

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

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



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

**Contrato No.
C5M0311**
ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO
SA-019GYR019-N95-2015

Contrato Abierto para la "Prestación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er. Nivel de Atención Médica, mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo", que celebran por una parte el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, que en lo sucesivo se denominará "**EL INSTITUTO**", representado en este acto por el **MAESTRO JOSÉ ANTONIO SALAZAR ANDREU**, en su carácter de Representante Legal y, por la otra parte, la empresa denominada **CASA PLARRE, S.A. DE C.V.**, en lo subsiguiente "**EL PROVEEDOR**", representado por **JOSÉ LUIS SIMENTAL GASCA**, en su carácter de Representante Legal, a quienes en forma conjunta se les denominará "**LAS PARTES**", al tenor de las declaraciones y cláusulas siguientes:

DECLARACIONES

I.- "**EL INSTITUTO**", declara a través de su Representante Legal, que:

I.1.- Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4° y 5° de la Ley del Seguro Social.

I.2.- Está facultado para contratar los servicios necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción IV de la Ley del Seguro Social.

I.3.- El Maestro José Antonio Salazar Andreu, se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de "**EL INSTITUTO**" de acuerdo al poder que le fue conferido en la Escritura Pública número 67,080 de fecha 20 de mayo de 2013, otorgada ante la fe del Licenciado Ángel Gilberto Adame López, Notario Público número 233 del Distrito Federal y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

I.4.- El Licenciado Javier Brizuela Fernández, Titular de la División de Contratación de Activos y Logística de "**EL INSTITUTO**" interviene como Área Contratante, en el procedimiento del cual se deriva el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en los artículos 2° fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 69 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

I.5.- El Licenciado Carlos Gracia Nava, Titular de la Coordinación de Conservación y Servicios Generales de "**EL INSTITUTO**", interviene en la firma del presente instrumento jurídico como Área Requiriente en el procedimiento del cual se deriva este Contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2° fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 1 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

I.6.- El Ingeniero Jesús Antonio García Reyna, Titular de la División de Conservación y el Arquitecto Leopoldo Andrés Islas Islas, Titular de la Jefatura de Área de Ingeniería, Tecnología y Equipo Médico, de "EL INSTITUTO", intervienen como administradores de este Contrato, responsables de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.7.- El Ingeniero Juan Leobardo Ortiz Ángel, del Área de Equipo Médico de "EL INSTITUTO" interviene en la firma del presente instrumento jurídico como Área Técnica en el procedimiento del cual se deriva este Contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2º fracción III del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.8.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la Prestación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1º, 2º y 3er. Nivel de Atención Médica, mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo, solicitado por la Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

I.9.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente Contrato, cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal número de cuenta 42062503 de conformidad con los Certificados de Disponibilidad Presupuestal Previos con números de solicitud 0000155559, 0000155563, 0000155562 y 0000155565, de fechas 24 y 26 de abril de 2015 respectivamente, mismos que se agregan al presente Contrato como **Anexo 1 (uno)**.

I.10.- El Comité Institucional de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CIAAS) de "EL INSTITUTO", en la Sesión Ordinaria número 9/2015, de fecha 29 de abril de 2015, mediante acuerdo número 45/2015, dictaminó procedente el supuesto de excepción a la Licitación Pública para llevar a cabo la Adjudicación Directa para la contratación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1º, 2º y 3er. Nivel de Atención Médica, mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo.

I.11.- El presente Contrato fue adjudicado a "EL PROVEEDOR" mediante el procedimiento de Adjudicación Directa número SA-019GYR019-N95-2015, con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3º fracción IX, 22, fracción II, 26 fracción III, 40, 41 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; así como los artículos 71 y 72 fracción II de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 2 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

**Contrato No.
C5M0311**
ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO
SA-019GYR019-N95-2015

I.12.- Con fecha 08 de mayo de 2015, la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, a través de la División de Contratación de Activos y Logística, emitió el Acta de Adjudicación del procedimiento de contratación mencionado en la Declaración que antecede, misma que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente Contrato.

I.13.- De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva.

I.14.- Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Calle Durango número 291, PH, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en México, Distrito Federal.

II.- **"EL PROVEEDOR"**, declara a través de su Representante Legal, que:

II.1.- Es una persona moral constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 23,533 de fecha 8 de enero de 1955, otorgada ante la fe del Licenciado Adolfo Martínez y Gómez del Campo, Notario Público número 56 del Distrito Federal e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Distrito Federal, bajo el folio mercantil 309, a fojas 279, volumen 335, libro 3°, de fecha 29 de julio de 1955, bajo la denominación "CASA PLARRE, S.A."

II.2.- Por Escritura Pública número 105,842 de fecha 17 de febrero de 1986, otorgada ante la fe del Licenciado Juan Manuel Asprón Pelayo, Notario Público número 186 del Distrito Federal, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría 6 en la que es titular el Licenciado Fausto Rico Álvarez e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, bajo el folio mercantil número 43075 de fecha 29 de abril de 1986, se hizo constar la transformación de la sociedad, para quedar su denominación como "CASA PLARRE, S.A. DE C.V."

II.3.- Se encuentra representada para la celebración de este Contrato por José Luis Simental Gasca quien acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 67,031 de fecha 28 de enero de 2008, otorgada ante la fe del Licenciado Javier Ceballos Lujambio, Notario Público número 110 del Distrito Federal, y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna.

II.4.- De acuerdo con sus estatutos, su objeto social consiste entre otras actividades en comprar, vender, representar, importar, ensamblar, reparar, instalar, reconstruir y rehabilitar tecnológicamente, negociar en cualquier forma equipos y componentes de imagenología como: rayos x, tomografía, fluoroscopia, angiografía, impresoras térmicas y láser, así como reveladoras de placas radiográficas, sistemas de radiología digital, ultrasonido y todo tipo de digitalizadores de imagen, ventiladores, centrales de monitoreo y control para el suministro de

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 3 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

anestesia, sistemas de arquitectura para gases medicinales, instalaciones de sistemas centrales de gases para hospitales y clínicas; equipos médicos electrónicos y de emergencia como: desfibriladores, electroencefalógrafos, electrocardiógrafos, electrocardiógrafos, electromiogramas, polígrafos, monitores de uso médico, centrales de monitoreo y carros de emergencia con equipo de reanimación; aspiradores eléctricos de secreciones, laringoscopios, resucitadores, servicios integrales en su modalidad de renta, comodato y por evento en las áreas de cirugía general, cardiología, laparoscopia, artroscopia, electrocirugía, hemodiálisis, sistemas de infusión, laboratorio clínico, hemodinamia, angiografía, cateterismo cardiaco, así como servicios integrales en equipo médico de soporte de vida tales como: anestesia, ventilación, circulación extracorpórea y bombas de infusión.

II.5.- Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes número: **CPL-851230-512.**
- Registro Patronal ante "EL INSTITUTO" número: **010-23756-10-7.**

II.6.- Cuenta con el documento correspondiente, vigente, expedido por "EL INSTITUTO", relativo a la opinión en sentido positivo sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico del IMSS en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

II.7.- Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por "EL INSTITUTO", exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

II.8.- Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II.9.- Cuenta con el documento correspondiente, vigente y expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relativo a la opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo dispuesto por la Regla 2.1.27 de la Resolución Miscelánea Fiscal 2015 y de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, del cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente Contrato.

II.10.- Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público 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", deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente Contrato.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 4 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

**Contrato No.
C5M0311**

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

II.11.- Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae por medio de este instrumento jurídico.

II.12.- Señala como domicilio legal para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Diagonal de Patriotismo número 1, Piso A-2, Colonia Hipódromo Condesa, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06170, México, Distrito Federal, teléfonos: 5134-0270, 5578-0200, 5578-0208, Correo electrónico: licitaciones@casaplarre.com.

Hechas las declaraciones anteriores, "**LAS PARTES**" convienen en otorgar el presente Contrato, de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" requiere contratar de "EL PROVEEDOR" y éste se obliga a prestar los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er. Nivel de Atención Médica, mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo, cuyas características y especificaciones se describen en los **anexos 2 (dos) y 3 (tres)**, que forman parte integral del presente instrumento jurídico.

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" cuenta con un presupuesto mínimo como compromiso de pago por el servicio objeto del presente Contrato, por un importe de **\$47,351,358.00 (CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)**, más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$118,370,183.00 (CIENTO DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 3 (tres)** del presente Contrato.

"**LAS PARTES**" convienen que el presente Contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, de acuerdo a los precios unitarios pactados, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

TERCERA.- FORMA DE PAGO.- Una vez realizados cualquiera de los servicios, deberán contar con la autorización y validación correspondiente; que para tal efecto realice el Titular de la División de Conservación y el Jefe del Área de Ingeniería, Tecnología y Equipo Médico para efectos de autorización en su carácter de administradores del Contrato y el Área de Equipo Médico para efectos de validación en su carácter de Área Técnica.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 5 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

El pago se hará a través de Nivel Central en la División de Trámite y Erogaciones, dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la entrega de la factura correspondiente y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios, para estos efectos **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar dichos documentos en la División de Trámite de Erogaciones de **"EL INSTITUTO"**, sita en la Calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15 (esquina con Gómez Pedraza), Colonia San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal 11850, México, Distrito Federal, en días y horas hábiles. Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar previamente la representación impresa de su factura que certifique la entrega de los servicios a satisfacción de **"EL INSTITUTO"** a la División de Conservación con los siguientes documentos:

- Original y copia de las Órdenes de Servicio de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad.
- Representación impresa de la factura que expida **"EL PROVEEDOR"** a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con dirección en Avenida Paseo de la Reforma Número 476, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, en México, Distrito Federal, y Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) IMS-421231-I45, en la que reúna los requisitos fiscales, en la que se indiquen los servicios prestados, fianza y número de Contrato que amparan dichos servicios, a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO" se obliga a pagar a **"EL PROVEEDOR"**, la cantidad señalada en su factura en pesos mexicanos, de la siguiente forma:

- a) **"EL PROVEEDOR"** se obliga a facturar al término de los servicios de mantenimiento preventivos, de acuerdo a la programación establecida en el calendario de mantenimiento, descrito en el **Anexo 3 (tres)** del presente Contrato.
- b) El pago se realizará a los 15 (quince) días posteriores a la recepción de la documentación que acredite el pago, en la División de Trámites y Erogaciones.
- c) Se realizará el pago que ampara(n) dicho(s) servicio(s), mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico intrabancario a menos que **"EL PROVEEDOR"** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

"EL PROVEEDOR" acepta que **"EL INSTITUTO"** le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, obligándose para tal efecto a proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal a nombre de **"EL PROVEEDOR"**.

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria de **"EL PROVEEDOR"** está contratada con Banamex, S.A., HSBC, S.A, Banorte S.A., Santander, S.A. o Scotiabank Inverlat, S.A., si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, **"EL**

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 6 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

INSTITUTO realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el Centro de Compensación Bancaria (CECOBAN).

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) **“EL PROVEEDOR”** deberá presentar original y copia de la Cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial del representante legal; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y son devueltos al término de su cotejo.

“EL PROVEEDOR” deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a proveedores, y deberán ser proporcionadas en su formato XML; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente validas serán procedentes para pago. **“EL PROVEEDOR”** deberá proporcionar a las áreas financieras una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** presente su (CFDI) o factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **“EL INSTITUTO”** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **“EL PROVEEDOR”** presente las correcciones no se computará dentro de los **15 (quince)** días naturales estipulados para el pago.

“EL PROVEEDOR” para efectos de transferir los derechos de cobro deberá contar con el consentimiento de **“EL INSTITUTO”** para lo cual deberá notificarlo por escrito a **“EL INSTITUTO”** con un mínimo de **5 (cinco)** días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El mismo procedimiento aplicará en caso de que **“EL PROVEEDOR”** celebre Contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** reciba pagos en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **“EL INSTITUTO”**.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 7 de 19

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



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

**Contrato No.
C5M0311**

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

El pago de los servicios quedará condicionado al descuento que **“EL INSTITUTO”** efectuará a **“EL PROVEEDOR”** por concepto de penas convencionales y/o deducciones, en el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones ni deducciones, 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- **“EL PROVEEDOR”** se compromete a prestar el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, cuyas características, alcances, especificaciones, cantidades y demás condiciones se describen en los **anexos 2 (dos) y 3 (tres)** del presente Contrato y de acuerdo a lo siguiente:

PLAZO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- **“LAS PARTES”** convienen en que la prestación del servicio será a partir de la notificación de la Adjudicación Directa y hasta el 31 de diciembre de 2015.

Lo anterior conforme a lo previsto en los artículos 46 de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento.

LUGAR PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- **“EL PROVEEDOR”** realizará los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo al equipo médico, en la Unidad Médica correspondiente, teniendo en consideración el Estado de la República de que se trate, Delegación y Localidad.

En el supuesto de que **“EL PROVEEDOR”**, para la prestación de los servicios, requiera realizar el mantenimiento fuera de la Unidad Médica, la transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga o envío vía paquetería, así como el aseguramiento de los mismos hasta que sean recibidos de conformidad por **“EL INSTITUTO”**, serán a cargo de **“EL PROVEEDOR”**, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO.- **“LAS PARTES”** convienen que el objeto del mantenimiento preventivo será la conservación de los equipos en condiciones óptimas de operación, de conformidad con los manuales del fabricante, para prevenir fallas en su funcionamiento, considerando en su ejecución las actividades mínimas que establece la rutina de mantenimiento y el calendario de realización, que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente instrumento jurídico.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 8 de 19

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

MANTENIMIENTO CORRECTIVO.- “LAS PARTES”, convienen que el mantenimiento correctivo tiene por objeto la eliminación de fallas y/o daños que por su operación presenten los equipos, mismo que se efectuará cuantas veces sea necesario, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**, a través del reporte de servicio que le realice **“EL INSTITUTO”** con el objeto de dejar el equipo en condiciones normales de funcionamiento, de conformidad con los manuales del fabricante. Para lo cual **“EL PROVEEDOR”** tendrá un plazo de 24 (veinticuatro) a 48 (cuarenta y ocho) horas en el Distrito Federal y área metropolitana y de 48 (cuarenta y ocho) a 72 (setenta y dos) horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo, de acuerdo a lo establecido en el **Anexo 2 (dos)** del presente Contrato.

SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD.- “EL PROVEEDOR” se obliga a suministrar refacciones de alta especialidad, nuevas y originales, mismas que el Jefe de Conservación de Unidad de **“EL INSTITUTO”**, verificará y hará constar en el reporte del servicio ejecutado.

Cuando al realizar el mantenimiento correctivo con refacciones se detecte la necesidad de cambiar refacciones nuevas de alta especialidad, lo informará a la Jefatura de Conservación de la Unidad Médica de que se trate y se efectuarán las acciones siguientes:

1. Se interrumpirá el plazo del mantenimiento correctivo, haciendo la anotación en la bitácora, en la que se deberá proporcionar número de reporte, nombre y cargo de quien recibe el reporte.
2. El suministro de refacciones de alta especialidad, se efectuará en un plazo de 5 (cinco) días hábiles a partir de la detección de la necesidad de suministro y se hará la anotación pertinente en la bitácora para continuar con la reparación, considerando que el equipo debe estar en condiciones óptimas de funcionamiento.

RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS.- La recepción de los servicios de mantenimiento es responsabilidad del Jefe de Conservación de Unidad o Residente de Conservación o Subjefe de Conservación de Unidad o Subresidente de Conservación o Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales o Jefe de Oficina de Conservación en las Delegaciones, Unidad Médica de Alta Especialidad o Unidad Médica correspondiente, en el caso de ausencia por algún motivo justificado se podrá considerar autorizado para la recepción de los servicios al: Director Médico o Subdirector Médico o Director Administrativo o Administrador, lo anterior de conformidad con los organogramas de las Unidades Médicas de 1°, 2° y 3er nivel de atención médica.

SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS.- “EL INSTITUTO” mediante sus áreas administradoras del presente Contrato (División de Conservación y del Jefe del Área de Ingeniería, Tecnología y Equipo Médico), se reservan el derecho de supervisar en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios objeto de este instrumento jurídico.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 9 de 19

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

Adicionalmente, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar los servicios de mantenimiento, apegándose al UNIVERSO DE EQUIPOS, ORDEN DE SERVICIO, MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS, PARTES Y REFACCIONES, así como la BITACORA DE SERVICIO, los cuales se describen en el **Anexo 2 (dos)** del presente Contrato.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, **"EL INSTITUTO"** no dará por aceptado el servicio objeto de este instrumento jurídico.

QUINTA.- VIGENCIA.- "LAS PARTES" convienen en que la vigencia del presente Contrato comprenderá a partir de la fecha de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2015.

SEXTA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO.- "EL PROVEEDOR" se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se deriven del presente Contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de **"EL INSTITUTO"** para tal efecto.

"EL PROVEEDOR" deberá presentar la solicitud correspondiente dentro de los 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, a la que deberá adjuntar una copia de los contra-recibos cuyo importe transfiere, y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente.

Si con motivo de la transferencia de los derechos de cobro solicitada por **"EL PROVEEDOR"** se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

SÉPTIMA.- RESPONSABILIDAD.- "EL PROVEEDOR" se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiera incurrido, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

OCTAVA.- CONTRIBUCIONES.- Los impuestos y derechos que procedan con motivo de la prestación del servicio objeto del presente Contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"** conforme a la legislación aplicable en la materia.

"EL INSTITUTO" sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de acuerdo a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 10 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

"EL PROVEEDOR" en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. "EL INSTITUTO" a través del Área fiscalizadora competente podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

"EL PROVEEDOR" podrá solicitar a "EL INSTITUTO" a través del Área competente, por escrito y previo al cobro de cualquier factura, que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B último párrafo de la Ley del Seguro Social, en el supuesto que durante la vigencia del presente Contrato, se generen cuentas por liquidar a su cargo, líquidas y exigibles a favor de "EL INSTITUTO" le sean aplicados como descuento en los recursos que le corresponda percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales.

NOVENA.- PATENTES Y/O MARCAS.- "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO" a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la prestación de los servicios viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional.

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 de 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.

DÉCIMA.- GARANTÍAS.- "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a "EL INSTITUTO" las garantías que se enumeran a continuación:

a) **GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** "EL PROVEEDOR" se obliga a prestar a "EL INSTITUTO" los servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con el Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a los Equipos Médicos, en las Unidades Médicas del Ámbito Nacional.

La garantía del servicio tiene como propósito, el otorgar cobertura a "EL INSTITUTO" en los siguientes tópicos:

- Corregir las fallas que se detecten en los equipos médicos propiedad de "EL INSTITUTO".

