



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.
C6M0079**

Contrato Abierto para la prestación del "Servicio 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", 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 **LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS**, en su carácter de Apoderado Legal y, por la otra parte, la empresa denominada **CASA PLARRE, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará como "**EL PROVEEDOR**", representado por **JOSÉ LUIS SIMENTAL GASCA**, en su carácter de Apoderado Legal, y 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 Apoderado 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 Licenciado José Roberto Flores Bañuelos 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 81,503 de fecha 30 de octubre de 2015, otorgada ante la fe del Licenciado Benito Ivan Guerra Silla, Notario Público número 7 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.- La Licenciada Nora Zoraida Espinosa Mora, Titular de la División de Conservación de "**EL INSTITUTO**", interviene como administradora de este Contrato, responsable 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.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la Prestación del Servicio 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, solicitado por la Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

I.6.- 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



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

**Contrato No.
C6M0079**

42062503 de conformidad con el (los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal Previo(s) con número(s) de solicitud 0000161691 y 0000161692, de fecha 04 de febrero de 2016, mismo(s) que se agregan al presente Contrato como **Anexo 1 (uno)**.

I.7.- El Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS) de "EL INSTITUTO", en la Sesión Ordinaria número 2/2016, celebrada el 10 de febrero de 2016, mediante Acuerdo número AC-4/SO-2/2016, 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 1°, 2° y 3er. Nivel de Atención Médica, mediante Titularidad de Derechos Exclusivos.

I.8.- El presente Contrato fue adjudicado a "EL PROVEEDOR" mediante el procedimiento de Adjudicación Directa número **AA-019GYR019-E13-2016**, con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 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.

I.9.- Con fecha 12 de febrero de 2016, 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.10.- 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.11.- 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 Apoderado 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 en la Sección Comercio del Distrito Federal, bajo el número 309, a fojas 279, volumen 335, libro 3°, bajo la denominación "CASA PLARRE, S.A."



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

**Contrato No.
C6M0079**

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, 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 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-851230-5I2.**
- Registro Patronal ante "EL INSTITUTO" número: **010-23756-10-7.**

II.6.- 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 2.1.31 de la Resolución Miscelánea Fiscal 2016 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.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

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

Página 3 de 20

"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.
C6M0079**

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.- Cuenta por sí o por conducto de quien subcontrate para el cumplimiento del objeto del presente Contrato con el documento correspondiente, vigente, expedido por "EL INSTITUTO" relativo a la opinión positiva 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 de "EL INSTITUTO" 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 y su modificación publicada en el mismo de fecha 03 de abril de 2015, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente Contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de "EL INSTITUTO".

II.9.- 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.

En caso de que "EL PROVEEDOR" se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el Contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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.

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.- Que para efectos legales y de notificación relacionados con el presente Contrato en términos de lo establecido en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos que deriven del presente Contrato, el ubicado en Diagonal de Patriotismo número 1, Piso A-2, Colonia Hipódromo Condesa, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06170, Ciudad de México, teléfonos: 5134-0270, 5578-0200, 5578-0208, Correo electrónico: licitaciones@casaplarre.com.



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

Contrato No.
C6M0079

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 el Servicio 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, 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.- Como contraprestación por la efectiva y satisfactoria prestación de los servicios objeto del presente Contrato "EL INSTITUTO" cuenta con un **presupuesto mínimo** de pago por la cantidad de **\$44,180,704.00 (CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETECIENTOS CUATRO 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 **\$110,100,721.00 (CIENTO DIEZ MILLONES CIENTO MIL SETECIENTOS VEINTIÚN 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 los servicios, deberán contar con la autorización y validación; que para tal efecto realice el Titular de la División de Conservación en su carácter de Administrador del Contrato y Área Técnica.

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 del comprobante fiscal digital 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, Ciudad de México, en días y horas hábiles, quedando obligado "EL PROVEEDOR" a entregar previamente la representación impresa de su comprobante fiscal digital que certifique la entrega de los servicios a satisfacción de "EL INSTITUTO" en la División de Conservación con los siguientes documentos:

1. Original y copia de las Órdenes de Servicio y rutina de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.

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

Página 5 de 20

"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.
C6M0079

2. Original y copia de encuesta de calidad de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
3. Original y copia del comprobante fiscal digital (factura) en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), 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 Ciudad de México y Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) IMS-421231-I45, en la que se indiquen los servicios prestados, número de proveedor, número de Contrato, número de Fianza y denominación social de la Afianzadora, que amparan dichos servicios, a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**. Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.
4. Original y copia de nota de crédito a favor de **"EL INSTITUTO"** por el importe de la sanción en caso de que aplique.
5. Durante la vigencia del contrato **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** junto con el comprobante fiscal digital de cobro respectivo, la "Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva.

"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 Trámite 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.



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

Contrato No.
C6M0079

o Scotiabank Inverlat, S.A., si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, **“EL 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.

“EL PROVEEDOR” se obliga a no cancelar ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT) los comprobantes fiscales digitales a favor de **“EL INSTITUTO”** previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del presente Contrato para su autorización expresa, debiendo este informar a las Áreas de Trámite de Erogaciones de dicha justificación y Reposición del comprobante fiscal digital en su caso.

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 del plazo estipulado 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.



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

**Contrato No.
C6M0079**

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”**.

El pago de los servicios quedará condicionado al descuento que **“EL INSTITUTO”** efectuará a **“EL PROVEEDOR”** por concepto de penas convencionales y/o deducciones aplicables, 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 del día natural siguiente de la notificación de la Adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2016.

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

LUGAR PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- “EL PROVEEDOR” realizará los servicios de mantenimiento preventivo y/o correctivo al equipo médico, se deberá realizar 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 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 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 consiste en las acciones encaminadas a la conservación de los equipos en



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

Contrato No.
C6M0079

condiciones óptimas de operación, de conformidad con los manuales del fabricante, para prevenir fallas en su funcionamiento, considerando en su ejecución las actividades que establece la rutina de mantenimiento conforme al fabricante y el calendario de realización, que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente instrumento jurídico.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo es de 3 (tres) días hábiles por cada equipo de acuerdo al programa de mantenimiento.

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 realice el Jefe de Conservación de Unidad, con el objeto de dejar el equipo en condiciones optimas de funcionamiento, de conformidad con los manuales del fabricante.

Para lo cual **“EL PROVEEDOR”** tendrá un plazo máximo de atención de hasta 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y área metropolitana y hasta de 48 (cuarenta y ocho) horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo, misma que realizará el Jefe de Conservación de Unidad al centro de servicio de **“EL PROVEEDOR”**.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento correctivo es de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos sujetos de mantenimiento correctivo.

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.

Si durante el mantenimiento correctivo **“EL PROVEEDOR”** detecta la necesidad de cambiar refacciones 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 no mayor de 3 (tres) 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.



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

Contrato No.
C6M0079

RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS.- La recepción de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo será avalada conforme a lo siguiente:

- En primer instancia por el usuario del equipo.
- En segunda instancia para el caso de Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) por el Ingeniero Biomédico que corresponda.
- Finalmente 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, 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 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 todos los funcionarios anteriores es indispensable se especifique: Nombre, cargo, matricula, fecha y firma de cada uno.

SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS.- “EL INSTITUTO” mediante su área administradora del presente Contrato (División de Conservación), supervisará en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios objeto de este instrumento jurídico.

Adicionalmente, “EL PROVEEDOR” se obliga a otorgar los servicios de mantenimiento, apegándose al UNIVERSO DE EQUIPOS, ORDEN DE SERVICIO, ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, 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 2016.

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



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

Contrato No.
C6M0079

de los derechos de cobro, debiendo en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de "EL INSTITUTO" a través del Administrador del Contrato 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, o deficiencias presentadas 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 los servicios 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.

"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 pudiera causar a "EL INSTITUTO"



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

Contrato No.
C6M0079

y/o a terceros, si con motivo de la prestación de los servicios se violan 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.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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 de 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".
- 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 de servicio, 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

Página 12 de 20

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

"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.
C6M0079

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 antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291 10º piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700 México, Distrito Federal, apeándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

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.
- 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: De conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la pena convencional aplicable a "EL PROVEEDOR", por atraso en el cumplimiento de la prestación del servicio será del 2.5% (dos



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

Contrato No.
C6M0079

punto cinco por ciento) por cada día de atraso, sobre el valor de lo incumplido ó cuando el servicio no cumpla con lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones incluidos en el **Anexo 2 (dos)** del presente Contrato.

La pena convencional será aplicada por cada día de atraso en la prestación del servicio considerando mantenimiento preventivo o mantenimiento correctivo cuando:

- A. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- B. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- C. Se exceda el tiempo máximo de programación y ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo conforme al programa de mantenimiento (1 semana).
- D. Se exceda el tiempo máximo de suministro de refacciones de alta especialidad de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles.

La pena convencional se calculará de acuerdo a la formula indicada en el numeral 23 de los términos y condiciones que se integran al **Anexo 2 (dos)** de este contrato.

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.

Para el supuesto de que los mantenimientos programados no pudieran llevarse a cabo por causas atribuibles a la disponibilidad de los equipos, se deberá reprogramar y fijar una nueva fecha de servicio, especificando la semana de reprogramación del servicio, haciéndole de conocimiento a **"EL PROVEEDOR"**, lo anterior para que se lleve a cabo el servicio referido en la nueva fecha, si **"EL PROVEEDOR"** no da atención al servicio requerido en la semana reprogramada, **"EL INSTITUTO"** aplicará pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio.

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"**.