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 11 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

- Garantizar el correcto funcionamiento de los equipos médicos.
- Necesidades de diagnóstico de incidencias, cuando el personal de **"EL INSTITUTO"** no tenga los fundamentos técnicos necesarios para dictaminar las razones de fallas técnicas.
- Asesoría técnica y operativa, **"EL PROVEEDOR"** en la fecha y en la Unidad Médica en que tenga que prestar el mantenimiento preventivo, se obliga sin costo para **"EL INSTITUTO"** a capacitar y asesorar al personal institucional técnico y operativo encargado de los equipos médicos objeto del presente Contrato, para un adecuado manejo de los equipos en comento.

b) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente Contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del **"Instituto Mexicano del Seguro Social"**, por un monto equivalente al **10% (diez por ciento)** sobre el importe máximo que se indica en la Cláusula Segunda del presente Contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza, apegándose al **"Formato para Fianza de Cumplimiento de Contrato"** que se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo 4 (cuatro)** en la División de Contratos, ubicada en calle Durango número 291 10º piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700 México, Distrito Federal.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del Contrato se liberará de forma inmediata a **"EL 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 a **"EL PROVEEDOR"** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente Contrato; para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

DÉCIMA PRIMERA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- **"EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del presente Contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente este Contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado, en comparación con lo ofertado.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 12 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al Contrato, no entregue "**EL PROVEEDOR**" en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente Contrato, establecido en la Cláusula Décima inciso b).

d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este Contrato.

De conformidad con el artículo 81 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de la obligación garantizada.

DÉCIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: "EL INSTITUTO" aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio, equivalente al **2.5% (dos punto cinco por ciento)**, sobre el valor total de lo incumplido, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado.

La pena convencional será aplicada de acuerdo al mantenimiento o cambio de refacción de que se trate:

- Mantenimiento Preventivo.
- Mantenimiento Correctivo.
- Suministro de Refacciones de Alta Especialidad.

Conforme a los supuestos siguientes:

- Cuando "**EL PROVEEDOR**" no preste el servicio conforme a lo señalado en la Cláusula Cuarta del presente instrumento jurídico. En este supuesto la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de cuatro días como entrega con atraso.
- "**EL INSTITUTO**" aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y se calculará a partir del 6° (sexto) día hábil del programado el mantenimiento.
- Tratándose de mantenimiento correctivo, la pena convencional se calculará a partir de las 48 (cuarenta y ocho) horas de programado el mantenimiento, si éste se realizara en el Distrito Federal y a partir de 72 (setenta y dos) horas, en ciudades del interior de la República Mexicana.
- En cuanto al suministro de refacciones de alta especialidad, la pena convencional se calculará a partir del 6° (sexto) día hábil de programado el suministro de la refacción.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 13 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

La pena convencional por atraso, se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los servicios prestados con atraso, la que no deberá de ser mayor a la parte proporcional del importe de la garantía de cumplimiento de la partida o concepto, según corresponda. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

Si se da el supuesto de que **"EL PROVEEDOR"** sea penalizado por atraso en la prestación de cualquiera de los servicios, en su caso, una vez más mediante oficio **"EL INSTITUTO"** fijará una nueva fecha del servicio aún no realizado, haciéndolo del conocimiento a **"EL PROVEEDOR"** el atraso del mantenimiento respectivo, lo anterior, para que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo el servicio referido, si **"EL PROVEEDOR"** continua en el tenor de no dar atención al servicio requerido en la nueva fecha señalada en el oficio, **"EL INSTITUTO"** aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio, por el equivalente al 2.5% (dos punto cinco por ciento) del monto de lo incumplido, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, contado a partir del sexto día natural de la fecha reprogramada; aplicada la pena, nuevamente se recalendarizará el mantenimiento y con ello dará inicio el proceso descrito, en caso de incumplimiento nuevamente se aplicaran las penas respectivas y así sucesivamente. Lo anterior, sin perder de vista que la suma de todas las penas no podrá exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

El Administrador del presente Contrato será el encargado de realizar el trámite de la aplicación de las penas convencionales, objeto del servicio y de comunicar los incumplimientos cuando así lo amerite el caso.

"EL INSTITUTO" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deberá cubrir a **"EL PROVEEDOR"**.

"EL PROVEEDOR" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que a él deberán de cubrirse, durante el período en que incurra y/o se mantenga el incumplimiento con motivo de la prestación del servicio.

DÉCIMA TERCERA DEDUCCIONES.- En términos del artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** aplicará deductivas en función de los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas y no habiendo causa justificada; para lo cual **"EL PROVEEDOR"** se hará acreedor a una sanción equivalente al 5% (cinco por ciento) del importe del servicio prestado de manera parcial o deficiente.

La deducción se aplicará por cada supuesto que se presente y se calculará hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación, sin que cada deducción exceda la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que corresponda al monto total del Contrato, a partir del cual se podrá rescindir el mismo.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 14 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

“EL INSTITUTO” descontará las cantidades que resulten de aplicar la sanción señalada, sobre los pagos que se le deberán cubrir a “EL PROVEEDOR”.

DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.- De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, “EL INSTITUTO” podrá dar por terminado anticipadamente el presente Contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios objeto del presente Contrato y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a “EL INSTITUTO” o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

En estos casos “EL INSTITUTO” reembolsará a “EL PROVEEDOR” los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

DÉCIMA QUINTA.- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO: En caso fortuito o fuerza mayor, bajo su responsabilidad, “EL INSTITUTO” podrá suspender la prestación del servicio en términos del artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente prestados.

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a “EL INSTITUTO” se pagarán previa solicitud de “EL PROVEEDOR” los gastos no recuperables de conformidad con el artículo 102 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para lo cual deberá presentar su solicitud a “EL INSTITUTO” para su revisión y validación, una relación pormenorizada de los gastos, los cuales deberán estar debidamente justificados, sean razonables, se relacionen directamente con el objeto del servicio contratado y a entera satisfacción de los administradores de este Contrato.

DÉCIMA SEXTA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- “EL INSTITUTO” podrá rescindir administrativamente el presente Contrato sin más responsabilidad para él y sin necesidad de resolución judicial, cuando “EL PROVEEDOR” incurra en cualquiera de las causales que de manera enunciativa más no limitativa se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del Contrato, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo;
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente Contrato.
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualquiera de las obligaciones establecidas en el Contrato y sus anexos.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 15 de 19

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

4. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya prestado el servicio con alcances o características distintas a las pactadas.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
7. Cuando de manera reiterativa y constante **"EL PROVEEDOR"** sea sancionado con penalizaciones o deducciones sobre el mismo concepto de los servicios que proporciona y con ello se afecten los intereses de **"EL INSTITUTO"**.
8. Cuando las sanciones por penalizaciones o deducciones superen el monto de la fianza.
9. Cuando se situé en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público

DÉCIMA SÉPTIMA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- **"EL INSTITUTO"** en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente Contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- a) Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"**, de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
- b) Transcurrido el término a que se refiere el párrafo anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
- c) La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente Contrato, deberá estar debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"**, dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a) de esta Cláusula.

En el supuesto de que se rescinda el presente Contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicará las penas convencionales ni deducciones, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente Contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los **20 (veinte)** días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 16 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

**Contrato No.
C5M0311**

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de los servicios prestados por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

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

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este Contrato, **"EL PROVEEDOR"** cumple con las condiciones de la prestación del servicio, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con los servicios y aplicando, en su caso, las penas convencionales y/o deducciones correspondientes.

"EL INSTITUTO" podrá determinar no dar por rescindido el presente Contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión 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 darse por rescindido el presente Contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá de conformidad con **"EL PROVEEDOR"** un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior, se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DÉCIMA OCTAVA.- RELACIÓN LABORAL.- **"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"**, no adquiere ninguna obligación de carácter laboral para con **"EL PROVEEDOR"**, ni para con los trabajadores que el mismo contrate para la realización del objeto del presente instrumento jurídico, toda vez que dicho personal depende exclusivamente de **"EL PROVEEDOR"**.

Por lo anterior, no se le considerará a **"EL INSTITUTO"** como patrón, ni aún sustituto, y **"EL PROVEEDOR"**, expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social, laboral o de otra especie, que en su caso pudiera llegar a generarse.

"EL PROVEEDOR" se obliga a liberar a **"EL INSTITUTO"** de cualquier reclamación de índole laboral o de seguridad social que sea presentada por parte de sus trabajadores, ante las autoridades competentes.

DÉCIMA NOVENA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- En cualquier momento durante la vigencia del presente Contrato, **"EL PROVEEDOR"** o **"EL INSTITUTO"** podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 17 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

**Contrato No.
C5M0311**

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del Contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

VIGÉSIMA.- MODIFICACIONES.- De conformidad con lo establecido en los artículos 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 91 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito convenio modificatorio, al presente Contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

PRÓRROGAS.- Asimismo, se podrán acordar prórrogas al plazo de entrega originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, todo lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

Cualquier modificación al presente Contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el Contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

VIGÉSIMA PRIMERA.- RELACIÓN DE ANEXOS.- Los anexos que se relacionan a continuación, son rubricados de conformidad por las partes y forman parte integrante del presente Contrato.

- Anexo 1 (uno)** "Certificados de Disponibilidad Presupuestal Previos"
- Anexo 2 (dos)** "Anexo Técnico, Términos y Condiciones"
- Anexo 3 (tres)** "Propuesta Económica, Calendario de Mantenimiento y Acta de Adjudicación"
- Anexo 4 (cuatro)** "Formato para Póliza de Fianza de Cumplimiento del Contrato"

VIGÉSIMA SEGUNDA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- **"LAS PARTES"** se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente Contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, y supletoriamente, al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles y demás ordenamientos aplicables en la materia.

VIGÉSIMA TERCERA.- JURISDICCIÓN.- Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, **"LAS PARTES"** se someten a la jurisdicción de los tribunales federales competentes de la Ciudad de México, Distrito Federal, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 18 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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


**Contrato No.
C5M0311**
ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO
SA-019GYR019-N95-2015

que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

Previa lectura y debidamente enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente Contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por sextuplicado, en la Ciudad de México, Distrito Federal, el día **22 de mayo de 2015**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL


"EL PROVEEDOR"
CASA PLARRE, S.A DE C.V.

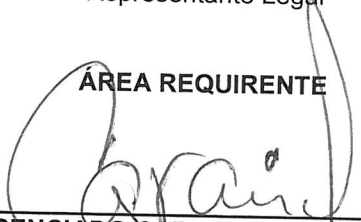

MAESTRO JOSÉ ANTONIO SALAZAR ANDREU
Representante Legal


JOSÉ LUIS SIMENTAL GASCA
Representante Legal

ÁREA CONTRATANTE

ÁREA REQUIRENTE


LICENCIADO JAVIER BRIZUELA FERNÁNDEZ
Titular de la División de Contratación de
Activos y Logística



LICENCIADO CARLOS GRACIA NAVA
Titular de la Coordinación de Conservación y
Servicios Generales

ÁREA TÉCNICA


INGENIERO JUAN LEOBARDO ORTIZ ÁNGEL
Área de Equipo Médico

ADMINISTRADORES DEL CONTRATO


INGENIERO JESÚS ANTONIO GARCÍA REYNA
Titular de la División de Conservación


ARQUITECTO LEOPOLDO ANDRÉS ISLAS ISLAS
Titular de la Jefatura de Área de Ingeniería,
Tecnología y Equipo Médico

Las firmas que anteceden, forman parte del **Contrato Abierto** número **C5M0311** celebrado entre el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL** y la empresa denominada **CASA PLARRE, S.A DE C.V.**, de fecha 22 de mayo de 2015.

JASS/AAL/HBMO/JMHN

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Página 19 de 19

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

ANEXO 1

“CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIOS”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **05** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

0000136

SOLICITUD: 0000155559

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
CCO División de Conservación
09530007 M_OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Solicitante: Octavio Salvador Alvarez Rubio Matricula: 99093459
Descripción: Serv. de mant. prev. y correct. con refacc. a equipo med. de alta esp. de la marca Casa Plarre, S.A.

Servicio: Mantenimiento a Equipo Médico

Fecha Impresión: 24/04/2015 Fecha Validación: 24/04/2015

Total Comprometido (en pesos): \$ 19,338,079.28
Cuenta 42062503 CC UI 010101 UO 01 Proyecto N/A

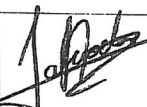
COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	19,338.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

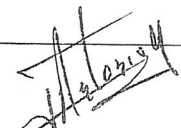
Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento 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 : \$ 19,338,079.28
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 28/100 MN


Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró


Jesús Antonio García Reyna
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matricula: 10371141

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

0000135

SOLICITUD: 0000155563

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
CCO División de Conservación
09530007 M_OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Solicitante: Octavio Salvador Alvarez Rubio Matrícula: 99093459
Descripción: Serv. de mant. prev. y correct. con refacc. a equipo med. de alta esp. de la marca Casa Plarre, S.A.
Servicio: Mantenimiento a Equipo Médico

Fecha Impresión: 26/04/2015 Fecha Validación: 25/04/2015

Total Comprometido (en pesos): \$ 27,475,460.72 Cuenta 42062503 CC UI 150101 UO 15 Proyecto N/A

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0	27,475.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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 : \$ 27,475,460.72
VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 72/100 MN

Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró

Jesús Antonio García Reyna
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matrícula: 10371141

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

3



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

0000134

SOLICITUD: 0000155562

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
CCO División de Conservación
09530007 M_OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Solicitante: Octavio Salvador Alvarez Rubio Matrícula: 99093459
Descripción: Serv. de mant. prev. y correct. con refacc. a equipo med. de alta esp. de la marca Casa Piarre, S.A.
Servicio: Mantenimiento a Equipo Médico

Fecha Impresión: 26/04/2015 Fecha Validación: 25/04/2015

Importe Cuenta CC UI UO Proyecto
Total Comprometido (en pesos): \$ 21,841,166.14 42062503 110101 11 N/A

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	21,841.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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 : \$ 21,841,166.14
VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 14/100 MN

Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró

Jesús Antonio García Reyna
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matrícula: 10371141

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

0000133

SOLICITUD: 0000155565

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
CCO División de Conservación
09530007 M_OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Solicitante: Octavio Salvador Alvarez Rubio Matricula: 99093459
Descripción: Serv. de mant. prev. y correct. con refacc. a equipo med. de alta esp. de la marca Casa Plarre, S.A.

Servicio: Mantenimiento a Equipo Médico

Fecha Impresión: 26/04/2015 Fecha Validación: 25/04/2015

Importe Cuenta CC UI UO Proyecto
Total Comprometido (en pesos): \$ 68,654,706.14 42062503 010101 01 N/A

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	68,654.7	0.0

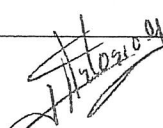
Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento 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 PRE
CONTRATO IMSS

IMPORTE : \$ 68,654,706.14
SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 14/100 MN


Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró


Jesús Antonio García Reyna
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matricula: 10371141

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

**Contrato No.
C5M0311**

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

ANEXO 2

“ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 12 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA




ANEXO 3

HOJA DE IDENTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL DOCUMENTO
Anexo Técnico para la contratación de los "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo.

SINTESIS DEL DOCUMENTO
Expone los criterios técnicos que justifican el que se lleve a cabo la excepción a la Licitación Pública, para la contratación mediante el procedimiento de Adjudicación Directa de los: "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo, la cual será a partir de la notificación de la Adjudicación Directa, hasta el 31 de Diciembre del año 2015.

SOLICITUD

Lic. Carlos García Nájera
Coordinador de Conservación y Servicios Generales
Fecha Emisión 20/ABRIL/15

FUNDAMENTO LEGAL
La petición se fundamenta en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículos 3 Fracción IX, 22 Fracción II, 26 Fracción III, 40 y 41 Fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y Artículos 71 y 72 Fracción II de su Reglamento.



ANEXO TÉCNICO PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS "SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD A EQUIPOS MÉDICOS EN UNIDADES DE 1°, 2° Y 3ER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA."

1.- OBJETIVO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

El Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de la Coordinación de Conservación y Servicios Generales y la División de Conservación, requiere de la contratación de los: "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo.

2.- ALCANCE

El Instituto Mexicano del Seguro Social posee una infraestructura tecnológica en equipos médicos que son la base sobre la cual se ejecutan los procesos sustantivos en materia de diagnóstico y tratamiento médico, por lo que se hace necesario establecer una mejora real en su funcionamiento y operación, mediante un mantenimiento de los equipos médicos, que permita disminuir los tiempos que permanecen fuera de servicio.

La Coordinación de Conservación y Servicios Generales, realiza las gestiones y trámites para contratar con los fabricantes y empresas que cuentan con el Licenciamiento Exclusivo, su mantenimiento tanto preventivo como correctivo y con ello atender las necesidades de equipos médicos de diversas marcas y tecnologías con la finalidad de una mejora continua de los procesos de conservación, por lo que se resulta indispensable:

- Mantener la calidad de los servicios otorgados al público derechohabiente, contando con un oportuno Mantenimiento Preventivo y Correctivo a los Equipos Médicos de Alta Complejidad y Especialidad.
- Continuar con los servicios de mantenimientos eficientes y eficaces, para que de esta forma se puedan tener diagnósticos más certeros, que permita ofrecer la mejor solución en el menor tiempo posible, para la salud de los derechohabientes, por parte de la Institución.
- Contar con disponibilidad de refacciones originales de alta especialidad, en todas las marcas de los equipos existentes en el IMSS, para que se continúe garantizando una mayor preservación y funcionalidad de los equipos en comento.
- Capacitación al personal del Instituto, el cual opera y realiza la atención médica a los usuarios, en cuanto al manejo de los equipos, con la finalidad de contar con más y mejores técnicas de operación de ellos, evitando gastos adicionales por subrogación de servicios.

0142

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

3



2015. Año del Centenario del IMSS. México, D.F. 2015

- Contar con protección de los equipos médicos, al permitir que su mantenimiento esté en manos de personal técnicamente especializado, capacitado y certificado, directamente del fabricante de las marcas de los equipos.
- Permitir que el personal que atiende los mantenimientos a los equipos médicos, cuente con instrumentos especializados y calibrados, que además cuenten con la certificación del fabricante.

3.- REQUERIMIENTO A PROVEEDORES PARA LA ATENCIÓN DE LOS EQUIPOS INSTALADOS EN LAS DIVERSAS UNIDADES MÉDICAS.