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

Contrato No.
C6M0079

“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 conforme a:

- A. En función de los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas y no habiendo causa justificada, cabe señalar que la orden de servicio y rutina de mantenimiento serán los documentos mediante el cual se especificarán los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas, 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.
- B. Se exceda el tiempo de atención para mantenimiento correctivo ya sea de 24 horas para la Ciudad de México y área metropolitana o de 48 horas para las unidades en el interior de la República; para lo cual “EL PROVEEDOR” se hará acreedor a una sanción equivalente al 2% (dos por ciento) del importe del costo de mantenimiento.

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.

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

El Administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones por la prestación deficiente de los servicios.

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, y 102 de su Reglamento, “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 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.



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

Contrato No.
C6M0079

La terminación anticipada del presente Contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados 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 del Administrador 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 presente Contrato, a más tardar dentro de los 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.
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, 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.



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

Contrato No.
C6M0079

9. Cuando "EL PROVEEDOR" incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento previsto en el Artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
10. Si "EL PROVEEDOR" no permite a "EL INSTITUTO" la administración y verificación a que se refiere la cláusula **DÉCIMA OCTAVA** del presente Contrato.

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 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



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

Contrato No.
C6M0079

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.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.- Será responsabilidad del servidor público indicado en el apartado de Declaraciones de “**EL INSTITUTO**” de este instrumento jurídico, administrar y verificar el cumplimiento del presente contrato; de conformidad con lo establecido en el penúltimo y último párrafo del artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente de dicho servidor público, tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la persona que lo sustituya en el cargo o aquel que designe el área requirente.

DÉCIMA NOVENA.- 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.



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

Contrato No.
C6M0079

VIGÉSIMA.- 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.

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 PRIMERA.- 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 SEGUNDA.- 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)** “Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal Previo(s)”
- Anexo 2 (dos)** “Anexo Técnico, Términos y Condiciones”
- Anexo 3 (tres)** “Propuesta Económica, Calendario de Mantenimiento y Acta de Adjudicación”

VIGÉSIMA TERCERA.- 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



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

**Contrato No.
C6M0079**

de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles y demás ordenamientos aplicables en la materia.

VIGÉSIMA CUARTA.- 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, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro 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, el día **26 de febrero de 2016**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES
BAÑUELOS**
Apoderado Legal

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

JOSÉ LUIS SIMENTAL GASCA
Apoderado Legal

ADMINISTRADORA DEL CONTRATO

LICENCIADA NORA ZORAIDA ESPINOSA MORA
Titular de la División de Conservación

JASS/AAL/UEAC/JMHN



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

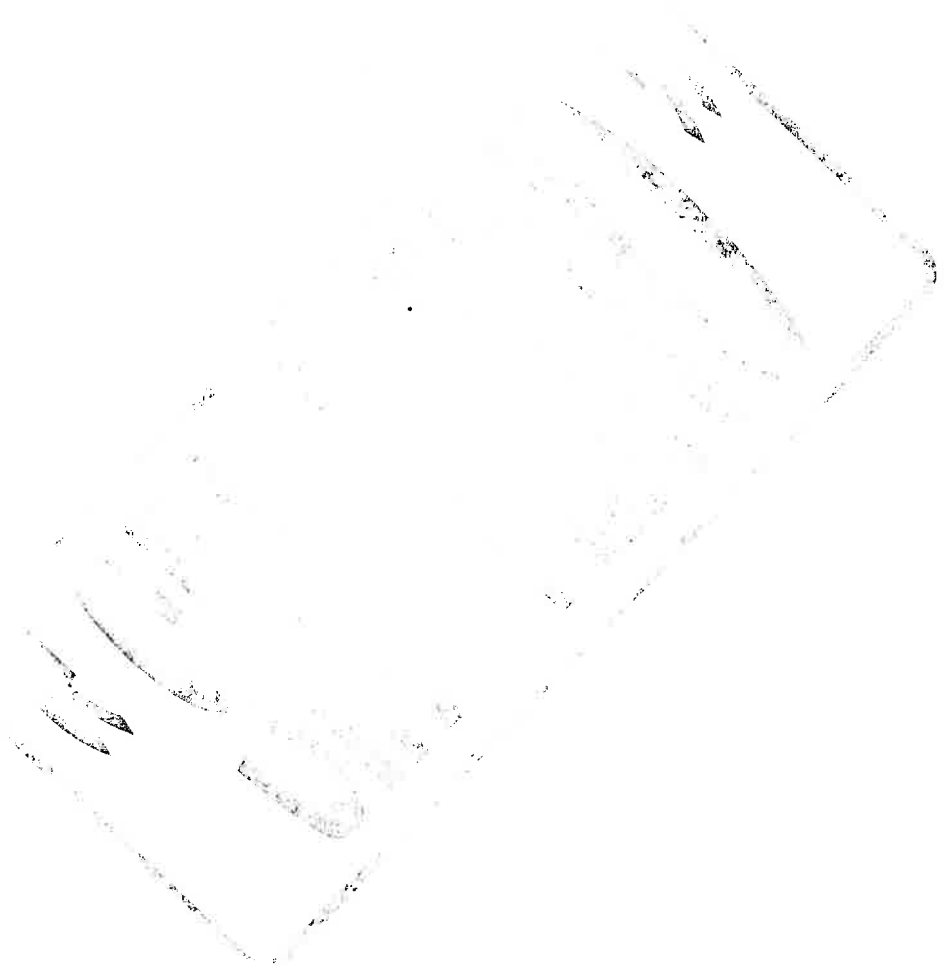
Contrato No.
C6M0079

ANEXO 1

“CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO(S)”

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 2 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA



of



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

00069

SOLICITUD: 0000161691

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: 04/02/2016 Fecha Validación: 04/02/2016

Importe Cuenta CC UI UO Proyecto
Total Comprometido (en pesos): \$ 127,106,667.00 42062503 140000 099001 09 N/A


COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	127,106.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

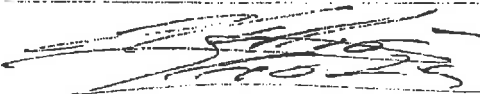
Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento 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 Públicas 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 : \$ 127,106,667.00
CIENTO VEINTISIETE MILLONES CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 MN


Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró


Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matrícula: 311390715

0068



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

00068

SOLICITUD: 0000161692

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: 04/02/2016 Fecha Validación: 04/02/2016

Importe Cuenta CC UI UO Proyecto
Total Comprometido (en pesos): \$ 610,169.36 42062503 140000 099001 09 N/A

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	0.0	610.2	0.0	0.0	0.0	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 : SEISCIENTOS DIEZ MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 36/100 MN \$ 610,169.36

Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró

Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matricula: 311390715

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0069



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

Contrato N°
C6M0079

ANEXO 2

“ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 11 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

CONFIDENTIAL



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 1º, 2º 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 1º, 2º y 3er Nivel de Atención Médica"**.

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 conservar y mantener los equipos para el correcto funcionamiento y operación, mediante un esquema de mantenimiento preventivo y correctivo 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 a las empresas que cuentan con la titularidad de derechos exclusivos, el 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.
- Contar 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.
- Disponer de refacciones originales de alta especialidad, en todas las marcas de los equipos existentes en el Instituto, 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.
- Garantizar el mantenimiento de los equipos médicos, al permitir que el mantenimiento se realice por personal técnicamente especializado, capacitado y certificado, directamente del fabricante de las marcas de los equipos.
- Permitir que el personal que realice los mantenimientos preventivos y correctivos a los equipos médicos, cuente con instrumentos especializados, calibrados y cuenten con la certificación actualizada del fabricante.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0041



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 2016:

EQUIPO	CANTIDAD
ACELERADOR LINEAL	18
ANGIOGRAFO	12
ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	2
ANGIOGRAFO BIPLANAR	2
ARCO EN C	39
BANDA SON FIN CON RUTINAS PROGRAMAS	1
BAÑO CON REMOLINO FIJO	5
BAÑO DE CUERPO ENTERO, TIPO HUBBARD GRANDE	1
BOMBA DE VACIO	42
BRAQUITERAPIA	4
CENTRAL DE MONITOREO	1
COLIMADOR MULTIHOJAS	6
COMPRESOR	261
DEFIBRILADOR	419
ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES	3
ELECTROESTIMULADOR	124
EQUIPO COMPUTARIZADO DE SIMULACIÓN LABORAL AVANZADO	7
EQUIPO CON RESISTENCIA ISOCINÉTICA PARA MIEMBROS INFEERIORES	1
EQUIPO DE LÁSER TERAPÉUTICO PARA REHABILITACIÓN	24
EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	3
EQUIPO DE RAYOS X FIJO	501
EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	100
EQUIPO PARA EL FORTALECIMIENTO DE CADERA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, INTERMEDIO	9
EQUIPO PARA EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS	2
EQUIPO PARA FORTALECER TOBILLO	4
EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE CADERA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES INTERMEDIO	1
EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES INFERIORES.	14
EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES	10
ERGÓMETRO PARA MIEMBROS INFERIORES	1
ERGÓMETRO PARA MIEMBROS SUPERIORES	1
ESPIROMETRO	6
ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL	32
ESTIMULADOR TENS	14
FLEXOEXTENSOR DE MUÑECA	20
GAMMACAMARA	3
GENERADOR TERAPÉUTICO DE CORRIENTES DIADINÁMICAS	34
IMAGEN Y VERIFICACION / RT	7



MAQUINA DE ANESTESIA	5
MASTOGRAFO	53
MESA DE ESTEREOTAXIA (MASTOGRAFO)	1
MONITOR DE SIGNOS VITALES	189
PLANEACION / RT	25
PLETISMOGRAFO	13
RADIOCIRUGIA / RT	2
RADIOLOGIA / FLUOROSCOPIA	1
RAYOS X	42
RAYOS X DIGITAL	10
RAYOS X MOVIL	41
RAYOS X PORTATIL	49
RAYOS X SIMPLE	29
RAYOS-X ARCO QUIRURGICO	38
RAYOS-X MANDO CERCANO	18
RAYOS-X RODABLE	5
RAYOS-X SIMPLE	2
RAYOS-X TELEMANDO	9
RED IMPAC	20
RESONANCIA MAGNETICA	4
RESPIRATORY DEL SIMULADOR	5
REVELADOR DE PLACAS	178
SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO	13
SISTEMA DE ENFRIAMIENTO	4
SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO	5
SISTEMA DE PLANEACION	39
SISTEMA DE SOPORTE PARA ENTRENAMIENTO DE MARCHA	8
SISTEMA EXACTRAC	1
SISTEMA NEUMÁTICO DE POLEAS	7
SPECT/CT	10
TELEMANDO DIGITAL CON FLUORO	2
TOMOGRAFO	83
TRACCIÓN CÉRVICO-PÉLVICO TRÁCICA	1
ULTRASONIDO	340
UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	225
UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	169
VENTILADOR PULMONAR	1487
ULTRASONIDO TERAPÉUTICO	47
TOTAL	4,914

- 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 fabricante del equipo correspondiente, en la fecha y unidad médica.

ANEXOS
Página 4 de 7
DIVISION DE CONTRATOS
0043



- A continuación se lista la marca y cantidad de equipos:

MARCA	EQUIPOS
AIRMACHINE	9
ALOKA	144
BEAR	408
BIRD	157
BMI	29
CAREFUSION	52
CIC MEDICAL AIR COMPRESSOR	303
CMR	478
CONTREX	23
COSMED	5
COSMOGAMMA	276
CRITICARE	82
CSMI	9
DEL MEDICAL	33
ELEKTA	80
HOCOMA	8
HOLOGIC	1
JAEGER	19
LORAD/HOLOGIC	52
NIHON KOHDEN	513
PHILIPS	203
PLARRE	394
PROTEC	178
PULMONETIC	12
SCIFIT	12
SENSOR MEDICS	25
SHIMADZU	132
SPACELABS	22
TECHNOMEX	6
THERA	4
TOSHIBA	234
TRACKMASTER	1
TYROMOTION	20
VARIAN	64
VIASYS	833
VILLA SISTEMI MEDICALI	93
TOTAL	4,914

- El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo es de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos conforme al programa de mantenimiento.



- El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento correctivo es de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos conforme al programa de mantenimiento.
- El reemplazo de refacciones nuevas y originales que se deberá llevar a cabo conforme al manual de mantenimiento.
- 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.
- El Servicio de mantenimiento correctivo tiene la finalidad de eliminación de fallas y/o daños en su operación, mismo que se efectuara 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 hasta 24 en el D.F. y área metropolitana y en un plazo de hasta de 48 horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo, de lo contrario se sancionara y penalizara por incumplimiento y deducciones de los incumplimientos.
- Suministrar de refacciones originales, 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 3 días hábiles máximo de lo contrario se sancionara y penalizara por incumplimiento 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, se deberán presentar certificados de calibración vigentes.
- 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. El cual se deberá presentar, mostrando y portando su gafete de identificación durante todo el servicio.
- Deberá otorgar capacitación o asesoría técnica al personal del Instituto, el cual opera y realiza la atención médica a los derechohabientes, en cuanto al manejo y uso de los equipos.
- Se deberán documentar los mantenimientos preventivos y correctivos, mediante orden de servicio, la cual deberá requisitarse de forma completa, con las firmas, nombres, cargos, matrículas y fecha de los funcionarios facultados para la recepción de los servicios: Usuario del equipo, Ingeniero Biomédico y Jefe de Conservación de Unidad, conforme a lo especificado en términos y condiciones.

4.- PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA.

1. El costo unitario del mantenimiento se deberá especificar en pesos y con IVA desglosado de cada equipo susceptibles de mantenimiento preventivo durante el año de 2016 conforme al (Anexo 6) listado de equipos.
2. En el programa de mantenimiento anual (calendario), el cual se deberá especificar la semana en la que se programara y llevara a cabo el mantenimiento así como el equipo al que se le proporcionara el mantenimiento Anexo 7 (Calendario de Mantenimiento). El intervalo de programación comprende de la semana 1 a la 53 (Anexo 5).

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

0045



3. 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.
4. Listado de Ingenieros de Servicio, se deberá presentar cedula profesional de acuerdo a su especialidad.
5. Presentar: Carta de patente, registro de marca o cesión de derechos, vigente para el año 2016, 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.
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 2016	Subtotal	IVA 16%	Monto total en pesos
Máximo				
Mínimo				

Se adjunta formato de propuesta (Anexo 8)

Cabe señalar que se considera contrato abierto en virtud de la posibilidad, en el universo de equipos de bajas, siniestro, transferencias o ingresos de equipos que pierden garantía, por lo que el monto máximo, se encuentra en función de la capacidad de acreditar la posibilidad de mantenimiento de la(s) marca(s), el monto mínimo será considerado el 40% del monto máximo.

Así mismo, es menester establecer que el área Administradora del contrato, supervisara 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 5.3.17 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público que a la letra dice: "Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales entre otros".

Lic. Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Titular de la División de Conservación
ÁREA TÉCNICA

26



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 1º, 2º Y 3ER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA".

1.- GLOSARIO DE TÉRMINOS.

1. **Administrador del Contrato:** Servidor(es) público(s) en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
2. **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.
3. **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.
4. **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.
5. **CECOBAN:** Centro de Compensación Bancaria.
6. **Compranet:** El sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios. con dirección electrónica en internet: <http://www.compranet.gob.mx>
7. **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.
8. **Instituto:** Instituto Mexicano del Seguro Social.
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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS 0049



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.
15. **Manual del Fabricante:** Se refiere a los documentos emitidos por los fabricantes de los equipos dentro de los que destacan: funcionamiento, refacciones, instalación, procedimientos de prueba, configuración, calibración, códigos de error, rutinas de mantenimiento, frecuencia de mantenimiento, parámetros de operación, seguridad, entre otros.

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”.

3.- SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

Consiste en las acciones encaminadas a la conservación, reparación y limpieza de 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 registrará 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 que el mantenimiento preventivo y/o correctivo, se realice de conformidad con el manual del fabricante, así como normas de seguridad y/o calidad aplicables a la materia de estos servicios.



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 3 (tres) 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 del día natural siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de Diciembre del año 2016.

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

Los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo al equipo médico, se deberá realizar 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 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 Instituto, es a cargo del proveedor adjudicado, sin costo adicional para el Instituto

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

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 para el Instituto 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 entrega

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

0052



En caso de que el fabricante del equipo disponga de 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 sin costo adicional para el Instituto.

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 mantenimientos preventivos y solución de reportes de mantenimientos 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 que establece la rutina de mantenimiento conforme al fabricante y el calendario de realización.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo es de 3 (tres) días hábiles por cada equipo de acuerdo al programa de mantenimiento.

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 Jefe de Conservación de unidad, con el objeto de dejar el equipo en condiciones óptimas de funcionamiento, de conformidad con los manuales del fabricante.

Para lo cual el proveedor tendrá un plazo máximo de atención de hasta 24 horas en el D.F. y área metropolitana y hasta 48 horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo, misma que realizara el Jefe de Conservación de Unidad al centro de servicio del proveedor adjudicado.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento correctivo de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos sujetos de mantenimiento correctivo.

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.

Durante el mantenimiento correctivo, si el prestador del servicio detecta la necesidad de cambiar refacciones de alta especialidad informara a la jefatura de conservación de la Unidad Médica de que se trate y se efectúan las acciones siguientes:



recepción 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 quedara en resguardo de la unidad médica y deberá remitir copia a la División de Conservación.

9.- RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS

La recepción de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo será avalada conforme a lo siguiente:

- En primer instancia por el usuario del equipo
- En segunda instancia para el caso de Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) y listado de Hospitales de segundo nivel de las Delegaciones especificados en el (Anexo 3) por el Ingeniero Biomédico que corresponda.
- Finalmente 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.

Para todos funcionarios anteriores en indispensable se especifique: Nombre, cargo, matrícula, fecha y firma de cada uno.

10.- ORDEN DE SERVICIO

Es el documento que se requisita para documentar 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, fecha, matrícula y firma autógrafa del personal facultado para la recepción de los servicios (Jefe de Conservación, Ingeniero Biomédico y usuario) en donde se realizó el servicio, el tipo de mantenimiento,

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

0053



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 del Instituto 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 preventivo y correctivo 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 recepción de los servicios deberá ser avalado por el usuario, Ingeniero Biomédico (en el caso de equipos ubicados en Unidad Médica de Alta Especialidad y hospitales conforme al Anexo 3).
- 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.
- Para el caso de mantenimientos preventivos se deberá especificar el mantenimiento de que se trata (primero, segundo, etc.).
- Señalar textualmente de ser el caso, que el equipo queda operativamente apto, para realizar el trabajo para lo que fue diseñado.

Cabe hacer notar que se deberán documentar todas las órdenes de servicio debidamente requisitadas ya sean mantenimientos preventivos o mantenimientos correctivos durante la vigencia del contrato.