A continuación se listan los equipos de los que se requiere mantenimiento durante el ejercicio 2015:

EQUIPO	CANTIDAD
ACELERADOR LINEAL / RT	14
ANGIOGRAFO	25
ARCO EN C	148
BRACQUITERAPIA	4
COLIMADOR WORTHON	5
COMPRESOR	220
DENSITOMETRIA	1
DEFIBRILADOR	371
ELECTROENCEFALOGRAFICO DE 32 CANALES	2
ENFRADOR DE AGUA	2
EQUIPO DE MAYOR	834
ESTERILIZADOR	536
GUINACAMARA	15
IMAGEN Y VERIFICACION / RT	7
LAMPARA QUIRURGICA	91
LAVACOMODOS	254
LITO TRIPTOR EXTRA CORPICO	9
MASTOGRAFO	130
MESA DE ESTEREO TAXI MASTOGRAFO	1
MONITOR DE SIGNOS VITALES	85
PLANIFICACION / RT	75
RADIOLOGIA / RT	2
RESONANCIA MAGNETICA	18
RESPIRATORY DEL SIMULADOR	5
REVELADOR DE PEGAS	244
SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA	2
SISTEMA EXACTRAC	1
SPECT/CT	10
TOMOGRAFO	111
ULTRASONIDO	704
UNIDAD DE ANESTESIA	461
VENTILADOR	270
TOTAL GENERAL	4,509



2015. Año del Centenario del IMSS. México, D.F. 2015

- El mantenimiento preventivo, se realiza de acuerdo al programa de mantenimiento de cada equipo, conforme a la marca, modelo y apegado a la especificación descrita en el manual del equipo correspondiente, en la fecha y unidad médica indicada.
- A continuación se lista la marca y cantidad de equipos:

MARCA	CANTIDAD
AKOYA	139
ANDROMEDA	2
APELEM	8
BMI	37
CIE MEDICAL AIR COMPRESSOR	220
CMR	480
DAWECA	109
DEL MEDICAL	30
EDAP TMS	9
EPROHLAB	96
FEHLMEX	785
GE	478
LORAD/HOLOGIC	54
MEDISO	4
MIRONIKOHDEV	458
PHILIPS	204
PLABRE	352
PROTEC	244
PURITAN BERNETT	270
SHIMADZU	131
SIEMENS	106
TOSHIBA	231
VARIAN	85
VILLA SISTEMI MEDICALI	92
TOTAL	4,609

- Se podrá tener un rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo de 5 (cinco) días hábiles para cada uno de los equipos médicos conforme al programa de mantenimiento, con la aplicación de la pena convencional a partir del día siguiente, la que es del 2.5% del monto del servicio con retraso.
- Los cambios de refacciones nuevas y originales que se deban hacer conforme al manual de mantenimiento preventivo.
- Al detectarse alguna deficiencia en el servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y/o cambio de refacciones nuevas de alta especialidad, el IMSS comunicara al proveedor de los servicios en comento, el cual deberá rectificar la deficiencia en un término de 24 a 48 horas en el D.F. y área metropolitana y de 48 a 72 horas en el interior de la república.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

3



- Para el contrato de mantenimiento preventivo y correctivo se deberá de prever dentro del mismo el suministro de todas las refacciones nuevas y originales necesarias para la correcta operación de los equipos, incluyendo las de alta especialidad, sin costo adicional al Instituto.
- Servicio de mantenimiento correctivo para eliminación de fallas y/o daños en su operación, mismo que se efectuará cuantas veces sea necesario con suministro de refacciones nuevas y originales, sin costo adicional al Instituto.
- La empresa se obligará a atender los reportes de servicio de mantenimiento correctivo en un plazo de 24 a 48 horas en el D.F. y área metropolitana y de 48 a 72 horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo.
- Suministro de refacciones originales y nuevas y de alta especialidad durante la vigencia del contrato.
- Si a partir de la atención de un mantenimiento correctivo, se determina la necesidad de algún cambio de refacciones originales y nuevas de alta especialidad, este será de 1 a 5 días hábiles máximo y se hará la anotación pertinente en la bitácora, para continuar con la reparación, considerando que el equipo debe estar en condiciones óptimas de funcionamiento.
- Deberá contar con stock de refacciones, para hacer frente a cualquier mantenimiento preventivo y correctivo.
- Deberá contar con instrumentos de medición, calibración y pruebas, necesarios para el correcto mantenimiento preventivo, correctivo conforme al manual del equipo.
- Deberá contar con personal certificado por la fábrica o planta de la marca del equipo, para llevar a cabo los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos.
- Capacitación o asesoría técnica al personal del Instituto, el cual opera y realiza la atención médica a los usuarios, en cuanto al manejo de los equipos, mejorando las técnicas de operación de ellos.
- Documentación de los reportes de servicio.

4.- PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA.

1. Presentar, Carta de patente, registro de marca o cesión de derechos, vigente para el año 2015, Apostillado (si aplica), Notariado (si aplica). Si la redacción de los documentos en comento, se encuentra en idioma diferente al español, ésta deberá ser traducida al español por perito certificado.
2. Costo en pesos y con IVA desglosado de equipos susceptibles de mantenimiento preventivo y correctivo durante el año de 2015.
3. Programa de mantenimiento anual (calendario).



4. Rutinas de mantenimiento preventivo, conforme a manual del fabricante, especificando puntualmente los cambios obligatorios de partes o piezas necesarios para el mantenimiento del equipo y que consten en el manual.
5. Listado de Ingenieros de Servicio.
6. Directorio de Sucursales.
7. Incluir formato de Orden de Servicio.
8. Incluir su propuesta conforme al siguiente recuadro:

Montos	Cantidad de Equipos a atender para 2015	Subtotal	IVA 16%	Monto total en pesos
Máximo				
Mínimo				

Así mismo, es menester establecer que el área Administradora del contrato se reserva el derecho de supervisar en cualquier momento, cada uno de los servicios señalados en los párrafos anteriores de este Anexo, lo anterior con sustento en el numeral 22, tercer párrafo de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, donde se señala que: "...Los administradores de los contratos serán responsables de supervisar y dar seguimiento al correcto, oportuno y puntual cumplimiento de los compromisos contraídos por los proveedores de bienes o prestadores de servicios, en los contratos o pedidos formalizados...."

ANEXOS

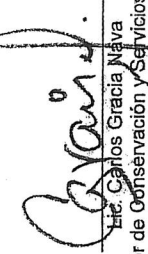
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO 4

HOJA DE IDENTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL DOCUMENTO
Términos y Condiciones para la contratación de los "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo.

SINOPSIS DEL CONTENIDO
Expone los criterios administrativos y legales que justifican el que se lleve a cabo la excepción a la Licitación Pública, para la contratación mediante el procedimiento de Adjudicación Directa de los: "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo, la cual será a partir de la notificación de la Adjudicación Directa, hasta el 31 de Diciembre del año 2015.

SOLICITUD

Lic. Carlos Gracia Nava Coordinador de Conservación y Servicios Generales
Fecha Emisión
20/ABRIL/15

FUNDAMENTO LEGAL
La petición se fundamenta en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículos 3 Fracción IX, 22 Fracción II, 26 Fracción III, 40 y 41 Fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y Artículos 71 y 72 Fracción II de su Reglamento.

TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS "SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD A EQUIPOS MÉDICOS, EN UNIDADES DE 1°, 2° Y 3ER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA" MEDIANTE TITULARIDAD DE PATENTE O LICENCIAMIENTO EXCLUSIVO.

1.- GLOSARIO DE TÉRMINOS.

- Administrador del Contrato:** Servidor(es) público(s) en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
- Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de adquirir o arrendar bienes o contratar la prestación de servicios que requiera la dependencia o entidad de que se trate;
- Área requirente:** La que en la dependencia o entidad, solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicios, o bien aquella que los utilizará;
- Área técnica:** La responsable de elaborar las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, de responder en la junta de aclaraciones las preguntas que sobre estos aspectos técnicos realicen los licitantes; así como de coadyuvar en la evaluación de las proposiciones.
- CECOBAN:** Centro de Compensación Bancaria.
- Compranet:** El sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, con dirección electrónica en internet: <http://www.compranet.gob.mx>
- Contrato:** Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del fallo del procedimiento de contratación de la adquisición o la prestación de los servicios.
- Instituto o IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

3

- 9. **Investigación de mercado:** La verificación de la existencia de bienes, arrendamientos o servicios, de proveedores a nivel nacional o internacional y del precio estimado basado en la información que se obtenga en la propia dependencia o entidad, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información;
- 10. **IVA:** Impuesto al valor agregado.
- 11. **LAASSP o Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 12. **Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.
- 13. **Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 14. **Unidad Médica:** Unidad Médica de Alta Especialidad, Unidad de Medicina Familiar, Hospital General Regional y Hospital General de Zona.

2.- ESPECIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

"Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1º, 2º y 3er Nivel de Atención Médica" mediante Titularidad de Patente o Licenciamiento Exclusivo.

3.- SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

Consiste en las acciones encaminadas a la conservación, reparación y limpieza los equipos, comprendiendo todas las acciones, procedimientos, rutinas y suministro de refacciones nuevas y originales, que resulten necesarios para su funcionamiento continuo e ininterrumpido, sin costo adicional para el Instituto con la finalidad de lograr su óptimo funcionamiento.
El Jefe de Conservación de Unidad antes de elaborar un reporte de servicio y/o de iniciar los servicios de mantenimiento preventivo, deberá verificar que los equipos cuenten con los reactivos, accesorios, consumibles adecuados y necesarios para su operación.

El Prestador del Servicio deberá realizar el mantenimiento a los equipos en la Unidad Médica en que se ubiquen, solo en casos plenamente justificados, podrá retirar el equipo para su reparación fuera de la unidad médica, siempre y cuando lo autorice el Jefe de Conservación de Unidad, para lo cual deberá dejar un equipo de respaldo de iguales o mayores características y capacidades, sin costo adicional para el Instituto. En caso de anomalías en la ejecución de los servicios o faltantes de piezas, se deberá levantar una acta circunstanciada que firmará el Prestador del Servicio, el Jefe de Conservación de Unidad y el Usuario del Equipo, asimismo se anotará en la bitácora del equipo las causas de las irregularidades, y se reprogramará la fecha de la recepción del servicio de mantenimiento y se informará a la División de Conservación de estos hechos. El Prestador del Servicio deberá asegurarse de que el mantenimiento preventivo y/o correctivo, se realice en cumplimiento de las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, y demás normas de seguridad y/o calidad aplicables a la materia de estos servicios.

En caso de que el fabricante del equipo disponga medidas de seguridad, o de cualquier otra naturaleza, o bien actualice el software, que aplique a equipos, modelos y marcas incluidas en este universo de equipos, es responsabilidad del proveedor ejecutar dichas medidas, además de informar al usuario del equipo y al Jefe de Conservación de Unidad.

El Prestador del Servicio será el único responsable por el atraso en la prestación de los servicios conforme los periodos establecidos para la atención de preventivos y solución de reportes de correctivos, por lo que el Instituto aplicará las penas convencionales o deductivas que correspondan.

4.- MANTENIMIENTO PREVENTIVO

El servicio de mantenimiento preventivo consiste en las acciones encaminadas a la conservación de los equipos en condiciones óptimas de operación, de conformidad con los manuales del fabricante, para prevenir fallas en su funcionamiento, considerando en su ejecución las actividades mínimas que establece la rutina de mantenimiento y el calendario de realización.

5.- MANTENIMIENTO CORRECTIVO

El mantenimiento correctivo tiene por objeto la eliminación de fallas y/o daños que por su operación presenten los equipos, mismo que se efectúa cuantas veces sea necesario, sin costo adicional para el Instituto, a través del reporte de servicio que realice el Instituto, con el objeto de dejar el equipo en condiciones normales de funcionamiento, de conformidad con los manuales del fabricante.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Para lo cual el proveedor tendrá un plazo de 24 a 48 horas en el D.F. y área metropolitana y de 48 a 72 horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo.

6.- SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD

Estas deben ser nuevas y originales, mismas que el Jefe de Conservación de Unidad del Instituto, verificará y hará constar en el reporte del servicio ejecutado.

Cuando al realizar el mantenimiento correctivo con refacciones se detecte la necesidad de cambiar nuevas refacciones de alta especialidad, lo informa a la jefatura de conservación de la Unidad Médica de que se trate y se efectúan las acciones siguientes:

- 1.- Se interrumpe el plazo del mantenimiento correctivo, haciendo la anotación en la bitácora, donde se debe proporcionar número de reporte, nombre y cargo de quien recibe el reporte.
- 2.- El suministro de refacciones de Alta Especialidad, se efectúa en un plazo no mayor de 5 días hábiles, a partir de la detección de la necesidad de suministro y se hace la anotación pertinente en la bitácora, para continuar con la reparación, considerando que el equipo debe estar en condiciones óptimas de funcionamiento.

7.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del Servicio será a partir de la adjudicación y hasta el 31 de Diciembre del año 2015.

La empresa, se compromete a prestar los servicios objeto del presente procedimiento de contratación cuyas características, alcances, especificaciones, cantidades y demás condiciones se describen en Anexo Técnico.

Los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo al equipo médico, se deben realizar en la Unidad Médica correspondiente, teniendo en consideración el estado de la República de que se trate, Delegación y localidad.

0151

Página 5 de 16

En el supuesto de que la presentación del servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo, se requiera realizar fuera de la Unidad Médica, la transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga o envío vía paquetería, así como el aseguramiento de los mismos hasta que sean recibidos de conformidad por el IMSS, es a cargo de la empresa adjudicada, sin costo adicional para el IMSS.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, no se da por aceptado el servicio.

La empresa 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 para el IMSS y/o a terceros.

8.- UNIVERSO DE EQUIPOS

La División de Conservación pondrá a disposición vía intranet, los contratos celebrados en Nivel Central una vez que estén formalizados, así como las modificaciones posteriores. Será obligación del Jefe de Conservación de Unidad, verificar y ratificar el universo de los equipos contratados.

El Jefe de Conservación de Unidad deberá comunicar por medio electrónico y por escrito a la División de Conservación cualquier modificación (alta, baja o transferencia) al universo de equipos contratado, anexando la documentación que soporte dicha modificación, en el caso de que un equipo se haya dado de baja deberá contar con un dictamen técnico elaborado de acuerdo a la normatividad vigente, avalado con la firma del Jefe de Conservación de Unidad, en el caso de alta se deberá anexar el acta de instalación con fecha de compra y de instalación del equipo y las características de este y en el caso de transferencia, se deberá anexar la documentación que soporte de acuerdo a la normatividad vigente.

El Jefe de Conservación de Unidad deberá hacer oportunamente del conocimiento de la División de Conservación, toda modificación al universo de equipos con el propósito de optimizar recursos y dar cabal cumplimiento a lo estipulado en el contrato de servicios.

Deberá existir un expediente único por equipo en cada unidad que contendrá: los datos integrados en el contrato, ordenes de servicio, bitácora, archivo fotográfico por cada mantenimiento preventivo o correctivo realizado, adjuntando fotografías del proceso antes, durante y al término de cada servicio (6 fotografías mínimo), y demás documentación generada en la prestación de los servicios que formaran parte del historial de los equipos, mismo que quedará en resguardo de la unidad médica y deberá remitir copia a la División de Conservación.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0152

Página 6 de 16

9.- RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS

La recepción de los servicios de mantenimiento es responsabilidad de: Jefe de Conservación de Unidad o Residente de Conservación o Subjefe de Conservación de Unidad o Subresidente de Conservación o Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales o Jefe de Oficina de Conservación en las Delegaciones, UMAE o Unidad Médica correspondiente, en el caso de ausencia por algún motivo justificado se podrá considerar autorizado para la recepción de los servicios a:

Director Médico o Subdirector Médico o Director o Subdirector Administrativo o Administrador, lo anterior de conformidad con los organogramas de las Unidades Médicas de 1°, 2° y 3er nivel de atención médica.

10.- ORDEN DE SERVICIO

Es el documento que se levanta para constar la realización del mantenimiento preventivo y/o mantenimiento correctivo así como los suministros de refacciones de alta especialidad.

La elaboración de la orden de servicio quedará bajo la responsabilidad del prestador del servicio y deberán llenarse en la unidad en donde realizó el mantenimiento, debiendo contener los datos generales del contrato, nombre completo del técnico asignado por el prestador del servicio, nombre completo, cargo, matrícula y firma autógrafa del Jefe de Conservación de Unidad o personal facultado para la recepción de los servicios en donde se realizó el servicio, el tipo de mantenimiento, además describirá el Kit de mantenimiento utilizado y cada una de las refacciones utilizadas con sus respectivos números de parte y números de serie.

La orden de servicio deberá contener el sello de la unidad (sello fechador y sello de la clave presupuestal) y firmar el mismo día en que se concluyó el servicio de mantenimiento, siempre y cuando se entreguen a entera satisfacción y de acuerdo al diseño original del equipo, entregando una copia en la Jefatura de Conservación.

El Prestador del servicio deberá elaborar una orden de servicio por cada visita de mantenimiento que realice, aún y cuando se encuentre con los siguientes supuestos, mismos que deberá expresar en el documento:

- No se localice el equipo en la unidad médica.
- Se hayan dado de baja los bienes.
- Se encuentren resguardados los bienes
- Los equipos se encuentren fuera de servicio por falta de consumibles, reactivos o accesorios.
- Los equipos se encuentren dañados debido a mala operación o vandalismo.

- Cuando las áreas se encuentren en remodelación y por ello los bienes en resguardo.
- Los bienes no coincidan con los datos indicados en el contrato: marca, modelo, serie y número de inventario.
- Los equipos se encuentren en uso por paciente.

Adicionalmente deberá contener:

- Sello de la Unidad Médica en la que se llevó a cabo el mantenimiento.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- En los sellos, debe especificar claramente el nombre y número de la Unidad Médica.
- La Aceptación de los servicios deberá ser avalada por Jefe de Conservación de Unidad o Residente de Conservación o Subjefe de Conservación de Unidad o Subresidente de Conservación o Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales o Jefe de Oficina de Conservación en las Delegaciones, UMAE o Unidad Médica correspondiente, en el caso de ausencia por algún motivo justificado, se podrá considerar autorizado para la recepción de los servicios a: Director Médico o Subdirector Médico o Director o Subdirector Administrativo o Administrador, lo anterior de conformidad con los organogramas de las Unidades Médicas de 1°, 2° y 3er nivel de atención médica, para lo cual se requiere nombre, cargo, firma y matrícula.
- Señalar textualmente de ser el caso, que el equipo queda operativamente apto, para realizar el trabajo para lo que fue diseñado.

11.- MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS

La empresa se compromete a llevar las acciones administrativas siguientes:

1. Registrar al realizar cada servicio, al inicio y término de los mismos, en la bitácora de servicios de la Jefatura de Conservación de cada Unidad Médica de que se trate, dicha bitácora es proporcionada por la empresa en cada unidad médica.
2. Elaborar y firmar la orden correspondiente de servicio por equipo, al término de cada servicio realizado sea mantenimiento preventivo o correctivo.
3. Cuando instale refacciones de alta especialidad, se debe especificar en la orden de servicio correspondiente.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2015 Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón

2015 Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón

4. Hacer entrega a la Jefatura de Conservación de la unidad médica las refacciones dañadas o inservibles, exceptuando las refacciones a cambio.