11.- ENCUESTA DE SATISFACCION

Es el documento que se requisita posterior a la realización del mantenimiento preventivo y/o mantenimiento correctivo, con la finalidad de poder conocer el grado de satisfacción del cliente. (ANEXO 4 "Encuesta de Satisfacción"). El requisitado de la encuesta de satisfacción 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, fecha, matrícula y firma autógrafa del personal facultado para la recepción de los servicios (Jefe de Conservación, Ingeniero Biomédico y usuario) en donde se realizó el servicio, el tipo de mantenimiento. Cabe precisar que dicho documento será considerado para efectos de pago.

12.- MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA REALIZACION DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS

El proveedor 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 el proveedor 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, especificando fecha de recepción de los servicios.
3. Cuando se instale refacciones de alta especialidad, se debe especificar en la orden de servicio correspondiente.
4. Hacer entrega a la Jefatura de Conservación de la unidad médica las refacciones dañadas o inservibles, exceptuando las refacciones a cambio.

13.- 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 sean nuevas y originales, estén libres de vicios ocultos y defectos en materiales o manufactura, por lo que garantizan su duración, resistencia y óptimo funcionamiento, de lo contrario se obliga a responder ilimitadamente 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. Cabe señalar que dicha acción se deberá especificar en la orden de servicio.
- El prestador del servicio está obligado para los mantenimientos correctivos a instalar las refacciones nuevas y originales, para lo cual deberá mostrar al jefe de conservación de unidad previo a su instalación el empaque original sellado, el cual deberá contener los números de parte y números

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

0055



de serie (en su caso) que les otorga el fabricante. Cabe señalar que dicha acción se deberá especificar en la orden de servicio.

- El proveedor colocara en los equipos sellos o etiquetas que identifiquen el mantenimiento realizado.

Todas las refacciones dañadas que se hayan sustituido, deberán entregarse al jefe de conservación de unidad, excepto las que sean consideradas como toxicas, 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 llevara a cabo la baja y enajenación correspondiente.

14.- BITACORA DE SERVICIO

Se deberá tener una bitácora por proveedor para los bienes institucionales ubicados en las Unidades Médicas y no medicas del Instituto, misma en la que se deberá registrar: número de contrato, proveedor adjudicado, responsables de los servicios, relación de equipos (nombre, marca, modelo, número de serie y de inventario del equipo, ubicación), costo de mantenimiento de los equipos, 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, matricula), 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. Se deberá precisar claramente la apertura y cierre de la bitácora.

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

15.- SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS

El Instituto mediante su área Administradora del contrato, supervisara 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 5.3.17 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público que a la letra dice: *“Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales entre otros”*.

16.- GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

El proveedor se obliga a prestar al Instituto, los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a los Equipos Médicos, en las Unidades Médicas del Ámbito Nacional.



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

- Corregir las fallas que se detecten en los equipos médicos propiedad del Instituto.
- Garantizar el correcto funcionamiento de los equipos médicos.
- Necesidades de diagnóstico de incidencias, cuando el personal del Instituto no tenga los fundamentos técnicos necesarios para dictaminar 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 de servicio, para que den un adecuado manejo a los equipos en comento.

17.- 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 en su carácter de Administrador de Contrato y 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 Instituto, sita en la calle de Tiburcio Montiel No. 15 Col. San Miguel Chapultepec, Delegación: Miguel Hidalgo, C.P. 11850, México, Distrito Federal, en días y horas hábiles, quedando obligado el proveedor, a entregar previamente su factura que certifique la entrega de los servicios a satisfacción del Instituto, en la División de Conservación, los siguientes documentos:

1. Original y copia de las Órdenes de Servicio y rutina de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
2. Original y copia de Encuesta de calidad de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
3. Original y copia del comprobante fiscal digital (factura) en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT, a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) IMS-421231-145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 476, Colonia Juárez Delegación Cuauhtémoc. Código Postal 06600, en México, Distrito Federal, en la que se indiquen los servicios prestados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, que amparan dichos servicios, a entera satisfacción del Instituto. Para la validación de dichos comprobantes el Proveedor deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del Instituto el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.
4. Original y copia de nota de crédito a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por el importe de la sanción en caso de que aplique.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

0057



5. Durante la vigencia del contrato, el proveedor queda obligado a entregar al Instituto, junto con cada factura de cobro, la "Opinión del cumplimiento de Obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva.

El Instituto se obliga a pagar al 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.
- 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.

El proveedor 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) el proveedor, 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 Instituto acepta que el proveedor, 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 el proveedor celebre contrato de cesión de derechos de cobro, debe notificar al Instituto, 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 al proveedor 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.



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 Instituto tiene en operación, a menos que el proveedor adjudicado 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)".

18.- VIGENCIA DEL SERVICIO

La vigencia de servicio será a partir del día natural siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de Diciembre del año 2016.

19.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

El proveedor adjudicado 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.

20.- 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, lleguen a causar al Instituto y/o a terceros, con motivo de las obligaciones que sean pactadas 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.

21.- PATENTES Y/O MARCAS

El proveedor se obliga para con el Instituto, 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, el proveedor 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 Instituto por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de este es, la de dar aviso en el domicilio manifestado por el proveedor, para que esté lleve a cabo, las acciones necesarias que garanticen la liberación del Instituto de cualquier controversia o responsabilidad administrativa, de carácter civil, mercantil o penal que en su caso se ocasione.

22.- GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

0059



El proveedor, entregara 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).

El proveedor queda obligado a entregar al Instituto la póliza de fianza apeándose al formato que se integrara al instrumento arriba señalado.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento se libera de forma inmediata, cuando el Instituto otorgue autorización por escrito, para que el proveedor 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

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

El Instituto aplicara pena convencional equivalente al 2.5% del valor del costo de mantenimiento, por cada día de atraso en la prestación del servicio considerando mantenimiento preventivo o mantenimiento correctivo cuando:

- A. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- B. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- C. Se exceda el tiempo máximo de programación y ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo conforme al programa de mantenimiento (1 semana).
- D. Se exceda el tiempo máximo de suministro de refacciones de alta especialidad de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles.

La pena convencional se calculara de acuerdo a los siguientes términos y condiciones expresados en la fórmula que se detalla a continuación:

$$Pca = \%d \times nda \times vspa$$

Dónde:

Pca = pena convencional aplicable.

%d = porcentaje de penalización 2.5% por cada día de atraso.

nda = número de días de atraso.

vspsa = valor del servicio de mantenimiento prestado con atraso, sin IVA.



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

El proveedor a su vez, autoriza al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deberá cubrir.

Para el supuesto de que los mantenimientos programados no pudieran llevarse a cabo por causas atribuibles a la disponibilidad de los equipos, se deberá reprogramar y fijar una nueva fecha del servicio, especificando la semana de reprogramación del servicio, haciéndole de conocimiento al proveedor, lo anterior para que se lleve a cabo el servicio referido en la nueva fecha, si el proveedor no da atención al servicio requerido en la semana reprogramada, el instituto aplicará pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio.

24.- 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 conforme a:

- A. En función de los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas y no habiendo causa justificada, cabe señalar que la orden de servicio y rutina de mantenimiento serán los documentos mediante el cual se especificaran los servicios prestados de manera parcial, deficiente o que carezcan de las condiciones solicitadas, para lo cual el proveedor se hará acreedor a una sanción equivalente al 5% del importe del servicio prestado de manera parcial o deficiente.
- B. Se exceda el tiempo de atención para mantenimiento correctivo ya sea de 24 hrs para el D.F. y área metropolitana o de 48 hrs para unidades en el interior de la república; para lo cual el proveedor se hará acreedor a una sanción equivalente al 2% del importe del costo de mantenimiento.

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

El Instituto 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.

25.- CAUSAS DE RESCISIÓN

Se puede rescindir administrativamente el contrato que sea producto del presente procedimiento, sin mayor responsabilidad para el Instituto y sin necesidad de resolución judicial, cuando el proveedor 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, en Unidades Médicas del ámbito nacional.
- Cuando incumpla parcial o totalmente, con cualquiera 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 proporciona y con ello se afecten sus intereses.
- Cuando las sanciones por penalizaciones superen el monto de la fianza.
- Cuando se situé en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

26.- ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:

ÁREA REQUIRENTE.-

Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.-

División de Conservación.

ÁREA TÉCNICA.-

División de Conservación.

Lic. Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Titular de la División de Conservación
ÁREA TÉCNICA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS 0062



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

Contrato N°
C6M0079

ANEXO 3

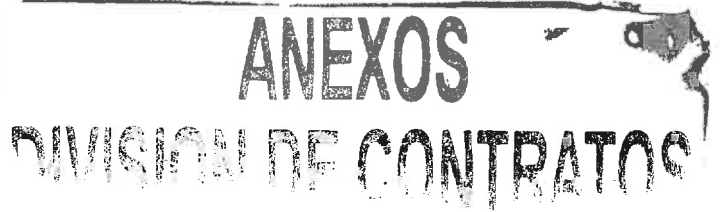
**“PROPUESTA ECONÓMICA, TÉCNICA, CALENDARIO DE MANTENIMIENTO Y ACTA
DE ADJUDICACIÓN”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 63 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SECRET

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Sevilla No. 33 6° Piso Del. Cuauhtémoc
 Col. Juárez C.P. 06600, México D.F.
 Atención
 Lic. Carlos Ernesto Estrada Haasmann
 Titular de la Coordinación de Conservación



Por medio de la presente, sírvase encontrar en documento anexo, la PROPUESTA AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO 2016 con suministro de refacciones de alta especialidad.

Monto	Equipos	Monto	IVA 16%	TOTAL
Máximo	1039	\$110,100,721.00	\$17,616,115.36	\$127,716,836.36
Mínimo	337	\$44,180,704.00	\$7,068,912.64	\$51,249,616.64

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 2016.
- 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.
- 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 3 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.

Handwritten initials

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
 No. De Proveedor: 0000065377

No.	DELEGACION/UAJE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
1	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HGZ No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	669	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
2	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HGZ No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17274	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
3	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HGZ No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13053	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
4	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HGZ No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17998	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
5	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	HGZ No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	670	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
6	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	UMF No. 7	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	671	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
7	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HGZ/MF No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1113	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
8	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGP No. 31	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	680	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
9	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGP No. 31	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	691	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
10	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGZ No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1231	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
11	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGZ No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1133	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
12	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1114	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
13	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1105	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
14	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF No. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01B2562405	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,288.58
15	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
16	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340003	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
17	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
18	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF No. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01B2562407	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,288.58
19	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGO No. 7	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	687	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000006377

No.	DELEGACION/UMA/E	LOCALIDAD	UNIDAD/MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
20	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGO No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	688	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
21	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGO No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	689	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
22	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1235	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
23	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC 5531E	692	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
24	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	693	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
25	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	694	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
26	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1108	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
27	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1168	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
28	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1202	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
29	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	UMF No. 18	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSFLED	0362N22702	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
30	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZMF No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1144	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
31	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZMF No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1123	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
32	BAJA CALIFORNIA SUR	CIUDAD CONSTITUCION	HGSZMF No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1184	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
33	BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO	HGSZ No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1245	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
34	BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS	HGSZMF No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1142	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
35	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1126	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
36	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1250	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
37	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1159	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
38	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF No. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01G2S62406	\$997,051.00	\$63,528.16	\$1,060,579.16	2	\$230,289.58
39	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
40	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
41	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340008	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

0125

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/ESTADO	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
42	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF No. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S693702	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
43	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF No. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62401	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
44	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01331	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
45	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01332	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
46	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01328	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
47	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01326	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
48	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510015	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
49	CAMPECHE	CD. DEL CARMEN	HGZ No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510016	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
50	CHIAPAS	HUIXTLA	HGSZ/MF No. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1242	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
51	CHIAPAS	HUIXTLA	HGSZ/MF No. 19	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1510	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
52	CHIAPAS	TAPACHULA	HGSZ/MF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1143	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
53	CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ	HGZ No.2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1198	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
54	CHIHUAHUA	CD. ANAHUAC	HGSZ/MF No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	791	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
55	CHIHUAHUA	CD. ANAHUAC	HGSZ/MF No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	792	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
56	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF No. 16	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	793	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
57	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF No. 16	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	794	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
58	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF No. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320005	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
59	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF No. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320019	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
60	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320030	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
61	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF No. 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	780	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
62	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF No. 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	781	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
63	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF No. 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	782	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0126

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Provedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Provedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMA/E	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
64	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF No. 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	783	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
65	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320027	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
66	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320029	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
67	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ No. 35	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	778	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
68	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ No. 35	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	779	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
69	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320005	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
70	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
71	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR No. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830025	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
72	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR No. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320010	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
73	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830018	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
74	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830012	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
75	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	773	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
76	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	774	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
77	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	775	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
78	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	776	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
79	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF No. 33	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	789	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
80	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF No. 35	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	790	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
81	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMAA No. 88	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320024	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
82	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/MF No. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1214	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
83	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/MF No. 23	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	784	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
84	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/MF No. 23	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	785	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
85	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/MF No. 23	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	786	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0127

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000065377

Nº.	DELEGACION/JVAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	Nº SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
86	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/IMF No. 23	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	787	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
87	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/IMF No. 23	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	788	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
88	COAHUILA	PALAU	HGSZ/IMF No. 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380003	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
89	COAHUILA	SALTILLO	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070690017	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
90	COAHUILA	SALTILLO	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1132	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
91	COAHUILA	SALTILLO	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1148	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
92	COAHUILA	SALTILLO	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070690016	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
93	COAHUILA	SALTILLO	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069930008	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
94	COAHUILA	SALTILLO	HGZ/IMF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
95	COAHUILA	SALTILLO	HGZ/IMF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830007	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
96	COAHUILA	SAN PEDRO DE LAS COLONIAS	HGSZ/IMF No. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
97	COAHUILA	TORREON	HGZ/IMF No. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830006	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
98	COAHUILA	TORREON	HGZ/IMF No. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320018	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
99	COAHUILA	TORREON	HGZ/IMF No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1181	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
100	COAHUILA	TORREON	HGZ/IMF No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1191	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
101	COLIMA	COLIMA	HGZ No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	713	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
102	COLIMA	COLIMA	HGZ No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	714	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
103	COLIMA	COLIMA	HGZ No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	715	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
104	COLIMA	COLIMA	HGZ No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	716	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
105	COLIMA	COLIMA	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500956480011	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
106	COLIMA	TECOMAN	HGSZ/IMF No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500956480007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
107	DF NORTE	DF	HGO No. 13	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1175	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD/MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
108	UMAE HE CMN LA RAZA	SAN JUAN DE ARAGON	HP MORELOS	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02965	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
109	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No. 24	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1163	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
110	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No. 24	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1191	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
111	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No. 24	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1217	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
112	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No. 24	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07345	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
113	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No. 24	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07316	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
114	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No. 24	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562909	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
115	DF NORTE	LA ESCALERA	UMF No. 44	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1214	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
116	DF NORTE	LEGARIA	UMF No. 17	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N19703	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
117	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	HGF No. 3-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	9501068010006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,592.76
118	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMF No. 41	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1187	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
119	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No. 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0152563603	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
120	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No. 29	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1166	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
121	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No. 29	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1169	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
122	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No. 29	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1171	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
123	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No. 29	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07535	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
124	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA No. 48	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01388	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
125	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA No. 48	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01400	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
126	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA No. 48	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01393	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
127	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA No. 48	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01374	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
128	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA No. 48	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01392	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
129	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA No. 48	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01389	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0129

ANEXOS

DIAGNOSTICO DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
130	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01401	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
131	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01389	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
132	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01390	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
133	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01382	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
134	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01402	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
135	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01385	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
136	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01386	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
137	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01384	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
138	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01376	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
139	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01375	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
140	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01385	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
141	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140003	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
142	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140004	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
143	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140005	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
144	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140006	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
145	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140007	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
146	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140008	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
147	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140009	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
148	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140010	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
149	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140011	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
150	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140012	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
151	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UAAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140012	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14

0130

77

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
152	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZUMAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066140014	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
153	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZUMAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066140013	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
154	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZUMAA No. 48	ELECTROENCEFALOGRAFIA DE 32 CANALES	NIHON KOHDEN	EEC-9100J	00101	\$114,328.00	\$18,292.48	\$132,620.48	2	\$66,310.24
155	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZUMAA No. 48	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1223	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
156	DF NORTE	SANTA MARIA LA RIBERA	UMF No. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18502	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
157	DF NORTE	TLATELOLCO	HGZ No. 77	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1183	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
158	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1165	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
159	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1170	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
160	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1185	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
161	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1197	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
162	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1207	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
163	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07332	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
164	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07324	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
165	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07335	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
166	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07516	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
167	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	7540	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
168	DF NORTE	ZARAGOZA	HGR No. 25	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07518	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
169	DF SUR	CONDESA	HGZ/UF No. 26	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1255	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
170	DF SUR	DEL VALLE	UMF No. 28	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N16503	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
171	DF SUR	DF	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1254	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
172	DF SUR	DF	HGR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63504	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
173	DF SUR	DF	HGR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63507	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
174	DF SUR	DF	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650012	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

0131

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UM/AE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
175	DF SUR	DF	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650011	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
176	DF SUR	IZTACALCO	HGZ No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
177	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ No. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650017	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
178	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ No. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010013	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
179	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ No. 1-A	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07526	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
180	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ No. 1-A	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07541	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
181	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ No. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650016	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
182	DF SUR	SAN ANGEL	HGZ/MF No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1204	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
183	DF SUR	SAN ANGEL	HGZ/MF No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1111	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
184	DF SUR	TRONCOSO	HGZ No. 2-A	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N19702	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
185	DF SUR	TRONCOSO	HGZ No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650014	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
186	DF SUR	TRONCOSO	HGZ No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650013	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
187	DF SUR	TRONCOSO	HGZ No. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650015	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
188	DF SUR	TRONCOSO	HGZ No. 2-A	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13835	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
189	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ No. 32	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13835	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
190	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ No. 32	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1253	\$38,614.00	\$6,336.24	\$44,950.24	2	\$22,976.12
191	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650019	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
192	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
193	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
194	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
195	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ No. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
196	DURANGO	DURANGO	HGZ/MF No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62704	\$387,051.00	\$63,528.16	\$450,579.16	2	\$230,289.58
197	DURANGO	DURANGO	HGZ/MF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N4901A1102	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
198	DURANGO	DURANGO	HGZMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NA901A1103	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
199	DURANGO	DURANGO	HGZMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NA901A1104	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
200	DURANGO	DURANGO	HGZMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NA901A1105	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
201	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320002	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
202	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320023	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
203	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320020	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
204	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320012	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
205	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
206	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF CON UMAA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
207	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF CON UMAA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090011	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
208	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF CON UMAA No. 53	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
209	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ No. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510002	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
210	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ No. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510003	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
211	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
212	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
213	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR No. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501066010003	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
214	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR No. 198	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13056	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
215	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	UMF No. 92	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18305	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
216	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CHALCO	UMF No. 193	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18504	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
217	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ No. 98	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63510	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
218	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ No. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
219	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ No. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
220	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CUAUTITLAN IZCALLI	UMF No. 52	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18002	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92