12.- PARTES Y REFACCIONES.

A partir del inicio del servicio de mantenimiento y durante la vigencia del contrato el prestador del servicio se asegurará que:

- Contará y suministrará todas las partes, elementos, componentes y refacciones que se requieran, para garantizar la adecuada operación y funcionamiento de los bienes del instituto.
- Que las partes, elementos, componentes y refacciones, nuevas y originales, estarán libres de vicios ocultos y defectos en materiales o manufactura, por lo que garantizarán su duración, resistencia y óptimo funcionamiento, de lo contrario se obliga a responder limitadamente de cualquier sustitución o cambio de éstas.
- El prestador del servicio está obligado a mostrar al jefe de conservación de unidad el kit de refacciones que se utilicen en el servicio de mantenimiento preventivo antes de la apertura de su empaque original, sellado de origen y deberán contener los números de parte que les otorga el fabricante, a fin de que se verifique su contenido.
- El prestador del servicio está obligado en los mantenimientos correctivos a colocar las refacciones nuevas y originales, para lo cual deberá mostrar al jefe de conservación de unidad previo a su instalación, en empaque original sellado, el cual deberá contener los números de parte y números de serie (en su caso) que les otorga el fabricante.
- Cuando sea posible el proveedor podrá colocar sellos a las refacciones nuevas instaladas.

Todas las refacciones dañadas que se hayan sustituido, deberán entregarse al jefe de conservación de unidad, excepto las que sean consideradas como tóxicas, no importando cantidad y tamaño; debiendo anotar en la bitácora del equipo, la descripción de las refacciones retiradas y números de serie.

El Instituto hará revisiones aleatorias de los documentos que certifiquen que las refacciones son nuevas y originales, por lo que el responsable de conservación de la unidad deberá resguardar las refacciones hasta por un periodo de tres meses, seguido a esto se llevará a cabo la baja y enajenación correspondiente.

0155

Página 9 de 16

13.- BITÁCORA DE SERVICIO

Se deberá tener una bitácora por proveedor para los bienes institucionales ubicados en las Unidades Médicas y no médicas del Instituto, misma en la que se deberá registrar: número de contrato, empresa adjudicada, responsables de los servicios, relación de equipos (nombre, marca, modelo, número de serie y de inventario del equipo, ubicación) programa de mantenimiento, rutinas de mantenimiento, directorio del personal para atención de los servicios, responsables de la recepción de los servicios por parte del Instituto (nombre cargo, matrícula), además deberá contener el sello de la unidad (sello fechador y sello de la clave presupuestal), una vez finalizados los servicios se deberá firmar la recepción de los trabajos, siempre y cuando se entreguen a entera satisfacción y de acuerdo al diseño original del equipo.

En esta bitácora el prestador del servicio registrará las incidencias que presenten los equipos objeto de atención antes de ser intervenido; el tipo de servicio a realizar, las acciones ejecutadas para la reparación del mismo; además describirá el kit de mantenimiento utilizado y cada una de las refacciones utilizadas con sus respectivos números de parte y de serie

14.- SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS

El IMSS mediante su área Administradora del contrato (División de Conservación y del Jefe del Área de Ingeniería, Tecnología y Equipo Médico), se reserva el derecho de supervisar en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios señalados en los párrafos anteriores y posteriores de este Anexo; lo anterior con sustento en el numeral 22, tercer párrafo de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, donde se señala que: "Los administradores de los contratos serán responsables de supervisar y dar seguimiento al correcto, puntual y oportuno cumplimiento de los compromisos contratados por los proveedores de bienes o prestadores de servicios, en los contratos o pedidos formalizados".

15.- GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

La empresa se obliga a prestar al IMSS, los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a los Equipos Médicos, en las Unidades Médicas del Ambito Nacional.

La garantía de servicio tiene como propósito, el otorgar cobertura al IMSS en los siguientes tópicos:

0156

Página 10 de 16

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

3



- Corregir las fallas que se detecten en los equipos médicos propiedad del IMSS.
- Garantizar el correcto funcionamiento de los equipos médicos.
- Necesidades de diagnóstico de incidencias, cuando el personal del IMSS no tenga los fundamentos técnicos necesarios para dictaminar razones de fallas técnicas
- Asesoría técnica y operativa.- La empresa en la fecha y en la Unidad Médica en que tenga que prestar el mantenimiento preventivo, se obliga sin costo para el IMSS a capacitar y asesorar al personal institucional técnico y operativo encargado de los equipos médicos objeto de servicio, para que den un adecuado manejo a los equipos en comentario.

16.- FORMA DE PAGO

Una vez realizados los servicios, deberán contar con la autorización y validación; que para tal efecto realice el Titular de la División de Conservación y del Jefe del Área de Ingeniería, Tecnología y Equipo Médico (Autorización) en su carácter de Administrador de Contrato y el Área de Equipo Médico (Validación) en su carácter de Área Técnica.

El pago es a través de Nivel Central en la División de Trámite y Erogaciones, dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la entrega de la factura correspondiente y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios, para estos efectos el proveedor debe entregar en la División de Trámite de Erogaciones del IMSS, sita en la calle de Tiburcio Montiel No. 15 Col. San Miguel Chapultepec, Delegación: Miguel Hidalgo, C.P. 111850, México, Distrito Federal, en días y horas hábiles, quedando obligada la empresa, a entregar previamente su factura que certifique la entrega de los servicios a satisfacción del IMSS, en la División de Conservación, los siguientes documentos:

- Original y copia de las Órdenes de Servicio de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad.
- Original y copia de la factura que expida la empresa adjudicada a nombre del Instituto del Seguro Social, con dirección en Avenida Paseo de la Reforma Número 476, Colonia Juárez Delegación Cuauhtémoc. Código Postal 06600, en México, Distrito Federal, y Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) IMS-421231-145, en donde reúna los requisitos fiscales, en la que se indiquen los servicios prestados, fianza y número de contrato que amparan dichos servicios, a entera satisfacción del Instituto.

El IMSS se obliga a pagar la empresa, la cantidad señalada en su factura en pesos mexicanos, de la siguiente forma:



- a) La empresa se obliga a facturar al término de los servicios de mantenimiento preventivos, de acuerdo a la programación establecida en el calendario de mantenimiento.
- b) El pago se realiza 15 (quince) días después de la recepción de la documentación que acredite el pago, en la División de Trámites y Erogaciones.
- c) Se realiza el pago que ampara(n) dicho(s) servicio(s), mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico intrabancario a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

La empresa debe aceptar que su pago se efectuó a través de transferencia electrónica obligándose para tal efecto a proporcionar en su oportunidad: número de cuenta, número de CLABE, Banco, Sucursal a su nombre.

El pago se deposita en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con Banamex, S.A., HSBC, S.A., Banorte, S.A., Santander, S.A. o Scotiabank Inverlat, S.A., si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se lleva a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el Centro de Compensación Bancaria (CECOBAN).

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) la empresa, debe presentar original y copia de la cedula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial del representante legal; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y son devueltos al término de su cotejo.

Así mismo, el IMSS acepta que la empresa, en el supuesto que tenga cuentas liquidadas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el Artículo 40 B de la ley del Seguro Social.

En caso que la empresa celebre contrato de cesión de derechos de cobro, debe notificar al IMSS, con un mínimo de 05 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos, cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma los que celebren contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, SNC, Institución de Banco de Desarrollo.

En caso de que la factura presente errores o deficiencias, estos se hacen saber a la empresa dentro del término estipulado para ello, y el plazo de pago se ajusta en términos del artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y servicios del Sector Público.



Handwritten signature

El pago de la prestación del servicio, queda condicionado, proporcionalmente, al pago que se debe efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

1. El pago se realiza mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico intrabancario que el IMSS tiene en operación, a menos que la empresa adjudicada acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se inserta en los contratos lo siguiente. "EL PROVEEDOR" acepta que "EL INSTITUTO" le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporcionará la cuenta número _____ Clabe _____ del Banco _____ Sucursal _____ a nombre de (el proveedor)".

17.- VIGENCIA DEL SERVICIO

La vigencia de servicio será a partir de la adjudicación y hasta el 31 de Diciembre del año 2015.

18.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

La empresa adjudicada se obliga a no ceder en forma parcial ni total, a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones que se deriven de este procedimiento de contratación.

19.- RESPONSABILIDAD

La empresa se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar al IMSS y/o a terceros, con motivo de las obligaciones que sean patetadas en este procedimiento de adjudicación de contrato, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

20.- PATENTES Y/O MARCAS

La empresa se obliga para con el IMSS, a responder por los daños y/o perjuicios que pueda causarle a este y/o a terceros, si con motivo de la prestación del servicio viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otros derechos reservados a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, la empresa manifiesta por escrito, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra del IMSS por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de este es, la de dar aviso en el domicilio manifestado por la empresa, para que esté lleve a cabo, las acciones necesarias que garanticen la liberación del IMSS de cualquier controversia o responsabilidad administrativa, de carácter civil, mercantil o penal que en su caso se ocasione.

21.- GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

La empresa a partir de la notificación de Adjudicación Directa, entrega dentro de un plazo de diez días naturales a partir de la firma de algún instrumento contractual, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas de ese instrumento en comento, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, y a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por un monto equivalente al 10 % (diez por ciento) sobre el importe máximo señalado en el instrumento contractual, en moneda nacional, sin considerar el impuesto al Valor agregado (I.V.A.).

La empresa queda obligada a entregar al IMSS la póliza de fianza apegándose al formato que se integrara al instrumento arriba señalado.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento se libera de forma inmediata, cuando el IMSS otorgue autorización por escrito, para que la empresa pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza en comento, lo anterior, siempre y cuando está última, demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas

22.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El IMSS aplica una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio mantenimiento preventivo y se calcula a partir del 6° día hábil de programado el mantenimiento.

Tratándose del mantenimiento correctivo la pena se calcula a partir de las 48 horas de programado el mantenimiento si el mantenimiento es en el DF y a partir de 72 horas en ciudades del interior de la república mexicana.

En cuanto al suministro de refacciones de alta especialidad, se calcula a partir del 6° día hábil de programado el suministro de la refacción.

En todos los casos, la pena convencional es el equivalente al 2.5%, (dos-punto cinco por ciento, teniendo como referencia el valor del mantenimiento preventivo del equipo de que se trate), sin considerar el IVA y de acuerdo a los términos señalados en los anteriores párrafos.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2015. Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón.

Es decir la pena es aplicada de acuerdo al mantenimiento o cambio de refacción de que se trate:

- Mantenimiento Preventivo.
- Mantenimiento Correctivo.
- Suministro de refacciones de alta especialidad.

La suma de penalizaciones juntas o separadas no podrá exceder el valor de la garantía de cumplimiento, solicitada en este anexo.

La empresa a su vez, autoriza al IMSS a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir.

Si se da el caso de que la empresa es penalizada por atraso en la prestación de cualquier servicio, una vez más mediante oficio el IMSS fija una nueva fecha del servicio aun no realizado, haciéndola del conocimiento a la empresa implicada en el atraso del mantenimiento respectivo, lo anterior, para que la empresa notificada lleve a cabo el servicio referido, si la empresa continúa en el tenor de no dar atención al servicio requerido en la fecha nueva, señalada en el documento en comento, el IMSS aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio, por el equivalente al 2.5%, (dos punto cinco por ciento), del monto de lo incumplido, sin considerar el IVA, contado a partir del sexto día natural de la fecha reprogramada., aplicada la pena, nuevamente se recalendanzara el mantenimiento y con ello dará inicio el proceso descrito, en caso de incumplimiento nuevamente se aplicaran las penas respectivas y así sucesivamente. Lo anterior sin perder de vista que la suma de todas las penas no podrá exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

23.- DEDUCTIVAS

En términos de lo dispuesto en el Artículo 53 bis de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y Artículo 97 del Reglamento de Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP) se aplicaran deductivas en función de los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas y no habiendo causa justificada; para lo cual el proveedor se hará acreedor a una sanción equivalente al 5% del importe del servicio prestado de manera parcial o deficiente.

La empresa a su vez, autoriza al IMSS a descontar las cantidades que resulten de aplicar las penas convencionales y deductivas en comento, sobre los pagos que deba cubrir.

0161

Página 15 de 16

El IMSS por ningún motivo acepta la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a su cargo, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 96 en su último párrafo de su reglamento, donde se establece el dicho anterior.

24.- CAUSAS DE RESCISIÓN

Se puede rescindir administrativamente el contrato que sea producido del presente procedimiento, sin mayor responsabilidad para el IMSS y sin necesidad de resolución judicial, cuando la empresa incurra en cualquiera de las causales que de manera enunciativa más no limitativa, se señala a continuación:

- Cuando no entregue la garantía de cumplimiento, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del contrato que derive de este procedimiento de Contratación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipo Médico, bajo la titularidad de patente o licenciamiento exclusivo en Unidades Médicas del ámbito nacional.
- Cuando incurra en la obligación de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato que derive de este procedimiento de contratación en comento y/o en sus anexos.
- Cuando se compruebe que haya entregado los servicios con alcances o características distintas a las pactadas.
- Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente procedimiento de contratación.
- Cuando de manera reiterativa y constante sea sancionado con penalizaciones sobre el mismo concepto de los servicios que proporcione y con ello se afecten sus intereses.
- Cuando las sanciones por penalizaciones superen el monto de la fianza.
- Cuando se sitúe en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

25.- ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:

ÁREA REQUERENTE.-

Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.-

División de Conservación y Jefatura de Área de Ingeniería, Tecnología y Equipo Médico.

ÁREA TÉCNICA.-

Área de Equipo Médico.

0161

Página 15 de 16

Página 16 de 16

0162

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

Contrato No.
C5M0311

ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO

SA-019GYR019-N95-2015

ANEXO 3

**“PROPUESTA ECONÓMICA, CALENDARIO DE MANTENIMIENTO Y ACTA DE
ADJUDICACIÓN”**

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **66** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

México D.F. a. 04 de Mayo del 2015

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Durango No. 323 P. B. Col. Roma Norte
 Atención
 Lic. Carlos Gracia Nava
 Titular de la Coordinación de Conservación
 Y servicios generales.

- Asesoría cuantas veces sea necesaria vía telefónica, directa con los Ing. de servicio y en el centro de atención telefónica, las 24 hrs.
- El tiempo de respuesta a reportes de mantenimiento correctivo, será de 24 horas en equipos locales y de 48 horas máximo en equipos foráneos, dicho tiempo aplicará cuando haya sido levantado el reporte, para lo cual se deberá proporcionar número de reporte y nombre de la persona que atendió.
- El tiempo para la ejecución del mantenimiento preventivo o correctivo será de 5 días hábiles.

- Contamos con un stock de refacciones en nuestros almacenes, para hacer frente a cualquier mantenimiento correctivo.
- Se entrega calendario de la programación de los mantenimientos preventivos.
- Se proporcionará Capacitación al personal usuario cuando sea necesario y al personal técnico, para garantizar el adecuado funcionamiento de los equipos, cuando se realice el mantenimiento preventivo.
- Contamos con personal certificado, para la realización de mantenimientos preventivos y correctivos.
- Se cuenta con los instrumentos de medición, calibración y pruebas, necesarios para el correcto mantenimiento preventivo y correctivo.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo

ATENTAMENTE


 José Luis Simental Gasca
 Representante Legal
 Casa Plarre S.A. DE C.V.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Por medio de la presente, sirvase encontrar en documento anexo, la PROPUESTA AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO 2015 con suministro de refacciones de alta especialidad.

Monito	Equipos	Monto	IVA 16%	TOTAL
Máximo	1050	\$118,370,183.00	\$18,939,229.28	\$137,309,412.28
Mínimo	357	\$47,351,358.00	\$7,576,217.28	\$54,927,575.28

La propuesta para el mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de refacciones, incluye lo siguiente:

- La vigencia del contrato será a partir de la firma del contrato y hasta el 31 de diciembre del 2015.
- Los pagos serán cubiertos por mantenimientos realizados por mes vencido.
- Se realizaran 2 mantenimientos preventivos para todos los equipos.
- Incluye todos los mantenimientos correctivos necesarios para garantizar la perfecta operación de los equipos médicos, estos sin costo adicional para "El Instituto".
- Para los mantenimientos preventivos y correctivos, se suministrarán todas las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento de los equipos, así como las refacciones de alta especialidad que se requieran en los equipos.
- Las rutinas de mantenimiento preventivos son realizadas con base a los manuales de servicio de cada equipo.

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
1	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	669	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
2	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17274	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
3	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13053	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
4	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17998	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
5	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	670	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
6	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	671	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
7	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1113	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
8	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA No. 31	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	690	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
9	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA No. 31	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	691	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
10	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA No. 31	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AMS150310	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
11	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA No. 31	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AMS150314	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
12	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1231	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
13	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1133	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
14	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AMS150339	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
15	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO, SONORA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1114	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
16	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO, SONORA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1105	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
17	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562405	\$385,486.00	\$61,877.78	\$447,363.78
18	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562407	\$385,486.00	\$61,877.78	\$447,363.78
19	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340005	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

C030918

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

20	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340003	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
21	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340004	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
22	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	687	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
23	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	688	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
24	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	689	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
25	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	692	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
26	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	693	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
27	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1235	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
28	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	694	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
29	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1108	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
30	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1169	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
31	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1202	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
32	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AMS150078	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
33	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 18	EQUIPO DE RAYOS X FLUJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0362N22702	\$690,400.00	\$110,473.60	\$800,933.60
34	BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1142	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
35	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 25	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1144	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
36	BAJA CALIFORNIA SUR	CD. CONSTITUCIÓN	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1184	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
37	BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1245	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
38	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1126	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
39	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1250	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
40	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1159	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
41	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562408	\$385,486.00	\$61,877.78	\$447,363.78

C030917



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
42	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340008	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
43	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340007	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
44	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340008	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
45	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1123	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
46	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162583702	\$385,466.00	\$61,677.78	\$447,163.78
47	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162582401	\$385,466.00	\$61,677.78	\$447,163.78
48	CAMPECHE	CAMPECHE	UNIDAD MÉDICA DE ATENCIÓN AMBULATORIA	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	01331	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
49	CAMPECHE	CAMPECHE	UNIDAD MÉDICA DE ATENCIÓN AMBULATORIA	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	01332	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
50	CAMPECHE	CAMPECHE	UNIDAD MÉDICA DE ATENCIÓN AMBULATORIA	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	01328	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
51	CAMPECHE	CAMPECHE	UNIDAD MÉDICA DE ATENCIÓN AMBULATORIA	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	01326	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
52	CHIAPAS	HUIXTLA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 19	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1610	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
53	CHIAPAS	HUIXTLA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1242	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
54	CHIAPAS	TAPACHULA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1143	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
55	CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1188	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
56	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 16	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	793	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
57	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 16	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	794	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
58	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320006	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
59	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320019	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
60	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	780	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
61	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	781	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
62	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	782	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
63	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	783	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00

3 DE 55



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
64	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320030	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
65	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320027	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
66	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320029	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
67	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 35	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	778	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
68	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 35	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	779	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
69	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320005	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
70	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
71	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	772	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
72	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	773	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
73	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	774	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
74	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	775	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
75	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	776	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
76	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068300018	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
77	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068300012	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
78	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068300025	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
79	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320010	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
80	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	789	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
81	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	790	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
82	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UNIDAD MÉDICA DE ATENCIÓN AMBULATORIA No. 68	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320024	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
83	CHIHUAHUA	CD. ANAHUAC	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	781	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
84	CHIHUAHUA	CD. ANAHUAC	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	792	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
85	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 23	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	784	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00

4 DE 55

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0000916

0000916



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
86	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 23	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	785	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
87	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 23	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	786	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
88	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 23	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	787	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
89	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 23	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	788	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
90	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1214	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
91	COAHUILA	PALAU	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380003	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
92	COAHUILA	SALTILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1132	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
93	COAHUILA	SALTILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1148	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
94	COAHUILA	SALTILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990017	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
95	COAHUILA	SALTILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990016	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
96	COAHUILA	SALTILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830008	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
97	COAHUILA	SALTILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380001	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
98	COAHUILA	SALTILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830007	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
99	COAHUILA	SAN PEDRO DE LAS COLONIAS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380002	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
100	COAHUILA	TORREON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830005	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
101	COAHUILA	TORREON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320018	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
102	COAHUILA	PIEDRAS NEGRAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1181	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
103	COAHUILA	PIEDRAS NEGRAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1191	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
104	COLIMA	COLIMA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	713	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
105	COLIMA	COLIMA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	714	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
106	COLIMA	COLIMA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	715	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
107	COLIMA	COLIMA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	716	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

5 DE 55



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
108	COLIMA	COLIMA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500964800011	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
109	COLIMA	TECOMAN	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500964800007	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
110	DF NORTE	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 13	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1175	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
111	DF NORTE	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 13	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1216	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
112	DF NORTE	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA No. 3-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010006	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
113	DF NORTE	INSURGENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 24	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1163	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
114	DF NORTE	INSURGENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 24	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1161	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
115	DF NORTE	INSURGENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 24	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1217	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
116	DF NORTE	INSURGENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 24	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562909	\$385,496.00	\$61,677.76	\$447,163.76
117	DF NORTE	INSURGENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 24	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	07345	\$29,860.00	\$4,777.80	\$34,637.80
118	DF NORTE	INSURGENTES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 24	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	07318	\$29,860.00	\$4,777.80	\$34,637.80
119	DF NORTE	LA ESCALERA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 44	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1214	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
120	DF NORTE	LEGARIA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 17	EQUIPO DE RAYOS X FLUJO	SHIMADZU	RADSPEDD	0462N9703	\$690,490.00	\$110,473.00	\$800,963.00
121	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 41	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1187	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
122	DF NORTE	TLATELOLCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 27	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1206	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
123	DF NORTE	TLATELOLCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 27	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1193	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
124	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 29	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1166	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
125	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 29	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1169	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
126	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 29	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1171	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
127	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563003	\$385,496.00	\$61,677.76	\$447,163.76
128	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 29	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	05431	\$29,860.00	\$4,777.80	\$34,637.80
129	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 29	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	07535	\$29,860.00	\$4,777.80	\$34,637.80

6 DE 55

0000914

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATO

0000913

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
130	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01388	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
131	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01400	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
132	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01393	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
133	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01374	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
134	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01392	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
135	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01389	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
136	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01401	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
137	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01388	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
138	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01390	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
139	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01382	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
140	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01402	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
141	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01385	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
142	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01396	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
143	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01386	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
144	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01384	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
145	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01378	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
146	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01375	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
147	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01377	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
148	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01385	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
149	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	ELECTROENCEFALOGRAFIA DE 32 CANALES	NIHON KOHDEN	EEG-9100J	00101	\$110,999.00	\$17,759.68	\$128,757.68
150	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N001A1223	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
151	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140003	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36

0000912

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
152	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140004	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
153	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140005	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
154	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140006	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
155	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140007	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
156	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140008	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
157	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140009	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
158	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140010	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
159	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140011	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
160	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140012	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
161	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140014	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
162	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501008140013	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
163	DF NORTE	SANTA MARIA LA RIBERA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0482N18502	\$890,460.00	\$110,473.60	\$1,000,933.60
164	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1165	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
165	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1170	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
166	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1195	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
167	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1167	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
168	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1207	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
169	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07332	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
170	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07324	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
171	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07335	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
172	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07518	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
173	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	7540	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60

0000911



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
174	DF NORTE	ZARAGOZA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07518	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
175	DF SUR	SAN ANGEL	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1204	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
176	DF SUR	SAN ANGEL	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1111	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
177	DF SUR	LOS VENADOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1-A	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07526	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
178	DF SUR	LOS VENADOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1-A	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	05434	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
179	DF SUR	LOS VENADOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1-A	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07541	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
180	DF SUR	LOS VENADOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850017	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
181	DF SUR	LOS VENADOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010013	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
182	DF SUR	LOS VENADOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850018	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
183	DF SUR	LOS VENADOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156321	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
184	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1254	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
185	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182563504	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,163.76
186	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182563507	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,163.76
187	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156325	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
188	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156242	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
189	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156237	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
190	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156222	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
191	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	200918004	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
192	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850012	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
193	DF SUR	BENITO JUAREZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "DR. CARLOS MCGREGOR"	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850011	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
194	DF SUR	DEL VALLE	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 28	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18503	\$800,460.00	\$110,473.60	\$880,933.60
195	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500066650001	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

9 DE 55

0000910

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
196	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850007	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
197	DF SUR	CONDESA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 26	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1255	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
198	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N8702	\$800,460.00	\$110,473.60	\$880,933.60
199	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13836	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
200	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850014	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
201	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850013	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
202	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850015	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
203	DF SUR	ITZACALCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850005	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
204	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156228	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
205	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156238	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
206	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156241	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
207	DF SUR	TRONCOSO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156246	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
208	DF SUR	ITZACALCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156336	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
209	DF SUR	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 47	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156245	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
210	DF SUR	DISTRITO FEDERAL	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 47	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156248	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
211	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1253	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
212	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13835	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
213	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850019	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
214	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010001	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
215	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010002	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
216	DF SUR	VILLA COAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156322	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
217	DURANGO	DURANGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182562704	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,163.76

10 DE 55

0000910



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
218	DURANGO	DURANGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NA901A1102	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
219	DURANGO	DURANGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NA901A1103	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
220	DURANGO	DURANGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NA901A1104	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
221	DURANGO	DURANGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NA901A1105	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
222	DURANGO	GOMEZ PALACIOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320002	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
223	DURANGO	GOMEZ PALACIOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320023	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
224	DURANGO	GOMEZ PALACIOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320020	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
225	DURANGO	GOMEZ PALACIOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320012	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
226	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 196	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13056	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
227	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010004	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
228	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010005	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
229	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010003	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
230	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156337	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
231	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156340	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
232	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CD. AZTECA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 92	EQUIPO DE RAYOS X FLO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18305	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
233	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CHALCO	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 193	EQUIPO DE RAYOS X FLO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18504	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
234	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	COACALCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 98	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162863510	\$385,466.00	\$61,877.76	\$447,163.76
235	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	COACALCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720001	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
236	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	COACALCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720002	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
237	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CUAUTLILÁN IZCALLI	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 52	EQUIPO DE RAYOS X FLO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18002	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
238	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	ECATEPEC	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 77	EQUIPO DE RAYOS X FLO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18301	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
239	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13784	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60

11 DE 55



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
240	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13786	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
241	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13785	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
242	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13788	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
243	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	12664	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
244	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156074	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
245	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156234	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
246	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156244	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
247	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156250	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
248	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TULPETLAC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130039	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
249	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TULPETLAC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130040	\$84,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
250	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02314	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
251	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02315	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
252	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02316	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
253	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02317	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
254	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02318	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
255	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02319	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
256	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02320	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
257	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02321	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
258	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02322	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
259	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02323	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
260	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02324	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
261	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02326	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

12 DE 55



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
262	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02326	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
263	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02327	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
264	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02328	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
265	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02329	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
266	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02332	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
267	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02351	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
268	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02352	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
269	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02353	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
270	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02354	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
271	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02355	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
272	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	01947	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
273	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02304	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
274	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02305	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
275	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	95017269007	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
276	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	95017269008	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
277	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	95017269009	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
278	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	95017269010	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
279	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	95017383001	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
280	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	95017383002	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
281	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130005	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
282	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130003	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
283	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130007	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36

13 DE 55

0030666
nb



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
284	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130006	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
285	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130010	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
286	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130004	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
287	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130008	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
288	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	6500	9501072130009	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
289	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TEXCOCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 197	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983503	\$385,488.00	\$61,877.76	\$447,163.76
290	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TEXCOCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 197	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	9501068010012	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
291	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TEXCOCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 197	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156349	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
292	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TEXCOCO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 197	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156311	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
293	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 60	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPPEED	0482N18004	\$880,460.00	\$110,473.60	\$990,933.60
294	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	9501068010007	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
295	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	6500	9501068010008	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
296	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CUAUTITLÁN IZCALLI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 57	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSMA-2301K	13774	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
297	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CUAUTITLÁN IZCALLI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 57	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156064	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
298	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CUAUTITLÁN IZCALLI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 57	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156067	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
299	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CUAUTITLÁN IZCALLI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 57	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156100	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
300	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CUAUTITLÁN IZCALLI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 57	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156218	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
301	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	CUAUTITLÁN IZCALLI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 57	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156230	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
302	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA DE BUZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156209	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
303	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA DE BUZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156210	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
304	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA DE BUZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156235	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
305	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA DE BUZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 72	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983508	\$385,488.00	\$61,877.76	\$447,163.76

14 DE 55

0030666
nb



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Diferenciación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
306	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA DE BAZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010009	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
307	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA DE BAZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130030	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
308	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA DE BAZ	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130031	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
309	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18005	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
310	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01622863801	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
311	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	13052	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
312	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720003	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
313	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720004	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
314	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720005	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
315	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720006	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
316	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720007	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
317	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130032	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
318	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	XALOSTOC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130033	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
319	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	COLORNES	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 234	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01622863502	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
320	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	LERMA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 223	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18703	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
321	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	NAUCALPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 194	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5159312	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
322	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	NAUCALPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 194	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156330	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
323	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	NAUCALPAN	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 81	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18601	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
324	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 58	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01622863505	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
325	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010010	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
326	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010011	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
327	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 58	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156338	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80

15 DE 55

0000907



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Diferenciación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
328	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TOLUCA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA No. 221	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156329	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
329	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TOLUCA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA No. 221	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156212	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
330	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TOLUCA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA No. 221	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156307	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
331	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TOLUCA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 226	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156306	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
332	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TOLUCA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 226	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156318	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
333	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	TOLUCA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 226	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156317	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
334	ESTADO DE MÉXICO PONIENTE	VILLA NICOLAS ROMERO	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 83	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18003	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
335	GUANAJUATO	ACAMBARO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 13	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	672	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
336	GUANAJUATO	ACAMBARO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 13	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	673	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
337	GUANAJUATO	ACAMBARO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 13	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01622862708	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
338	GUANAJUATO	ACAMBARO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1312	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
339	GUANAJUATO	ACAMBARO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1313	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
340	GUANAJUATO	MANUEL DOBLADO	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 24	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1383	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
341	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	674	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
342	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	675	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
343	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1310	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
344	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1314	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
345	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1309	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
346	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156211	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
347	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156215	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
348	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156218	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
349	GUANAJUATO	CELAYA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156217	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80

16 DE 55

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0000907



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
350	GUANAJUATO	CELAYA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 49	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1357	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
351	GUANAJUATO	GUANAJUATO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA No. 19	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	677	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
352	GUANAJUATO	IRAPUATO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MXJ 100D	016282701	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
353	GUANAJUATO	IRAPUATO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	22045	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
354	GUANAJUATO	IRAPUATO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	20608	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
355	GUANAJUATO	IRAPUATO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	22044	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
356	GUANAJUATO	IRAPUATO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1220	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
357	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	685	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
358	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	683	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
359	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	684	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
360	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MXJ 100D	0162826205	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
361	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MXJ 100D	0162826206	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
362	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	16505	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
363	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	16506	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
364	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	16807	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
365	GUANAJUATO	LEON	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130028	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
366	GUANAJUATO	MOROLEON	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071300006	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
367	GUANAJUATO	SALAMANCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	679	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
368	GUANAJUATO	SALAMANCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156303	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,436.80
369	GUANAJUATO	SALAMANCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156305	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,436.80
370	GUANAJUATO	SALAMANCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1249	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
371	GUANAJUATO	SAN FRANCISCO DEL RINCON	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 7	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	18001	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80

17 DE 55

0030902

26

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
372	GUANAJUATO	BLAO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA No. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380004	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
373	GUERRERO	ACAPULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 VICENTE GUERRERO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MXJ 100D	01628263710	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
374	GUERRERO	ACAPULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 VICENTE GUERRERO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1305	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
375	GUERRERO	ACAPULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 VICENTE GUERRERO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1289	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
376	GUERRERO	ACAPULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 VICENTE GUERRERO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1285	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
377	GUERRERO	ACAPULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 VICENTE GUERRERO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1299	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
378	GUERRERO	ACAPULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 VICENTE GUERRERO	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096480012	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
379	GUERRERO	ACAPULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 VICENTE GUERRERO	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500964800113	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
380	GUERRERO	CD. ALTAMIRANO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 19	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1201	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
381	GUERRERO	IGUALA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 4 (Unidad Móvil o Compañero)	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1290	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
382	GUERRERO	TAXCO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13041	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
383	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1297	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
384	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1288	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
385	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1300	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
386	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1301	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
387	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1302	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
388	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1304	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
389	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1309	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
390	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13042	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
391	GUERRERO	ZHUATANEJO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13062	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
392	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MXJ 100D	01628262810	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76

18 DE 55

0030901

27



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
393	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1182	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
394	HIDALGO	PACHUCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1292	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
395	HIDALGO	PACHUCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1294	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
396	HIDALGO	PACHUCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1308	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
397	HIDALGO	PACHUCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1181	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
398	HIDALGO	PACHUCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156080	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
399	HIDALGO	PACHUCA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156201	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
400	HIDALGO	TIZAYUCA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 18	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1282	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
401	HIDALGO	TULA DE ALLENDE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156335	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
402	HIDALGO	TULANCINGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1275	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
403	HIDALGO	TULANCINGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1283	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
404	HIDALGO	TULANCINGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1293	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
405	HIDALGO	TULANCINGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1303	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
406	HIDALGO	TULANCINGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1130	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
407	HIDALGO	TULANCINGO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130038	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
408	JALISCO	AUTLAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 20	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1070	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
409	JALISCO	AUTLAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480015	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
410	JALISCO	BUENAVISTA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 38	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1105	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
411	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1092	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
412	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1097	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
413	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0182683601	\$365,496.00	\$61,677.76	\$447,163.76
414	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830005	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36

000000



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
415	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900015	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
416	JALISCO	CHAPALA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN No. 40	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1089	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
417	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0182683701	\$365,496.00	\$61,677.76	\$447,163.76
418	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500008	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
419	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900001	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
420	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990002	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
421	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320016	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
422	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320009	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
423	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1075	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
424	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1088	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
425	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1091	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
426	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1096	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
427	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1103	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
428	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1107	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
429	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1108	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
430	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1110	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
431	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1057	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
432	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1110	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
433	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1168	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
434	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1079	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
435	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1085	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
436	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1086	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

000000

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
437	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1090	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
438	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1093	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
439	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1095	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
440	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1098	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
441	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1088	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
442	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1007	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
443	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1069	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
444	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1111	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
445	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990003	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
446	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990005	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
447	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980006	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
448	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1074	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
449	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1078	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
450	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 48	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1078	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
451	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1081	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
452	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1083	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
453	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1099	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
454	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0162583803	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
455	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320028	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
456	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320004	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
457	JALISCO	LAGOS DE MORENO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 7 CON LIMAS LAGOS DE MORENO	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900004	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
458	JALISCO	OCCOTLAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1187	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

21 DE 55

00000000



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
459	JALISCO	OCCOTLAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990013	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
460	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 42	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0162583706	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
461	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990011	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
462	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990012	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
463	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 179	EQUIPO DE RAYOS X FLUJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18903	\$690,490.00	\$110,473.60	\$800,963.60
464	JALISCO	TALA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0162583708	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
465	JALISCO	TAMAZULA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 15	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1102	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
466	JALISCO	TAMAZULA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071360007	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
467	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0162582403	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
468	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0162582409	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
469	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0162582410	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
470	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N801A1127	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
471	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	01948	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
472	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	01949	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
473	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02276	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
474	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02277	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
475	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02278	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
476	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02279	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
477	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02280	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
478	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02281	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
479	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02282	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
480	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02283	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

22 DE 55

00000000

ANEXOS - DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
481	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02284	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
482	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02285	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
483	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02286	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
484	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02287	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
485	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02288	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
486	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02289	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
487	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02290	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
488	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02291	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
489	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02292	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
490	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02293	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
491	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02294	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
492	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02295	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
493	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02296	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
494	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02297	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
495	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02298	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
496	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02299	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
497	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02300	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
498	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02301	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
499	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	02302	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
500	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890001	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
501	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890002	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
502	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890003	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

23 DE 55

000005377

ANEXOS - DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
503	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890004	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
504	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890005	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
505	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890006	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
506	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071720010	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
507	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
508	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050006	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
509	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050007	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
510	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050008	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
511	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
512	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050010	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
513	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130002	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
514	JALISCO	TLAJOMULCO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130001	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
515	JALISCO	VILLA CORONA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182863802	\$385,486.00	\$61,877.78	\$447,363.78
516	JALISCO	VILLA CORONA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 27	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990014	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
517	MICHOACAN	APATZINGAN	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480002	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
518	MICHOACAN	LAZARO CARDENAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156238	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
519	MICHOACAN	LAZARO CARDENAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156310	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
520	MICHOACAN	LOS REYES	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156233	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
521	MICHOACAN	URUAPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480001	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
522	MICHOACAN	URUAPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156315	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
523	MICHOACAN	ZAMORA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182863509	\$385,486.00	\$61,877.78	\$447,363.78
524	MICHOACAN	ZAMORA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156225	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80