0133

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000065377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
221	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	ECATEPEC	UMF No. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18301	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
222	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HGZ No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13784	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
223	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HGZ No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13786	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
224	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HGZ No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13785	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
225	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HGZ No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13788	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
226	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	HGZ No. 53	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	12864	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
227	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZ/MF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130039	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
228	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZ/MF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130040	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
229	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
230	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690008	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
231	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690009	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
232	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690010	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
233	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173930001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
234	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173930002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
235	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130005	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
236	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130003	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
237	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130007	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
238	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130006	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
239	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130010	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
240	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130004	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
241	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130008	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
242	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130009	\$81,122.28	\$11,189.28	\$92,311.56	2	\$40,561.14
243	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-6531E	02314	\$29,614.00	\$6,338.24	\$35,952.24	2	\$22,976.12

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

Nb.	DELEGACION/UMA	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
244	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02315	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
245	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02316	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
246	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02317	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
247	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02318	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
248	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02319	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
249	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02320	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
250	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02321	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
251	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02322	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
252	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02323	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
253	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02324	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
254	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02325	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
255	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02326	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
256	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02327	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
257	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02328	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
258	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02329	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
259	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02332	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
260	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02351	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
261	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02352	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
262	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02353	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
263	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02354	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
264	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02355	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
265	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02304	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
266	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR No. 200	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02305	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0135

ANEXOS LISTADO DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UAJE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
267	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGZ No. 197	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S69503	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
268	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGZ No. 197	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010012	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
269	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO No. 60	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18004	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
270	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO No. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
271	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO No. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010008	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
272	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGZ No. 57	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13774	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
273	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130030	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
274	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130031	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
275	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR No. 72	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63508	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
276	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR No. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010009	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
277	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63501	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
278	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120003	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
279	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130032	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
280	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130033	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
281	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18005	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
282	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
283	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
284	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
285	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
286	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/IMF No. 76	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13052	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
287	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	COLORINES	UMF No. 234	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63502	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
288	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	LERMA	UMF No. 223	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18703	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
289	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950117390006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

0136

24

3

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/ESTADO	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
290	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 1174090003	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
291	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 1174090006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
292	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 1174090009	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
293	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0 2398	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
294	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0 2397	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
295	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0 2405	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
296	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0 2396	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
297	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0 2402	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
298	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02395	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
299	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02404	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
300	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02403	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
301	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02399	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
302	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02399	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
303	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02401	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
304	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02409	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
305	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02393	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
306	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02390	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
307	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02406	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
308	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02392	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
309	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02391	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
310	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02410	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
311	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02407	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
312	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02400	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0137

ANEXOS
 CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
 No. De Proveedor: 0000065377

No.	DELEGACION/UMA/E	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	CCSTO DE SERVICIO
313	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02348	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
314	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR No. 251	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02357	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
315	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	INAUCALPAN	UMF No. 61	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18601	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
316	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HGZ No. 58	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S563505	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
317	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HGZ No. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010010	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
318	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HGZ No. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010011	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
319	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	VILLA NICOLAS ROMERO	UMF No. 63	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18003	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
320	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/IMF No. 13	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62708	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
321	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/IMF No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1312	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
322	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/IMF No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1313	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
323	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/IMF No. 13	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	672	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
324	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/IMF No. 13	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	673	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
325	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1357	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
326	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1310	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
327	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1314	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
328	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1309	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
329	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	674	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
330	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	675	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
331	GUANAJUATO	GUANAJUATO	HGSZ No. 10	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	677	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
332	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZ/IMF No. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62701	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
333	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZ/IMF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1220	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
334	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZ/IMF No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	22045	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
335	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZ/IMF No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	29608	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48

01388

27

3



UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
336	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZ/MF No. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	22044	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
337	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130028	\$89,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
338	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	685	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
339	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	683	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
340	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	684	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
341	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	16805	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
342	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	16806	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
343	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	16807	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
344	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62605	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
345	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62606	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
346	GUANAJUATO	MANUEL DOBLADO	UMF No. 24	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1383	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
347	GUANAJUATO	MOROLEON	HGZ/MF No. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
348	GUANAJUATO	SALAMANCA	HGZ/MF No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1249	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
349	GUANAJUATO	SALAMANCA	HGZ/MF No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	679	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
350	GUANAJUATO	SAN FRANCISCO DEL RINCON	HGZ/MF No. 7	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	18001	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
351	GUANAJUATO	SILAO	HGSZ No. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
352	GUERRERO	ACAPULCO	HGR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63710	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
353	GUERRERO	ACAPULCO	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480012	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
354	GUERRERO	ACAPULCO	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480013	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
355	GUERRERO	ACAPULCO	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1305	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
356	GUERRERO	ACAPULCO	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1289	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
357	GUERRERO	ACAPULCO	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1295	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
358	GUERRERO	ACAPULCO	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1289	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0139

ANEAUS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
 No. De Proveedor: 000003377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
359	GUERRERO	CD. ALTAMIRANO	HGSZMF No. 19	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1291	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
360	GUERRERO	IGUALA	HGSZMF No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1290	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
361	GUERRERO	TAXCO	HGSZMF No. 5	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	B5M-2301K	13041	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
362	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1297	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
363	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1298	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
364	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1300	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
365	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1301	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
366	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1302	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
367	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1304	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
368	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1306	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
369	GUERRERO	ZIHUATANEJO	HGSZMF No. 8	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	B5M-2301K	13042	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
370	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGSZMF No. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562610	\$97,061.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
371	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGSZMF No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1162	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
372	HIDALGO	PACHUCA	HGSZMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1161	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
373	HIDALGO	PACHUCA	HGSZMF No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1292	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
374	HIDALGO	PACHUCA	HGSZMF No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1294	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
375	HIDALGO	PACHUCA	HGSZMF No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1308	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
376	HIDALGO	TIZAYUCA	UMF No. 1B	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1282	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
377	HIDALGO	TULANCINGO	HGSZMF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1130	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
378	HIDALGO	TULANCINGO	HGSZMF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130038	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
379	HIDALGO	TULANCINGO	HGSZMF No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1275	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
380	HIDALGO	TULANCINGO	HGSZMF No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1283	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
381	HIDALGO	TULANCINGO	HGSZMF No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1283	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
382	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ No 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1303	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
383	JALISCO	AUTLAN	HGZ/MF No 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500986480015	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
384	JALISCO	AUTLAN	HGZ/MF No 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1070	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
385	JALISCO	BUENAVISTA	UMF No 38	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1105	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
386	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/MF No 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830005	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
387	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/MF No 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990015	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
388	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/MF No 9	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1092	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
389	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/MF No 9	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1087	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
390	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/MF No 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563801	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
391	JALISCO	CHAPALA	UMFH No 40	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1088	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
392	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ No 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563701	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
393	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990001	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
394	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990002	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
395	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500986650008	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
396	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ No 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320016	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
397	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ No 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320009	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
398	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1075	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
399	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1088	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
400	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1091	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
401	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1086	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
402	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1103	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
403	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1107	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
404	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1108	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0141

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
405	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1110	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
406	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 110	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1057	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
407	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1119	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
408	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1168	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
409	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990003	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
410	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990005	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
411	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990006	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
412	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1079	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
413	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1085	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
414	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1086	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
415	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1090	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
416	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1093	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
417	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1095	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
418	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1098	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
419	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1066	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
420	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1067	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
421	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1069	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
422	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 45	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1111	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
423	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63803	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,288.58
424	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320028	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
425	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320004	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
426	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1074	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
427	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1076	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0142

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
428	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1078	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
429	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1081	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
430	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1083	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
431	JALISCO	GUADALAJARA	HGR No. 46	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1089	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
432	JALISCO	LAGOS DE MORENO	HGZ No. 7	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990004	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
433	JALISCO	OCOTLAN	HGZ/MF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1187	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
434	JALISCO	OCOTLAN	HGZ/MF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990013	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
435	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ No. 42	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63706	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
436	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ No. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990011	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
437	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ No. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990012	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
438	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF No. 179	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	D462N-18903	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
439	JALISCO	TALA	HGZ/MF No. 26	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63708	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
440	JALISCO	TAMAZULIA	HGSZ/MF No. 15	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1102	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
441	JALISCO	TAMAZULIA	HGSZ/MF No. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
442	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62403	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
443	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62409	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
444	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ No. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62410	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
445	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ No. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N1901A1127	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
446	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
447	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
448	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690003	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
449	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
450	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

0143

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
451	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690009	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
452	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071720010	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
453	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
454	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
455	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050007	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
456	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050008	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
457	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
458	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050010	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
459	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130002	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
460	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130001	\$69,933.00	\$11,166.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
461	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01948	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
462	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02276	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
463	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02277	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
464	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02278	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
465	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02279	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
466	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02280	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
467	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02281	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
468	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02282	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
469	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02283	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
470	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02284	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
471	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02285	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
472	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02286	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
473	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02287	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
474	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02288	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
475	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02289	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
476	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02290	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
477	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02291	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
478	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02292	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
479	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02293	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
480	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02294	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
481	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02295	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
482	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02296	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
483	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02297	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
484	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02298	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
485	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02299	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
486	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02300	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
487	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02301	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
488	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR No. 180	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02302	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
489	JALISCO	VILLA CORONA	HGSZMF No. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63802	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
490	JALISCO	VILLA CORONA	HGSZMF No. 27	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900014	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,581.14
491	MICHOACAN	APATZINGAN	HGSZMF No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
492	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090013	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
493	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090010	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
494	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090011	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
495	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090012	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
496	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090014	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