24 DE 55

000005377



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
525	MORELOS	CUAUTLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650002	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
526	MORELOS	CUERNAVACA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162263310	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
527	MORELOS	CUERNAVACA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITB	AM5156220	\$140,980.00	\$22,556.60	\$163,536.60
528	MORELOS	CUERNAVACA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966460018	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
529	MORELOS	CUERNAVACA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500010	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
530	MORELOS	CUERNAVACA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	95010709900033	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
531	MORELOS	CUERNAVACA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	95010709900034	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
532	MORELOS	CUERNAVACA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	95010709900035	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
533	MORELOS	ZACATEPEC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966460014	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
534	NAYARIT	ACAPONETA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	720	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
535	NAYARIT	ACAPONETA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1173	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
536	NAYARIT	LAG VARAS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 15	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	16802	\$28,860.00	\$4,777.60	\$33,637.60
537	NAYARIT	SANTIAGO IXCUINTLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 10	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	16803	\$28,860.00	\$4,777.60	\$33,637.60
538	NAYARIT	SANTIAGO IXCUINTLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1185	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
539	NAYARIT	TECUALA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 7	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	719	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
540	NAYARIT	TEPIC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	717	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
541	NAYARIT	TEPIC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	718	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
542	NAYARIT	TEPIC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	16801	\$28,860.00	\$4,777.60	\$33,637.60
543	NAYARIT	TEPIC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1156	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
544	NAYARIT	TUXPAN	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	721	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
545	NAYARIT	TUXPAN	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1195	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
546	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162262501	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76

25 DE 55

000005377



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
547	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162262402	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
548	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162262404	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
549	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162262406	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
550	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340009	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
551	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340010	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
552	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340011	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
553	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340014	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
554	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340015	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
555	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340016	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
556	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340017	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
557	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340018	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
558	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340019	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
559	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340020	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
560	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340021	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
561	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340022	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
562	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340023	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
563	NUEVO LEON	APODACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
564	NUEVO LEON	FELIX U. GOMEZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	766	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
565	NUEVO LEON	FELIX U. GOMEZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	767	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
566	NUEVO LEON	FELIX U. GOMEZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	768	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
567	NUEVO LEON	FELIX U. GOMEZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	769	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
568	NUEVO LEON	FELIX U. GOMEZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1210	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

26 DE 55

000005377

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
669	NUEVO LEON	FELIX U. GOMEZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830029	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
670	NUEVO LEON	GUADALUPE VILLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	763	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
671	NUEVO LEON	GUADALUPE VILLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	764	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
672	NUEVO LEON	GUADALUPE VILLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830024	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
673	NUEVO LEON	GUADALUPE VILLA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830029	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
674	NUEVO LEON	LINARES	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1224	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
675	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	760	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
676	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	761	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
677	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830027	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
678	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	747	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
679	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	749	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
680	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	750	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
681	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	752	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
682	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	753	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
683	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1222	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
684	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830001	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
685	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830004	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
686	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	620	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
687	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	621	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
688	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	622	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
689	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	623	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
690	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	624	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

27 DE 55

0000892



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
591	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	625	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
592	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	626	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
593	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	667	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
594	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	628	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
595	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	629	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
596	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	668	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
597	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHMADZU	SOMIALVISION VERSA 80	0161H18303	\$754,117.00	\$120,658.72	\$874,775.72
598	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHMADZU	SOMIALVISION VERSA 80	0161H18304	\$754,117.00	\$120,658.72	\$874,775.72
599	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162563304	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
600	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1152	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
601	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1171	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
602	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1172	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
603	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990037	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
604	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990036	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
605	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990038	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
606	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990039	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
607	NUEVO LEON	MONTERREY	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990040	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
608	NUEVO LEON	MONTERREY	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 5	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	770	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
609	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	618	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
610	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	13040	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
611	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830062	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
612	NUEVO LEON	VILLA GUADALUPE	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 32	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	771	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

28 DE 55

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0000892



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
613	OAXACA	OAXACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1200	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
614	OAXACA	OAXACA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1196	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
615	OAXACA	SALINA CRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1227	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
616	OAXACA	SALINA CRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1237	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
617	OAXACA	TUXTEPEC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3 TUXTEPEC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	016262908	\$385,486.00	\$61,677.78	\$447,163.78
618	OAXACA	TUXTEPEC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3 TUXTEPEC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1134	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
619	OAXACA	TUXTEPEC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3 TUXTEPEC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1140	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
620	PUEBLA	METEPEC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130009	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
621	PUEBLA	METEPEC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066830911	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
622	PUEBLA	LA MARGARITA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1370	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
623	PUEBLA	LA MARGARITA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1371	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
624	PUEBLA	LA MARGARITA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1373	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
625	PUEBLA	LA MARGARITA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 20	EQUIPO DE RAYOS X FLOJ	SHIMADZU	RADSPPEED	0462M3003	\$690,490.00	\$110,473.60	\$800,963.60
626	PUEBLA	LA MARGARITA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 20	EQUIPO DE RAYOS X FLOJ	SHIMADZU	RADSPPEED	0462M3064	\$690,490.00	\$110,473.60	\$800,963.60
627	PUEBLA	LA MARGARITA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BBM-2301K	27671	\$28,860.00	\$4,777.60	\$33,637.60
628	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1314	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
629	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1329	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
630	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1333	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
631	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1356	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
632	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996480009	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
633	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996540004	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
634	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996480008	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

29 DE 55

0013630



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
635	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996480010	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
636	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996540001	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
637	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996540002	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
638	PUEBLA	PUEBLA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996540013	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
639	PUEBLA	TEHUACAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500996540007	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
640	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	016262907	\$385,486.00	\$61,677.78	\$447,163.78
641	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	016262703	\$385,486.00	\$61,677.78	\$447,163.78
642	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1135	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
643	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156073	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
644	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156077	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
645	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156088	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
646	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156205	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
647	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156221	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
648	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156243	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
649	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156249	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
650	QUERETARO	QUERETARO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156078	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
651	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	016262705	\$385,486.00	\$61,677.78	\$447,163.78
652	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130029	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
653	QUINTANA ROO	CANCÚN	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA No. 7	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	016262910	\$385,486.00	\$61,677.78	\$447,163.78
654	QUINTANA ROO	CANCÚN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1124	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
655	QUINTANA ROO	CANCÚN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380008	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
656	QUINTANA ROO	CANCÚN	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 17	ELECTROENCEFALOGRAFIA DE 32 CANALES	NIHON KOHDEN	EEG-6106J	00100	\$110,898.00	\$17,758.68	\$128,656.68

30 DE 55

0013639

ANEXOS
CONDICION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
657	QUINTANA ROO	CANCÚN	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 17	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 100D	0162563709	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
658	QUINTANA ROO	COZUMEL	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 100D	0162563703	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
659	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1137	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
660	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1134	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
661	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1136	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
662	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1135	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
663	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01865	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
664	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01864	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
665	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01863	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
666	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01862	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
667	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01861	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
668	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01860	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
669	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01859	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
670	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01858	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
671	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01857	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
672	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01856	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
673	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01855	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
674	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01854	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
675	SAN LUIS POTOSI	CD. VALLES	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	728	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
676	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1158	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
677	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130005	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
678	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1174	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

31 DE 55

000006377



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
679	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	728	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
680	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 100D	0162562202	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
681	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156075	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
682	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156232	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
683	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156302	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
684	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156304	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
685	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156320	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
686	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	722	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
687	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	723	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
688	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	724	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
689	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	725	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
690	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156328	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
691	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 50	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156319	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
692	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 50	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156327	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
693	SINALOA	CULIACÁN	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 35	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RADSPEED	0662N97305	\$890,460.00	\$110,473.60	\$1,000,933.60
694	SINALOA	GUAMUCHIL	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1125	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
695	SINALOA	LOS MOCHIS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2201K	27873	\$28,860.00	\$4,777.80	\$33,637.80
696	SINALOA	LOS MOCHIS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1232	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
697	SINALOA	LOS MOCHIS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1240	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
698	SINALOA	LOS MOCHIS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320022	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
699	SINALOA	LOS MOCHIS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130002	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
700	SINALOA	LOS MOCHIS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130004	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36

32 DE 55

ANEXOS
SON DE CONTRATOS

000006377



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
701	SONORA	LOS MOCHIS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320011	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
702	SONORA	NAVOLATO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1311	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
703	SONORA	NAVOLATO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1180	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
704	SONORA	VILLA JUAREZ	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN No. 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1527	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
705	SONORA	CD. OBREGON	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	701	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
706	SONORA	CD. OBREGON	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162263704	\$385,488.00	\$61,677.76	\$447,165.76
707	SONORA	COSTA DE HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1179	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
708	SONORA	GUAYMAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	699	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
709	SONORA	GUAYMAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	700	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
710	SONORA	GUAYMAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162263705	\$385,488.00	\$61,677.76	\$447,165.76
711	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1170	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
712	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1115	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
713	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1183	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
714	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	697	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
715	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1182	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
716	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1165	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
717	SONORA	HUATAMBAMPO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1175	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
718	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	702	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
719	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	703	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
720	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	704	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
721	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	705	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
722	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	706	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

33 DE 55

0000886



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
723	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	698	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
724	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162263707	\$385,488.00	\$61,677.76	\$447,165.76
725	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1187	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
726	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1131	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
727	SONORA	PUERTO PEÑASCO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1136	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
728	TABASCO	TENOSIQUE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1246	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
729	TABASCO	VILLAHERMOSA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1243	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
730	TAMALIPAS	ALTAMIRA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 19	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	742	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
731	TAMALIPAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	733	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
732	TAMALIPAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	734	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
733	TAMALIPAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	736	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
734	TAMALIPAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	738	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
735	TAMALIPAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	739	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
736	TAMALIPAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162263210	\$385,488.00	\$61,677.76	\$447,165.76
737	TAMALIPAS	CD. MADERO	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 77	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	741	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
738	TAMALIPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	729	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
739	TAMALIPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	730	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
740	TAMALIPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	731	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
741	TAMALIPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	732	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
742	TAMALIPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990018	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
743	TAMALIPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990019	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
744	TAMALIPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990020	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36

34 DE 55

0000886

ANEXOS
CASA PLARRE S.A. DE C.V.
CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
745	TAMAUUPAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990021	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
746	TAMAUUPAS	CD. REYNOSA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 15	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	744	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
747	TAMAUUPAS	CD. REYNOSA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 15	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	745	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
748	TAMAUUPAS	CD. VICTORIA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	740	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
749	TAMAUUPAS	CD. VICTORIA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983206	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
750	TAMAUUPAS	MATAMOROS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990022	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
751	TAMAUUPAS	MATAMOROS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990023	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
752	TAMAUUPAS	MATAMOROS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990024	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
753	TAMAUUPAS	MATAMOROS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990025	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
754	TAMAUUPAS	PANUCO	HOSPITAL GENERAL DE SUISAZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 7	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	743	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
755	TAMAUUPAS	RIO BRAVO	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 17	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	746	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
756	TLAXCALA	APIZACO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130035	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
757	TLAXCALA	TLAXCALA	HOSPITAL GENERAL DE SUISAZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1203	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
758	TLAXCALA	TLAXCALA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1199	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
759	TLAXCALA	TLAXCALA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990030	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
760	TLAXCALA	TLAXCALA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990032	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
761	TLAXCALA	TLAXCALA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BESTA ITS	AK6159926	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
762	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261830201	\$595,587.00	\$95,293.92	\$690,880.92
763	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261830702	\$595,587.00	\$95,293.92	\$690,880.92
764	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1172	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

36 DE 55

000005377



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
765	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1179	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
766	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983001	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
767	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983203	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
768	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983204	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
769	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182982010	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
770	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983202	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
771	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0182983002	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
772	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	7351	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
773	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	13071	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
774	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	13069	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
775	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	12967	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
776	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130034	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
777	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130036	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
778	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130037	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36

38 DE 55

000005377

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
779	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	617	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
780	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563305	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
781	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563306	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
782	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563307	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
783	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563308	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
784	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563309	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
785	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090028	\$67,896.00	\$10,863.38	\$78,759.38
786	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEEDIA No. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090031	\$67,896.00	\$10,863.38	\$78,759.38
787	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	SHIMADZU	BRANSIST SAFIRE	0361K50102	\$1,249,820.00	\$199,971.20	\$1,449,791.20
788	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563405	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
789	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563409	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
790	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563403	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
791	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162562907	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
792	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563404	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76

37 DE 55

C030882



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
793	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	SHIMADZU	BRANSIST SAFIRE	0361K50301	\$1,249,820.00	\$199,971.20	\$1,449,791.20
794	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHIMADZU	SOMNIVISION VERSA 80	161522502	\$754,117.00	\$120,656.72	\$874,773.72
795	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563209	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
796	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563208	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
797	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563207	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
798	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563205	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
799	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563302	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
800	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX-100 H	0361H12802	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
801	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1122	\$67,896.00	\$10,863.38	\$78,759.38
802	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090029	\$67,896.00	\$10,863.38	\$78,759.38
803	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1249	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
804	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1237	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
805	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1247	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00
806	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1251	\$38,460.00	\$6,153.00	\$44,613.00

38 DE 55

C030881

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
807	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1221	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
808	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1190	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
809	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1194	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
810	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1246	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
811	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1181	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
812	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1238	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
813	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1239	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
814	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1241	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
815	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1242	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
816	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1243	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
817	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1252	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
818	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07330	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
819	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07353	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
820	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07502	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60

39 DE 55

00000000



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
821	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07519	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
822	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07511	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
823	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320028	\$97,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
824	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830023	\$97,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
825	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563406	\$385,468.00	\$61,877.76	\$447,163.76
826	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563401	\$385,468.00	\$61,877.76	\$447,163.76
827	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563402	\$385,468.00	\$61,877.76	\$447,163.76
828	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563407	\$385,468.00	\$61,877.76	\$447,163.76
829	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563405	\$385,468.00	\$61,877.76	\$447,163.76
830	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	860	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
831	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1359	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
832	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1362	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
833	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1363	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
834	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	3164	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

40 DE 55

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

00000000



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
835	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1365	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
836	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1367	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
837	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1372	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
838	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1378	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
839	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1379	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
840	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1391	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
841	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1388	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
842	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0068	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
843	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1407	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
844	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1412	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
845	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 1000	0162562008	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
846	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13839	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
847	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13840	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
848	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13843	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60

41 DE 55

003878



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
849	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13847	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
850	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13844	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
851	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13845	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
852	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13842	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
853	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13841	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
854	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM515005	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,436.80
855	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156214	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,436.80
856	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156309	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,436.80
857	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X FLO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18505	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
858	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 1000	0162562006	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
859	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 1000	0162562903	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
860	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 1000	0162562904	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
861	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X FLO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18702	\$690,460.00	\$110,473.60	\$800,933.60
862	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1121	\$64,564.00	\$10,333.44	\$74,897.44

42 DE 55

003877

ANEXOS
UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
863	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1187	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
864	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1206	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
865	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1216	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
866	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1225	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
867	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1229	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
868	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320027	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
869	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320003	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
870	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320014	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
871	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320021	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
872	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320001	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
873	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320013	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
874	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320008	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
875	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830013	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
876	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830014	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36

43 DE 55

C010876



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
877	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830015	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
878	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830016	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
879	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830017	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
880	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830019	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
881	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830020	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
882	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830021	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
883	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830022	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
884	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162562702	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
885	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320015	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
886	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830030	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
887	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320025	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
888	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990007	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
889	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990008	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
890	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESPIRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	755	\$38,480.00	\$6,153.60	\$44,633.60

44 DE 55

C010877

ANEXOS
DIVISO DE CONTRATOS

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio contra
891	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	758	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
892	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	758	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
893	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	759	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
894	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162563303	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
895	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162563301	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
896	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17261	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
897	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17247	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
898	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17248	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
899	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17251	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
900	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17253	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
901	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17254	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
902	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17260	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
903	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1194	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
904	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1205	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

45 DE 55

000874

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio contra
905	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090028	\$87,896.00	\$10,863.36	\$98,759.36
906	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090027	\$87,896.00	\$10,863.36	\$98,759.36
907	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHMADZU	MUX 100D	0162563501	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
908	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1181	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
909	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1182	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
910	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1188	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
911	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1209	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
912	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1212	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
913	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1213	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
914	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1220	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
915	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1226	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
916	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1227	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
917	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1232	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
918	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1173	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

46 DE 55

ANEXOS
DISEÑO DE CONTRATOS

000873

No	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
910	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1184	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
920	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1185	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
921	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1188	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
922	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1189	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
923	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1199	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
924	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1210	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
925	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	01622853410	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
926	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	7355	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
927	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07349	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
928	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07534	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
929	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07520	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
930	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07562	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
931	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07531	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
932	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07546	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60

47 DE 55

C030872

No	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
933	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156324	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
934	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156342	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
935	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156344	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
936	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156345	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
937	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156346	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
938	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156347	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
939	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156355	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
940	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	881	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
941	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	882	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
942	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162282609	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
943	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162282709	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
944	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162282707	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
945	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156207	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
946	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156229	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80

48 DE 55

C030871

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
947	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156239	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
948	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156240	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
949	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	200917010	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
950	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEdia CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEdia CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563003	\$385,488.00	\$61,877.76	\$447,163.76
951	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEdia CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEdia CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563004	\$385,488.00	\$61,877.76	\$447,163.76
952	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEdia CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEdia CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563010	\$385,488.00	\$61,877.76	\$447,163.76
953	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	707	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
954	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	708	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
955	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	709	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
956	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	710	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
957	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	711	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
958	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990009	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
959	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	95010600890010	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
960	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156202	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80

000006377



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
961	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0102862901	\$385,488.00	\$61,877.76	\$447,163.76
962	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX 100D	0162563004	\$385,488.00	\$61,877.76	\$447,163.76
963	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0161B34203	\$595,587.00	\$95,293.92	\$690,880.92
964	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0161B34204	\$595,587.00	\$95,293.92	\$690,880.92
965	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHIMADZU	SONVALVISION VERBA 100	0361H12803	\$1,611,114.00	\$257,778.24	\$1,868,892.24
966	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHIMADZU	SONVALVISION VERBA 100	0301H12802	\$1,611,114.00	\$257,778.24	\$1,868,892.24
967	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	07432	\$28,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
968	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	07509	\$28,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
969	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	07512	\$28,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
970	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	7513	\$28,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
971	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	12066	\$28,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
972	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156070	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
973	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	LOMAS VERDES	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia LOMAS VERDES	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156081	\$140,880.00	\$22,556.80	\$163,536.80
974	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	1211	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