0145

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
497	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02408	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
498	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02412	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
499	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02413	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
500	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02533	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
501	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02534	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
502	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02535	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
503	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02536	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
504	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02537	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
505	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02538	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
506	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02539	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
507	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02540	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
508	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02541	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
509	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02542	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
510	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02543	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
511	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02544	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
512	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02545	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
513	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02546	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
514	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02547	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
515	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02548	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
516	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02552	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
517	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02553	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
518	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02554	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
519	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02558	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMA/E	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
520	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02411	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
521	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02394	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
522	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	CENTRAL DE MONITOREO	NIHON KOHDEN	CNS-9501K	00325	\$76,889.00	\$12,302.24	\$89,191.24	2	\$44,595.62
523	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02703	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
524	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02704	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
525	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02705	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
526	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02706	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
527	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02707	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
528	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02708	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
529	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02709	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
530	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02710	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
531	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02711	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
532	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-6701K	02712	\$41,520.00	\$6,643.20	\$48,163.20	2	\$24,081.60
533	MICHOACAN	URUAPAN	HGZ No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
534	MICHOACAN	ZAMORA	HGZ No. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	D162S63509	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
535	MORELOS	CUALTILA	HGZ/IMF No. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966550002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
536	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/IMF No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	D162S63310	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
537	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/IMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540016	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
538	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/IMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966550010	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
539	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/IMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107099900033	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
540	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/IMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107099900034	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
541	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/IMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107099900035	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
542	MORELOS	ZACATEPEC	HGZ/IMF No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540014	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
543	NAYARIT	ACAPONETA	HGSZ/MF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1173	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
544	NAYARIT	ACAPONETA	HGSZ/MF No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	720	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
545	NAYARIT	LAS VARAS	HGSZ/MF No. 15	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	B5M-2301K	16802	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
546	NAYARIT	SANTIAGO IXCUINTLA	HGSZ/MF No. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1185	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
547	NAYARIT	SANTIAGO IXCUINTLA	HGSZ/MF No. 10	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	B5M-2301K	16803	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
548	NAYARIT	TECUALA	UMF No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	719	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
549	NAYARIT	TEPIC	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1156	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
550	NAYARIT	TEPIC	HGZ No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	718	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
551	NAYARIT	TEPIC	HGZ No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	B5M-2301K	16801	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
552	NAYARIT	TUXPAN	HGSZ/MF No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1195	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
553	NAYARIT	TUXPAN	HGSZ/MF No. 8	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	721	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
554	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62501	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
555	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62402	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
556	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62404	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
557	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62406	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
558	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501066340009	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
559	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501066340010	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
560	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501066340011	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
561	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066340014	\$68,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
562	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066340015	\$68,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
563	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066340016	\$68,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
564	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066340017	\$68,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
565	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066340018	\$68,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14

27

2

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
566	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340019	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
567	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340020	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
568	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340021	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
569	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9400	9501068340022	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
570	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340023	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
571	NUEVO LEON	APODACA	HGZ No. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
572	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	763	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
573	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ No. 4	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	764	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
574	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
575	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340026	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
576	NUEVO LEON	LINARES	HGSZMF No. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1224	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
577	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HGSZMF No. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340027	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
578	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HGSZMF No. 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	760	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
579	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HGSZMF No. 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	761	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
580	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	747	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
581	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	749	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
582	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	750	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
583	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	752	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
584	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	753	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
585	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070890037	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
586	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	620	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
587	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	621	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
588	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	622	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0149

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
588	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	623	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
589	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	624	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
591	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	625	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
592	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	626	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
593	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	667	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
594	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	628	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
595	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	629	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
596	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	668	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
597	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHIMADZU	SONIALVISION VERSA 80	0161H18303	\$776,741.00	\$124,278.56	\$901,019.56	2	\$450,509.78
598	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHIMADZU	SONIALVISION VERSA 80	0161H18304	\$776,741.00	\$124,278.56	\$901,019.56	2	\$450,509.78
599	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162553304	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
600	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1152	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
601	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1171	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
602	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1172	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
603	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900036	\$59,933.00	\$11,189.28	\$71,122.28	2	\$40,561.14
604	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900038	\$59,933.00	\$11,189.28	\$71,122.28	2	\$40,561.14
605	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900039	\$59,933.00	\$11,189.28	\$71,122.28	2	\$40,561.14
606	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900040	\$59,933.00	\$11,189.28	\$71,122.28	2	\$40,561.14
607	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	766	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
608	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	767	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
609	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	768	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
610	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	769	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
611	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1210	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

24

24

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UAJE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
612	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/INF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830029	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
613	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1222	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
614	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830001	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
615	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830004	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
616	NUEVO LEON	MONTERREY	UMF No. 5	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	770	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
617	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HGZ/INF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830002	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
618	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HGZ/INF No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	618	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
619	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	UMAA No. 66	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13040	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
620	NUEVO LEON	VILLA GUALBUPE	UMF No. 32	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	IEC-5531E	771	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
621	OAXACA	OAXACA	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1200	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
622	OAXACA	OAXACA	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1196	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
623	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/INF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1227	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
624	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/INF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1237	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
625	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ No. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	01625629008	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
626	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1134	\$69,933.00	\$10,643.52	\$80,576.52	2	\$40,288.26
627	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1140	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
628	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ No. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	27871	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
629	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ No. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462M30603	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
630	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ No. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462M30604	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
631	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1370	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
632	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1371	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
633	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ No. 20	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1373	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
634	PUEBLA	METEPEC	HGZ No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380009	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

AÑEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/MAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
635	PUEBLA	METEPEC	HGZ No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069930011	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
636	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480008	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
637	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
638	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480008	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
639	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480010	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
640	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540001	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
641	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540002	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
642	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540013	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
643	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1314	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
644	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1328	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
645	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1333	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
646	PUEBLA	PUEBLA	HGR No. 36	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1356	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
647	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ No. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
648	QUERETARO	QUERETARO	HGR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562607	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
649	QUERETARO	QUERETARO	HGR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562703	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
650	QUERETARO	QUERETARO	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1135	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
651	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ No. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562705	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
652	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130029	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
653	QUINTANA ROO	CANCUN	HGR No. 7	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	01625663610	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
654	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1124	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
655	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071390008	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
656	QUINTANA ROO	CANCUN	HGR No. 17	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563709	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
657	QUINTANA ROO	CANCUN	HGR No. 17	ELECTROENCEFALOGRAFIA DE 32 CANALES	NIHON KOHDEN	EEG-9100J	00100	\$114,328.00	\$19,292.48	\$133,620.48	2	\$66,310.24

0152

25

3

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
658	QUINTANA ROO	CANCUN	UMF No. 16	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01855	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
659	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGSZ/MF No. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63703	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
660	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1137	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
661	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1134	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
662	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1136	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
663	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1135	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
664	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01855	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
665	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01864	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
666	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01863	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
667	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01862	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
668	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01861	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
669	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01860	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
670	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01859	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
671	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01858	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
672	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01857	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
673	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01856	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
6/4	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No. 18	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	01854	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
675	SAN LUIS POTOSI	CD VALLES	UMF No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	728	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
676	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZ/MF No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1158	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
677	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZ/MF No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
678	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62902	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
679	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	725	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
680	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF No. 2	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	722	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0153

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
681	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	723	\$38,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
682	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	724	\$38,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
683	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF No. 2	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	725	\$38,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
684	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ No. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1174	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
685	SINALOA	CULIACAN	UMF No. 35	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0652N67305	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
686	SINALOA	GUAMUCHIL	HGSZ/MF No. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1125	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
687	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1232	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
688	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1240	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
689	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320022	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
690	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130002	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
691	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130004	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
692	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ No. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320011	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
693	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ No. 49	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	27673	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.46
694	SINALOA	NAVOLATO	HGSZ/MF No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1311	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
695	SINALOA	NAVOLATO	HGSZ/MF No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1180	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
696	SINALOA	VILLA JUAREZ	UMFH No. 11	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1527	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
697	SONORA	CD. OBREGON	HGR No. 1	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	701	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
698	SONORA	CD. OBREGON	HGR No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S83704	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,288.69
699	SONORA	CD. OBREGON	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510013	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
700	SONORA	CD. OBREGON	HGR No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510012	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
701	SONORA	COSTA DE HERMOSILLO	HGSZ/MF No. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1179	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
702	SONORA	GUAYMAS	HGZ No. 4	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	699	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
703	SONORA	GUAYMAS	HGZ No. 4	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	700	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

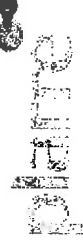
UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
704	SONORA	GUAYMAS	HGZ No 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563705	\$597,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
705	SONORA	GUAYMAS	HGZ No 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120011	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
706	SONORA	GUAYMAS	HGZ No 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120013	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
707	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1170	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
708	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1115	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
709	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1183	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
710	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No.2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1182	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
711	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 11/4200009	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
712	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 11/4200010	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
713	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 11/400013	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
714	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02335	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
715	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02336	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
716	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02337	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
717	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02338	\$39,614.00	\$6,336.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
718	SONORA	HERMOSILLO	UMF No. 68/UMAA	EQUIPO DE RAYOS X FJO	SHIMADZU	RADSPPEED	3M5262A22001	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
719	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 12/77/20025	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
720	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 12/77/20024	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
721	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 12/77/20022	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
722	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 12/77/20020	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
723	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 12/77/20023	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
724	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950 12/77/510019	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
725	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 12/77510020	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
726	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 12/77510025	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14