000006377

ANEXOS
DIAFONIA DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Lugaridad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
975	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1235	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
976	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1236	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
977	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1250	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
978	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	GHRADZU	MLX 1000	0162263506	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
979	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	GHRADZU	MLX 1000	0162263602	\$385,486.00	\$61,677.76	\$447,163.76
980	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	B5M-2301K	07315	\$29,860.00	\$4,777.60	\$34,637.60
981	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1160	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
982	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1164	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
983	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1174	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
984	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1176	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
985	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1182	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
986	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1188	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
987	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1219	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
988	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1222	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60

51 DE 55

0000005377



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Designación	Lugaridad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
989	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1225	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
990	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1228	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
991	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1229	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
992	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1230	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
993	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1240	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
994	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1245	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
995	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1196	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
996	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1248	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
997	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1192	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
998	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156308	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
999	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156228	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1000	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156224	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1001	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156213	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1002	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156208	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80

52 DE 55

0000005377

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2015 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
1003	UMAER HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAER HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156301	\$140,960.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1004	VERACRUZ NORTE	CD. CARDEL	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1128	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1005	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1106	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1006	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1217	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1007	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1190	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1008	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650003	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1009	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156333	\$140,960.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1010	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650004	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1011	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650006	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1012	VERACRUZ NORTE	TUXPAN	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650009	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1013	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1123	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
1014	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1124	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
1015	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1125	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
1016	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1130	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
1017	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1131	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
1018	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1158	\$38,460.00	\$6,153.60	\$44,613.60
1019	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MJX 100D	016282710	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
1020	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1248	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1021	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156082	\$140,960.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1022	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540012	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1023	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540005	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44

53 DE 55

00000000



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

UNIVERSO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

No.	Delegacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
1024	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540016	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1025	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156323	\$140,960.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1026	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156331	\$140,960.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1027	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1212	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1028	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1239	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1029	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1211	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1030	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380010	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1031	VERACRUZ SUR	POTRERO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540006	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1032	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156223	\$140,960.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1033	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	BIESTA ITS	AM5156348	\$140,960.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1034	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1149	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1035	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1177	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1036	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1207	\$64,584.00	\$10,333.44	\$74,917.44
1037	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071330003	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
1038	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071330001	\$67,896.00	\$10,863.36	\$78,759.36
1039	YUCATÁN	MOTUL	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MJX 100D	016282905	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
1040	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MJX 100D	016282700	\$385,486.00	\$61,877.76	\$447,363.76
1041	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17257	\$20,860.00	\$4,777.60	\$25,637.60
1042	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17258	\$20,860.00	\$4,777.60	\$25,637.60
1043	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17255	\$20,860.00	\$4,777.60	\$25,637.60
1044	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13932	\$20,860.00	\$4,777.60	\$25,637.60
1045	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17256	\$20,860.00	\$4,777.60	\$25,637.60

54 DE 55

00000000

ANEXOS
UNIVERSO DE CONTRATOS

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	Precio Unitario	IVA	Precio con IVA
1046	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2201K	13848	\$29,860.00	\$4,777.00	\$34,637.00
1047	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156088	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1048	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156089	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1049	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156091	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
1050	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156204	\$140,980.00	\$22,556.80	\$163,536.80
TOTAL								\$118,370,163.00	\$18,839,228.28	\$137,309,412.28

ATENTAMENTE

JOSE LUIS SIMENTAL GASCA
REPRESENTANTE LEGAL
CASA PLARRE S. A. DE C. V.

538000

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

24



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months (ENE to DIC). Rows 1-20 list medical equipment like Desfibrilador and Monitores de signos vitales across various hospitals in Baja California.

6000866

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months (ENE to DIC). Rows 21-41 list medical equipment like Desfibrilador and Equipos de rayos X across various hospitals in Baja California Sur and Tlaxiama.

6000866

Handwritten mark



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No de Serie, and months ENE to DIC. Rows 42-62.

000861



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No de Serie, and months ENE to DIC. Rows 63-83.

000860

ANEXOS
CASA PLARRE S.A. DE C.V.
CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and 12 months (ENE to DIC). Rows 84-104 list medical equipment like Desfibrilador and Unidad de Anestesia across various hospitals in Chihuahua and Coahuila.

00006377



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and 12 months (ENE to DIC). Rows 105-125 list medical equipment like Desfibrilador, Unidad de Anestesia, and Monitor de Signos Vitales across various hospitals in Colima, DF Norte, and Insurgentes.

00006377

ANEXOS
CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 126-146 list various medical equipment like defibrillators and monitors across different hospitals.

0000837



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 147-167 list various medical equipment like defibrillators and anesthesia units.

0000837

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No, Delegacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 166-188.

0030857



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No, Delegacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 189-208.

0030857

ANEXOS
SON DE CONTRATOS

Handwritten mark



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 210-230.

CO-0853



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 231-251.

CO-0853

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
252	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITB	AMS156234								X				X
253	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITB	AMS156244								X				X
254	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITB	AMS156250								X				X
255	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TULPETLAC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130039							X					X
256	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TULPETLAC	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130040							X					X
257	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02314							X					X
258	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02315							X					X
259	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02316							X					X
260	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02317							X					X
261	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02318							X					X
262	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02319							X					X
263	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02320							X					X
264	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02321							X					X
265	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02322							X					X
266	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02323							X					X
267	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02324							X					X
268	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02325							X					X
269	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02326							X					X
270	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02327							X					X
271	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02328							X					X
272	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02329							X					X

C030831

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
273	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02332							X					X
274	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02351							X					X
275	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02352							X					X
276	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02353							X					X
277	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02354							X					X
278	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02355							X					X
279	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01947							X					X
280	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02304							X					X
281	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0 2305							X					X
282	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890007							X					X
283	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890008							X					X
284	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890009							X					X
285	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172890010							X					X
286	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173830001							X					X
287	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173830002							X					X
288	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130005							X					X
289	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130003							X					X
290	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130007							X					X
291	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130008							X					X
292	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130010							X					X
293	ESTADO DE MÉXICO ORIENTE	TECAMAC	HOSPITAL GENERAL REGIONAL NO. 200 TECAMAC	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130004							X					X

C030831



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No., Designacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 294-314.

0000545



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with 13 columns: No., Designacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 315-335.

0000545

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

Table with columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 336-356.

000005377



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

Table with columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 357-377.

000005377

ANEXOS
DOWSON DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 378-388.

19 DE 56

000006377

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 399-419.

20 DE 56

000006377

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Definición	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
420	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563801						X					X	
421	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830005						X					X	
422	JALISCO	CD. GUZMAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990015						X					X	
423	JALISCO	CHAPALA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN No. 40	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1089						X					X	
424	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563701						X					X	
425	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096850008						X					X	
426	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990001						X					X	
427	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990002						X					X	
428	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 88	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320016						X					X	
429	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 88	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320009						X					X	
430	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1075						X					X	
431	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1088						X					X	
432	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1091						X					X	
433	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1086						X					X	
434	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1103						X					X	
435	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1107						X					X	
436	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1108						X					X	
437	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1110						X					X	
438	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1057						X					X	
439	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1119						X					X	
440	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1168						X					X	

0788000

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Definición	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
441	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1079							X				X	
442	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1085							X				X	
443	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1090							X				X	
444	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1090							X				X	
445	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1093							X				X	
446	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1095							X				X	
447	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1098							X				X	
448	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1098							X				X	
449	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1067							X				X	
450	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1089							X				X	
451	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1111							X				X	
452	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990003							X				X	
453	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990005							X				X	
454	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990006							X				X	
455	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1074							X				X	
456	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1078							X				X	
457	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1078							X				X	
458	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1081							X				X	
459	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1083							X				X	
460	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1099							X				X	
461	JALISCO	GUADALAJARA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563803							X				X	

0788000

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 462-482.

000841



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 483-503.

000841

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 504-524.

0000839



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 525-545.

0000839

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 546-566.

0000637



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 567-587.

0000637

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 588-606.

0000835



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 608-629.

0000835

ANEXOS
CASA PLARRE S.A. DE C.V.
CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 630-650.

0000833



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No, Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 651-671.

0000833

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 672-692.

000831



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 693-713.

000830

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
714	SONORA	COSTA DE HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1179						X				X		
715	SONORA	GUAYMAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	699						X				X		
716	SONORA	GUAYMAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	700						X				X		
717	SONORA	GUAYMAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0182863705						X				X		
718	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1170						X				X		
719	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1115						X				X		
720	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1183						X				X		
721	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	697						X				X		
722	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1182						X				X		
723	SONORA	HERMOSILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1185						X				X		
724	SONORA	HUATABAMPO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1175						X				X		
725	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	702						X				X		
726	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	703						X				X		
727	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	704						X				X		
728	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	705						X				X		
729	SONORA	NAVOJOA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	706						X				X		
730	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	688						X				X		
731	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0182863707						X				X		
732	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1197						X				X		
733	SONORA	NOGALES	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1131						X				X		
734	SONORA	PUERTO PEÑASCO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1138						X				X		

000083

ANEXOS
UNION DE CONTRATOS

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
735	TABASCO	TENOSIQUE	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1246						X				X		
736	TABASCO	VILLAHERMOZA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1243						X				X		
737	TAMAUlipAS	ALTAMIRA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 18	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	742					X				X			
738	TAMAUlipAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 8	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	733					X				X			
739	TAMAUlipAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 8	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	734					X				X			
740	TAMAUlipAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 8	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	736					X				X			
741	TAMAUlipAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 8	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	738					X				X			
742	TAMAUlipAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 8	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	739					X				X			
743	TAMAUlipAS	CD. MADERO	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	0182863210					X				X			
744	TAMAUlipAS	CD. MADERO	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 77	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	741					X				X			
745	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	729					X				X			
746	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	730					X				X			
747	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	731					X				X			
748	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	732					X				X			
749	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090018					X				X			
750	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090019					X				X			
751	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090020					X				X			
752	TAMAUlipAS	CD. MANTE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090021					X				X			
753	TAMAUlipAS	CD. REYNOSA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 15	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	744					X				X			
754	TAMAUlipAS	CD. REYNOSA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 15	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	745					X				X			
755	TAMAUlipAS	CD. VICTORIA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	740					X				X			

000083



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

Table with columns: No, Designacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months (ENE to DIC). Rows 756-773 list various medical equipment like defibrillators and anesthesia units across different hospitals and locations.

C020827



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

Table with columns: No, Designacion, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months (ENE to DIC). Rows 774-787 list defibrillators for various hospitals and locations.

C020827

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Designacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
788	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1252							X					X
789	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07330							X					X
790	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07353							X					X
791	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07502							X					X
792	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07519							X					X
793	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07511							X					X
794	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663501							X					X
795	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1181							X					X
796	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1182							X					X
797	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1168							X					X
798	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1209							X					X
799	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1212							X					X
800	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1213							X					X
801	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1220							X					X

0000825



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Designacion	Localidad	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
802	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1228							X					X
803	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1227							X					X
804	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1232							X					X
805	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1173							X					X
806	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1164							X					X
807	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1165							X					X
808	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1168							X					X
809	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1189							X					X
810	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1199							X					X
811	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1210							X					X
812	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663410							X					X
813	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	7355							X					X
814	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 3 CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07349							X					X
815	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1190							X					X

0000825

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
816	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1164								X				X
817	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1174							X					X
818	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1178							X					X
819	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1182							X					X
820	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1186							X					X
821	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1219							X					X
822	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1222							X					X
823	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1225							X					X
824	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1228							X					X
825	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1229							X					X
826	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1230							X					X
827	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1240							X					X
828	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1245							X					X
829	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1186							X					X

C030813

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No.	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
830	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1248							X					X
831	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1192							X					X
832	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156308							X					X
833	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156328							X					X
834	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156224							X					X
835	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156213							X					X
836	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156208							X					X
837	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL GENERAL CMN LA RAZA "GAUDENCIO GONZALEZ GARZA"	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156301							X					X
838	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	CD. OREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320027					X				X			
839	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	CD. OREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320003					X				X			
840	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	CD. OREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320014					X				X			
841	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	CD. OREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320021					X				X			
842	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	CD. OREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320001					X				X			
843	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	CD. OREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320013					X				X			

C030813

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000006377

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
844	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	CD. OREGON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 2 CD. OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	8500	950170320068					X					X		
845	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156202							X					X
846	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	BHMADZU	BRANSIST SAFIRE	0361K50102							X					X
847	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863408							X					X
848	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863409							X					X
849	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863403							X					X
850	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162862907							X					X
851	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863404							X					X
852	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863408							X					X
853	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863401							X					X
854	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863402							X					X
855	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863407							X					X
856	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863405							X					X
857	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156207							X					X

000082

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000006377

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
858	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156229							X					X
859	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156239							X					X
860	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156240							X					X
861	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	DISTRITO FEDERAL	UMAE HOSPITAL DE INFECTOLOGIA CMN "DR. DANIEL MENDEZ HERNANDEZ" LA RAZA	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	200917010							X					X
862	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEDIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEDIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863003							X					X
863	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEDIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEDIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863004							X					X
864	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEDIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE ORTOPEDIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863010							X					X
865	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162862901							X					X
866	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	BHMADZU	MUX 1000	0162863604							X					X
867	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320026							X					X
868	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501099830023							X					X
869	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990007							X					X
870	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501079900008							X					X
871	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	707							X					X

000082

ANEXOS
CONVOCATORIA DE CONTRATOS

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No.	Descripción	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
872	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	708						X					X	
873	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	709						X					X	
874	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	710						X					X	
875	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	711						X					X	
876	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900009						X					X	
877	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HOSPITAL DE PEDIATRIA CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501060900010						X					X	
878	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261830201						X						X
879	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261830702						X						X
880	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1172						X						X
881	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1178						X						X
882	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663001						X						X
883	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663203						X						X
884	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663204						X						X
885	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162662910						X						X

0000819

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No.	Descripción	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
886	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663202							X					X
887	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663002							X					X
888	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	7351							X					X
889	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13071							X					X
890	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13089							X					X
891	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	12667							X					X
892	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130034							X					X
893	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130036							X					X
894	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130037							X					X
895	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	680					X							X
896	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1359					X							X
897	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1362					X							X
898	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1363					X							X
899	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	3164					X							X

0000819

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
900	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1365					X				X			
901	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1367					X				X			
902	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1372					X				X			
903	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1378					X				X			
904	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1370					X				X			
905	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1381					X				X			
906	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1388					X				X			
907	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0060					X				X			
908	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1407					X				X			
909	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1412					X				X			
910	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHRMADZU	MUX 1000	0182862608					X				X			
911	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13839					X				X			
912	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13840					X				X			
913	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13843					X				X			

0000817



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No	Designación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
914	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13847					X				X			
915	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13844					X				X			
916	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13845					X				X			
917	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13842					X				X			
918	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13841					X				X			
919	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156085					X				X			
920	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156214					X				X			
921	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156309					X				X			
922	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156324					X				X			
923	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156342					X				X			
924	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156344					X				X			
925	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156345					X				X			
926	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156348					X				X			
927	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRIA NO. 48 CMN BAJIO	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156347					X				X			

0000817

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 928-941 list medical equipment like anesthesia units, defibrillators, and monitors.

0000815



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

Table with columns: No., Delegación, Localidad, Unidad Medica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and months ENE to DIC. Rows 942-955 list medical equipment like monitors, anesthesia units, and mobile X-ray units.

0000815

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
956	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia No. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990031						X					X	
957	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	ANIOGROFAO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	SHIMADZU	BRANSIST GAFFRE	0361K50301						X					X	
958	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHIMADZU	SOMALVISION VERSA 80	161522502						X					X	
959	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663209						X					X	
960	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663208						X					X	
961	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663207						X					X	
962	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663205						X					X	
963	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663302						X					X	
964	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100 H	0361H12602						X					X	
965	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL301A1122						X					X	
966	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGIA No. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990029						X					X	
967	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830013						X					X	
968	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830014						X					X	
969	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830015						X					X	

0000813



CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000006377

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DEC
970	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830016						X					X	
971	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830017						X					X	
972	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830019						X					X	
973	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830020						X					X	
974	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830021						X					X	
975	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830022						X					X	
976	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	755						X					X	
977	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	756						X					X	
978	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	758						X					X	
979	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEN	TEC-5531E	759						X					X	
980	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663303						X					X	
981	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162663301						X					X	
982	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	17281						X					X	
983	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEN	BSM-2301K	17247						X					X	

0000813

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
984	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17248						X					X	
985	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17251						X					X	
986	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17253						X					X	
987	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17254						X					X	
988	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17260						X					X	
989	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1194						X					X	
990	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1205						X					X	
991	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960020						X					X	
992	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990027						X					X	
993	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MLX 1000	016282702					X						X	
994	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320015					X						X	
995	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501000803030					X						X	
996	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320025					X						X	
997	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X FLO	SHIMADZU	RADSPED	0462N16702					X						X	

003811

26

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000005377

No	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
998	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1121					X						X	
999	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1167					X						X	
1000	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1206					X						X	
1001	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1216					X						X	
1002	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1225					X						X	
1003	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1229					X						X	
1004	VERACRUZ NORTE	CD CARDEL	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1128					X						X	
1005	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1108					X						X	
1006	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1217					X						X	
1007	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1190					X						X	
1008	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950066650003					X						X	
1009	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156333					X						X	
1010	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950066650004					X						X	
1011	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950066650006					X						X	
1012	VERACRUZ NORTE	TUXPAN	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950066650009					X						X	
1013	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1123					X						X	
1014	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1124					X						X	
1015	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1125					X						X	

003811

26

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	Nº de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1016	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1130					X				X			
1017	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1131					X				X			
1018	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1159					X				X			
1019	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162582710					X				X			
1020	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1248					X				X			
1021	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 71	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156082					X				X			
1022	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540012					X				X			
1023	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540005					X				X			
1024	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540016					X				X			
1025	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156323					X				X			
1026	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156331					X				X			
1027	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1212					X				X			
1028	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1239					X				X			
1029	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1211					X				X			
1030	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380010					X				X			
1031	VERACRUZ SUR	POTRERO	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540006					X				X			
1032	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156223					X				X			
1033	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156348					X				X			
1034	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1148					X				X			
1035	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1177					X				X			
1036	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N801A1207					X				X			

60080000

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000005377

No.	Delegación	Localidad	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	Nº de Serie	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1037	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130003					X				X			
1038	YUCATÁN	MERIDA	HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130001					X				X			
1039	YUCATÁN	MOTUL	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162582905					X				X			
1040	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162582706					X				X			
1041	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17257					X				X			
1042	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17258					X				X			
1043	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17255					X				X			
1044	ZACATECAS	FRESNILLO	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13032					X				X			
1045	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17256					X				X			
1046	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13848					X				X			
1047	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156088					X				X			
1048	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156089					X				X			
1049	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156091					X				X			
1050	ZACATECAS	ZACATECAS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA	DAMECA	SIESTA ITS	AM5156204					X				X			

ATENTAMENTE

JOSÉ LUIS SIMENTAL GASCA
REPRESENTANTE LEGAL
CASA PLARRE S. A. DE C. V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

60080000

26



CO.00172

ACTA DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA NO SA-019GYR019-N95-2015 QUE EFECTÚA LA DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA, PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS "SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD A EQUIPOS MÉDICOS, EN UNIDADES DE 1º, 2º Y 3ER. NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA MEDIANTE TITULARIDAD DE PATENTE O LICENCIAMIENTO EXCLUSIVO", CON LA PERSONAS MORALES: CASA PLARRE, S.A. DE C.V., COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE COMPRESORES, S.A. DE C.V., ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A., FEHLMEX, S.A. DE C.V., GE SISTEMAS MEDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V., PHILIPS MEXICANA, S.A. DE C.V., SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V., SIEMENS, S.A. DE C.V., SOPHAMEX, S.A. DE C.V., STERILE HEALTH, S.A. DE C.V., SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V., TELECOMUNICACIÓN Y EQUIPOS, S.A. DE C.V., VIASIS, S.A. DE C.V., LA VIGENCIA DEL SERVICIO SERÁ A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015.

-----**ANTECEDENTES**-----

ÚNICO.- MEDIANTE OFICIOS NO. 09 53 61 1200/4367 , 09 53 61 1200/ 4463, DE FECHAS 30 DE ABRIL DE 2015 Y 5 DE MAYO DE 2015, RESPECTIVAMENTE, EL LIC. CARLOS GRACIA NAVA, TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES, DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, SOLICITÓ LA CONTRATACIÓN DE LOS "SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD A EQUIPOS MÉDICOS, EN UNIDADES DE 1º, 2º Y 3ER. NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA MEDIANTE TITULARIDAD DE PATENTE O LICENCIAMIENTO EXCLUSIVO", DERIVADO DE LA APROBACIÓN POR UNANIMIDAD DE VOTOS POR EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS (CIAAS), MEDIANTE ACUERDO 45/2015, ADJUNTANDO PARA ELLO COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- ° FORMATO CAAS 01.
- ° JUSTIFICACIÓN DE LAS RAZONES EN LAS QUE SUSTENTA LA CONTRATACIÓN.
- ° ANEXO TÉCNICO.
- ° TÉRMINOS Y CONDICIONES.
- ° PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA DE PROVEEDORES MENCIONADOS.
- ° CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATACION

-----**DESARROLLO DEL EVENTO**-----

PRIMERO.- EN LA CIUDAD DE MÉXICO, SIENDO LAS TRECE HORAS DEL DÍA OCHO DE MAYO DE DOS MIL QUINCE, SE REUNIERON EN LA SALA DE JUNTAS DE LA DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA, UBICADA EN LA CALLE DE DURANGO NO. 291, QUINTO PISO, COLONIA ROMA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06700, D.F., EL LIC. JAVIER BRIZUELA FERNÁNDEZ, TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA, DEPENDIENTE DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS DE ESTE INSTITUTO, QUIEN PRESIDE ESTE EVENTO DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 33 FRACCIÓN I DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, DESIGNADO MEDIANTE OFICIO NO. 09538461 1400/9796, SUSCRITO POR EL LIC. JUAN ROGELIO GUTIÉRREZ CASTILLO, TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, PROCEDIÓ A HACER LA PRESENTACIÓN DE CADA UNO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS PRESENTES QUE AL FINAL SE ENLISTAN, RUBRICAN Y FIRMAN CON OBJETO DE LLEVAR A CABO EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA NÚMERO SA-019GYR019-N95-2015.

SEGUNDO.- CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y ARTÍCULOS 3 FRACCIÓN IX, 22 FRACCIÓN II, 26 FRACCIÓN III, 40, 41 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP), ASÍ COMO LOS ARTÍCULOS 71 Y 72 FRACCIÓN II DE SU REGLAMENTO, LA COORDINACIÓN

M
25
N
1



CO-0171

DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES, DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN, LLEVÓ A CABO LA PRESENTACIÓN ANTE EL CIAAS, EN DONDE DICHO COMITÉ MEDIANTE ACUERDO 45/2015, EN LA SESIÓN ORDINARIA 9/2015, DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2015, RESOLVIÓ DICTAMINAR POR UNANIMIDAD PROCEDENTE LA SOLICITUD DE LA EXCEPCIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA EN LOS TERMINOS PROPUESTOS, POR LO QUE SE PROCEDE A LA ADJUDICACIÓN DIRECTA CORRESPONDIENTE. -----

TERCERO.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 41 FRACCIÓN I DE LA LAASSP, SE ADJUDICA COMO CASO DE EXCEPCIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA, MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA, DICTAMINADO PROCEDENTE POR EL CIAAS DE LA SIGUIENTE MANERA:-

PERSONA ADJUDICADA: CASA PLABRE, S.A. DE CV

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	357	\$47,351,358.00	\$7,576,217.28	\$54,927,575.28
MÁXIMO	1050	\$118,370,183.00	\$18,939,229.28	\$137,309,412.28

PERSONA ADJUDICADA: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE COMISSOFT S.A. DE CV

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	85	\$23,218,755.34	\$3,715,000.85	\$26,933,756.19
MÁXIMO	220	\$58,304,074.76	\$9,328,651.96	\$67,632,726.72

PERSONA ADJUDICADA: ELECTRONICA MEDICINA S.A. DE CV

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	218	\$71,436,512.07	\$11,429,841.93	\$82,866,354.00
MÁXIMO	546	\$178,591,280.17	\$28,574,604.83	\$207,165,885.00

PERSONA ADJUDICADA: TELMEC S.A. DE CV

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	315	\$11,897,094.06	\$1,903,535.05	\$13,800,629.11
MÁXIMO	785	\$29,711,465.28	\$4,753,834.44	\$34,465,299.72

PERSONA ADJUDICADA: GE SISTEMAS MENOR DE MENOS S.A. DE CV

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	190	\$39,375,242.60	\$6,300,038.82	\$45,675,281.42
MÁXIMO	478	\$98,438,106.51	\$15,750,097.04	\$114,188,203.55

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATACION



0030170

PERSONA ADJUDICADA: PHILIPS MEXICANA, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	38	\$40,496,048.00	\$6,479,367.68	\$46,975,415.68
MÁXIMO	204	\$101,240,120.00	\$16,198,419.20	\$117,438,539.20

PERSONA ADJUDICADA: SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	116	\$9,922,222.59	\$1,587,555.61	\$11,509,778.20
MÁXIMO	281	\$24,800,146.71	\$3,968,023.47	\$28,768,170.18

PERSONA ADJUDICADA: SIEMENS, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	10	\$23,203,460.00	\$3,712,553.60	\$26,916,013.60
MÁXIMO	106	\$58,646,279.00	\$9,383,404.64	\$68,029,683.64

PERSONA ADJUDICADA: SUPLENIR, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	8	\$7,811,086.42	\$1,249,773.83	\$9,060,860.25
MÁXIMO	23	\$19,395,290.48	\$3,103,246.48	\$22,498,536.96

PERSONA ADJUDICADA: STERILE HEALTH, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	42	\$3,759,000.00	\$601,440.00	\$4,360,440.00
MÁXIMO	96	\$8,592,000.00	\$1,374,720.00	\$9,966,720.00

PERSONA ADJUDICADA: SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITAL IPRO, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	126	\$37,597,382.98	\$6,015,581.28	\$43,612,964.26
MÁXIMO	315	\$93,993,457.47	\$15,038,953.20	\$109,032,410.67

PERSONA ADJUDICADA: TELECOMUNICACION EQUIPOS, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2015	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	32	\$42,001,415.09	\$6,720,226.41	\$48,721,641.50
MÁXIMO	231	\$104,706,878.66	\$16,753,100.59	\$121,459,979.25

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATACION



PERSONA ADJUDICADA: IMSS, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA QUIS	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	108	\$4,860,000.00	\$777,600.00	\$5,637,600.00
MÁXIMO	270	\$12,150,000.00	\$1,944,000.00	\$14,094,000.00

CONSIDERANDO QUE DE ESTA FORMA SE ASEGURAN LAS MEJORES CONDICIONES DISPONIBLES EN CUANTO A PRECIO, CALIDAD, FINANCIAMIENTO, OPORTUNIDAD Y DEMÁS CIRCUNSTANCIAS PERTINENTES PARA EL INSTITUTO.

CUARTO.- PARA LA EMPRESA CASA PLARRE, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$47,351,358.00 (CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$118,370,183.00 (CIENTO DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

QUINTO.- PARA LA EMPRESA COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE COMPRESORES, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$23,218,755.34 (VEINTITRÉS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$58,304,074.76 (CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

SEXTO.- PARA LA EMPRESA ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$71,436,512.07 (SETENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 07/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$178,591,280.17 (CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 17/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

SÉPTIMO.- PARA LA EMPRESA FEHLMEX, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$11,897,094.06 (ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 06/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$29,711,465.28 (VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 28/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

OCTAVO.- PARA LA EMPRESA GE SISTEMAS MEDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$39,375,242.60 (TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$98,438,106.51 (NOVENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO SEIS PESOS 51/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

NOVENO.- PARA LA EMPRESA PHILIPS MEXICANA, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$40,496,048.00 (CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$101,240,120.00 (CIENTO UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

DÉCIMO.- PARA LA EMPRESA SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$9,922,222.59 (NUEVE MILLONES

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATACION

Handwritten signatures and initials on the right margin.



C000168

NOVECIENTOS VEINTIDÓS MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS PESOS 59/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$24,800,146.71 (VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. -----

DÉCIMO PRIMERO.- PARA LA EMPRESA SIEMENS, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$23,203,460.00 (VEINTITRÉS MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$58,646,279.00 (CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. -----

DÉCIMO SEGUNDO.- PARA LA EMPRESA SOPHAMEX, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$7,811,086.42 (SIETE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 42/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$19,395,290.48 (DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 48/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. -----

DÉCIMO TERCERO.- PARA LA EMPRESA STERILE HEALTH, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$3,759,000.00 (TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$8,592,000.00 (OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. -----

DÉCIMO CUARTO.- PARA LA EMPRESA SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$37,597,382.98 (TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$93,993,457.47 (NOVENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. -----

DÉCIMO QUINTO.- PARA LA EMPRESA TELECOMUNICACIÓN Y EQUIPOS, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$42,001,415.09 (CUARENTA Y DOS MILLONES UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 09/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$104,706,878.66 (CIENTO CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. -----

DÉCIMO SEXTO.- PARA LA EMPRESA VIASIS, S.A. DE C.V. EL MONTO MÍNIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$4,860,000.00 (CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO; EL MONTO MÁXIMO ADJUDICADO ES POR LA CANTIDAD DE \$12,150,000.00 (DOCE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.) ANTES DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. -----

DÉCIMO SÉPTIMO.- LA VIGENCIA DE LOS SERVICIOS SERÁ A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015. -----

DÉCIMO OCTAVO.- LA VIGENCIA DE LOS CONTRATOS SERÁ A PARTIR DE SU FIRMA Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2015. -----

DÉCIMO NOVENO.- CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 45 DE LA LAASSP, SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LA PERSONAS ADJUDICADAS QUE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO LAS CONDICIONES DE PAGO SE EFECTUARÁN CONFORME AL "ANEXO TÉCNICO" Y "TÉRMINOS Y CONDICIONES", QUE SIRVIERON DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE SU PROPUESTA.

DIVISION DE CONTRATACIONES



0000167

VIGÉSIMO.- SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LAS PERSONAS ADJUDICADAS, QUE PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO, EN LA DIVISIÓN DE CONTRATOS, DEBERÁ DE ENTREGAR EN COPIA Y PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ACTA CONSTITUTIVA Y EN SU CASO MODIFICACIONES A LA MISMA.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO.
- REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE.
- PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- DE ACUERDO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 32D, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN Y LAS REGLAS 2.1.27. Y 2.1.35 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2015 PUBLICADA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2014 EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, LA PERSONA MORAL O FÍSICA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTO VIGENTE EXPEDIDO POR EL S.A.T., EN EL QUE EMITA OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES.
- RESPECTO AL ACUERDO ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR, LA EMPRESA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, EN SENTIDO POSITIVO.

NOVENO.- SE LE NOTIFICA A LAS PERSONAS ADJUDICADAS, QUE EL CONTRATO RESPECTIVO SE FIRMARÁ DENTRO DE LOS 15 DÍAS NATURALES SIGUIENTES A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN, EN LA DIVISIÓN DE CONTRATOS, SITO EN LA CALLE DE DURANGO NO. 291, 10º PISO, COL. ROMA NORTE, DELEGACION CUAUHTEMOC C.P. 06700, MÉXICO. LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 46 DE LA LAASSP.

CIERRE DEL ACTA

NO EXISTIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DA POR TERMINADO ESTE PROCEDIMIENTO A LAS TRECE HORAS CON CUARENTA Y CINCO MINUTOS DEL DÍA DE SU INICIO, PROCEDIENDO AL CIERRE DE LA PRESENTE ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA NO. SA-019GYR019-N95-2015, POR LO QUE LA RUBRICAN AL MARGEN Y FIRMAN AL CALCE PARA LA DEBIDA CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA MISMA Y EFECTOS LEGALES PROCEDENTES, TODOS LOS QUE INTERVIENEN EN ESTE ACTO, EN TODAS Y CADA UNA DE LAS HOJAS QUE INTEGRAN EL ACTA, MISMA DE LA QUE SE LES ENTREGA COPIA.

POR LAS EMPRESAS:

EMPRESA	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
CASA PLARRE, S.A. DE C.V.	Jose Luis Simental Garcia
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE COMPRESORES, S.A. DE C.V.	Norma Angeles Pardo Alvarez
ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.	Enosito Castelos Castillo

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN
DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA
COJ0166

FEHLMEX, S.A. DE C.V.		 Roberto Bonilla Legorreta
GE SISTEMAS MEDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.		 MIGUEL ANSEL MANILLA LOPEZ.
PHILIPS MEXICANA, S.A. DE C.V.		 ROBERTO VAN DER VOOFT
SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.		 Elvira Ramirez Palestina
EMPRESA SIEMENS, S.A. DE C.V.		 Juan A. Valencia Delgado
SOPHAMEX, S.A. DE C.V.		 JUAN CARLOS ZAMORA
STERILE HEALTH, S.A. DE C.V.		 Jesús Arturo Saldívar Rodarte
SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.		
TELECOMUNICACIÓN Y EQUIPOS, S.A. DE C.V.		
VIASIS, S.A. DE C.V.		

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO




GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN
DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

0030165

POR EL IMSS: -----

TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN ACTIVOS Y LOGÍSTICA		 JAVIER BRIZUELA FERNÁNDEZ
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN		 ING. JESÚS ANTONIO GARCIA REYNA
REPRESENTANTE DE LA COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES		 MIGUEL ANGEL CRUZ PEÑA

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS -----

REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		SE INVITO MEDIANTE OFICIO NUMERO 09 53 84 61 14B3/4381
--	--	---

ESTA HOJA DE FIRMAS, CORRESPONDE AL ACTA DE ADJUDICACIÓN NO. SA-019GYR019-N95-2015, PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE LOS "SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD A EQUIPOS MÉDICOS, EN UNIDADES DE 1º, 2º Y 3ER. NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA MEDIANTE TITULARIDAD DE PATENTE O LICENCIAMIENTO EXCLUSIVO". Representante

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

Contrato No.
C5M0311
ADJUDICACIÓN DIRECTA
NÚMERO
SA-019GYR019-N95-2015

ANEXO 4

“FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

24

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

FORMATO. FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGÓ EL GOBIERNO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 11 y 36 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: (ANOTAR EL IMPORTE QUE PROCEDA DEPENDIENDO DEL PORCENTAJE AL CONTRATO SIN INCLUIR EL IVA.)-----

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA GARANTIZAR POR (NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA EMPRESA), CON DOMICILIO EN (DOMICILIO DE LA EMPRESA), EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO DE (ADQUISICIÓN, PRESTACIÓN DE SERVICIO,) NÚMERO (NÚMERO DE CONTRATO) DE FECHA (FECHA DE SUSCRIPCIÓN), QUE SE ADJUDICÓ A DICHA EMPRESA CON MOTIVO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN (ESPECIFICAR SI FUE PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA, INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS, ADJUDICACIÓN DIRECTA, Y EL NÚMERO DE ÉSTA), RELATIVO A LA ADQUISICIÓN DE (OBJETO DEL CONTRATO); LA PRESENTE FIANZA, TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (SE DEBERÁ INSERTAR EL LAPSO DE VIGENCIA QUE SE HAYA ESTABLECIDO EN EL CONTRATO), CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES Y HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE; AFIANZADORA (ESPECIFICAR LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA QUE EXPIDE LA GARANTÍA), EXPRESAMENTE SE OBLIGA A PAGAR AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (PROVEEDOR,) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES, EN CASO DE APLICAR, ESTABLECIDAS EN LAS CLÁUSULAS (NÚMERO DE CLÁUSULA DEL CONTRATO EN QUE SE ESTIPULEN LAS PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES, EN CASO DE APLICAR, QUE DEBA PAGAR EL FIADO) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO, ASÍ MISMO, LA PRESENTE GARANTÍA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; AFIANZADORA (ESPECIFICAR LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA QUE EXPIDE LA GARANTÍA), EXPRESAMENTE CONSIENDE: A) QUE LA PRESENTE FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ARRIBA INDICADO; B) QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL (PROVEEDOR, PRESTADOR DE SERVICIO, ETC.), A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERÍODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN EL MISMO, E INCLUSO, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ MESES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, O BIEN, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL INSTITUTO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL (PROVEEDOR, PRESTADOR DE SERVICIO, ETC.), LA RESCISIÓN DEL INSTRUMENTO JURÍDICO; C) QUE PAGARÁ AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (PROVEEDOR, PRESTADOR DE SERVICIO, ETC.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (NÚMERO DE CLÁUSULA DEL CONTRATO EN QUE SE ESTIPULEN LAS PENAS CONVENCIONALES QUE EN SU CASO DEBA PAGAR EL FIADO) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO; D) QUE LA FIANZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; E) QUE DA SU CONSENTIMIENTO AL INSTITUTO EN LO REFERENTE AL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; F) QUE SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA; G) QUE LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, AFIANZADORA (ESPECIFICAR LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA QUE EXPIDE LA GARANTÍA), ADMITE EXPRESAMENTE SOMETERSE INDISTINTAMENTE, Y A ELECCIÓN DEL BENEFICIARIO, A CUALESQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 279 y 280 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN VIGOR O, EN SU CASO, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS VIGENTE. FIN DE TEXTO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

26