0155



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
 No. De Proveedor: 0000065377

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
727	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 1277510008	\$69,933.00	\$11,189.26	\$81,122.26	2	\$40,561.14
728	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 1277510021	\$69,933.00	\$11,189.26	\$81,122.26	2	\$40,561.14
729	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 1277510018	\$69,933.00	\$11,189.26	\$81,122.26	2	\$40,561.14
730	SONORA	HERMOSILLO	HGZ No. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950 1277510017	\$69,933.00	\$11,189.26	\$81,122.26	2	\$40,561.14
731	SONORA	HUATABAMPO	HGSZ/MF No. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1175	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
732	SONORA	MACOZARI	HGZ No. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120021	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
733	SONORA	NAVOJOA	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	702	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
734	SONORA	NAVOJOA	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	703	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
735	SONORA	NAVOJOA	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	704	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
736	SONORA	NAVOJOA	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	705	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
737	SONORA	NAVOJOA	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	706	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
738	SONORA	NAVOJOA	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120018	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
739	SONORA	NAVOJOA	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120019	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
740	SONORA	NOGALES	HGZ/MF No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1197	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
741	SONORA	NOGALES	HGZ/MF No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1131	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
742	SONORA	NOGALES	HGZ/MF No. 5	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	698	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
743	SONORA	NOGALES	HGZ/MF No. 5	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63707	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
744	SONORA	PUERTO PEÑASCO	HGSZ/MF No. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1136	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
745	TABASCO	TENOSIQUE	HGSZ/MF No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1246	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
746	TABASCO	VILLA-HERMOSA	HGZ No. 46	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1243	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
747	TAMAULIPAS	ALTAMIRA	UMF No. 16	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	742	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
748	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR No. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63210	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
749	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	733	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12



UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMIAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
750	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	734	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
751	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	736	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
752	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	738	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
753	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR No. 6	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	739	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
754	TAMAULIPAS	CD. MADERO	UMF No. 77	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	741	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
755	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	729	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
756	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	730	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
757	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	731	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
758	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	732	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
759	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990018	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
760	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990019	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
761	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990020	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
762	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ No. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990021	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
763	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGZ No. 15	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	744	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
764	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGZ No. 15	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	745	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
765	TAMAULIPAS	CD. VICTORIA	HGZ/INF No. 1	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	740	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
766	TAMAULIPAS	CD. VICTORIA	HGZ/INF No. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0182563206	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
767	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990022	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
768	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990023	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
769	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990024	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
770	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990025	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
771	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120014	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
772	TAMAULIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGZ No. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200012	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14

0157

AEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
773	TAMAULIPAS	PANUCO	HGSZ/IMF No. 7	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	743	\$39,614.00	\$6,338.24	\$46,952.24	2	\$22,976.12
774	TAMAULIPAS	RIO BRAVO	UMF No. 17	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	746	\$39,614.00	\$6,338.24	\$46,952.24	2	\$22,976.12
775	TLAXCALA	APIZACO	HGSZ/IMF No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14	
776	TLAXCALA	TLAXCALA	HGSZ/IMF No. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76	
777	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76	
778	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14	
779	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14	
780	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1172	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
781	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1179	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
782	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	7351	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
783	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13069	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
784	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	12667	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
785	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14	
786	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14	
787	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14	
788	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261B30201	\$613,455.00	\$98,152.80	\$711,607.80	2	\$355,803.90
789	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261B30702	\$613,455.00	\$98,152.80	\$711,607.80	2	\$355,803.90
790	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63001	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
791	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63203	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
792	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63204	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
793	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62910	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
784	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63202	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
795	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63002	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
796	UMAE HC CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CMN SIGLO XXI	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	SHIMADZU	BRANSIST SAFIRE	0361K50102	\$1,287,315.00	\$205,970.40	\$1,493,285.40	2	\$748,642.70
797	UMAE HC CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63408	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
798	UMAE HC CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63409	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
799	UMAE HC CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63403	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
800	UMAE HC CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S62907	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
801	UMAE HC CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63404	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
802	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	SHIMADZU	BRANSIST SAFIRE	0361K50001	\$1,287,315.00	\$205,970.40	\$1,493,285.40	2	\$748,642.70
803	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	SHIMADZU	SONALVISION VERSA 80	161522502	\$776,741.00	\$174,278.56	\$901,019.56	2	\$450,508.78
804	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100 H	0361H12802	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
805	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63209	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
806	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S62208	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
807	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63207	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
808	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63205	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
809	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S65302	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
810	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1122	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
811	UMAE HC NO 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090029	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
812	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1249	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
813	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1237	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
814	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1247	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0139

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
815	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1251	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
816	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1221	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
817	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1190	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
818	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1184	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
819	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1246	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
820	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1181	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
821	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1238	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
822	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1236	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
823	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1241	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
824	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1242	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
825	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1243	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
826	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1252	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
827	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07330	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
828	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07353	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
829	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07502	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
830	UMAE HE CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HE CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07519	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
831	UMAE HE CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HE CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320026	\$69,953.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
832	UMAE HE CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HE CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830023	\$69,953.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
833	UMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563405	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
834	UMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563401	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
835	UMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563402	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58



UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
836	UMAE HE CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563407	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.56
837	UMAE HE CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563405	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.56
838	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	660	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
839	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1359	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
840	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1362	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
841	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1363	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
842	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	3164	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
843	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1365	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
844	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1367	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
845	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1372	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
846	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1378	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
847	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1379	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
848	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1391	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
849	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1398	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
850	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	0068	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
851	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1407	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
852	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1412	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
853	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13839	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
854	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13840	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
855	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13843	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
856	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13847	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48

0161

3

2/3

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 0000905377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
857	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13844	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
858	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13845	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
859	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13842	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
860	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13841	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
861	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62808	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
862	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62906	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
863	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62903	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
864	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62904	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
865	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0462N18505	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
866	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1121	\$68,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
867	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1167	\$68,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
868	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1206	\$68,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
869	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1216	\$68,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
870	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1225	\$68,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
871	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1229	\$68,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
872	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18702	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
873	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	RADSPPEED	3M5282A28017	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
874	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320027	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
875	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320003	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
876	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320014	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
877	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE No. 2 CD. OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320021	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14

0162

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	I/A	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
878	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320001	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
879	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320013	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
880	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950170320008	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
881	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830013	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
882	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830014	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
883	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830015	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
884	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830016	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
885	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830017	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
886	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830019	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
887	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830020	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
888	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830021	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
889	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830022	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
890	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510007	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
891	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HF No. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562702	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
892	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320015	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
893	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830030	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
894	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HF No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320025	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
895	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1211	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
896	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1235	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
897	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1236	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
898	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CMN LA RAZA	DEFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5631E	1250	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0163

MAQUINE

MEJORES
DIVISION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
899	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07315	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
900	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162866306	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
901	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162866302	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
902	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1180	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
903	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1164	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
904	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1174	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
905	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1176	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
906	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1182	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
907	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1188	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
908	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1219	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
909	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1222	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
910	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1225	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
911	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1228	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
912	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1229	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
913	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1230	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
914	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1240	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
915	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1245	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
916	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1196	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
917	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1248	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
918	UMAE HG CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HG CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1182	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
919	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990007	\$69,933.00	\$11,122.28	\$81,055.28	2	\$40,561.14
920	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990008	\$69,933.00	\$11,122.28	\$81,055.28	2	\$40,561.14
921	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990026	\$69,933.00	\$11,122.28	\$81,055.28	2	\$40,561.14

3

27

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA FLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
922	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501070980027	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
923	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	755	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
924	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	756	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
925	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	758	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
926	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	759	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
927	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17261	\$30,756.00	\$4,920.86	\$35,676.86	2	\$17,838.48
928	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17247	\$30,756.00	\$4,920.86	\$35,676.86	2	\$17,838.48
929	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17248	\$30,756.00	\$4,920.86	\$35,676.86	2	\$17,838.48
930	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17251	\$30,756.00	\$4,920.86	\$35,676.86	2	\$17,838.48
931	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17253	\$30,756.00	\$4,920.86	\$35,676.86	2	\$17,838.48
932	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17254	\$30,756.00	\$4,920.86	\$35,676.86	2	\$17,838.48
933	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17260	\$30,756.00	\$4,920.86	\$35,676.86	2	\$17,838.48
934	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563303	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
935	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563301	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
936	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	NI901A1194	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
937	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	NI901A1205	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
938	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563410	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
939	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162563501	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
940	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5431E	1161	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
941	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1162	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
942	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1168	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
943	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1200	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
944	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1212	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0165

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

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

DIVISION DE CONTRATOS

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
945	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1213	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
946	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1220	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
947	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1226	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
948	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1227	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
948	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1232	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
950	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1173	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
951	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1184	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
952	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1185	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
953	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1188	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
954	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1189	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
955	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1189	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
956	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1210	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
957	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07355	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
958	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07349	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
959	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07534	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
960	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07520	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
961	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07552	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
962	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07531	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
963	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07546	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
964	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	681	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
965	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	682	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
966	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562609	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
967	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162562709	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58

0166

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
968	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HGP No. 48 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S62707	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
969	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	UMAE HGP No. 48 CMN BAJIO	ELECTROENCEFALOGRAFIA DE 32 CANALES	NIHON KOHDEN	EEG-9100J	00203	\$114,328.00	\$18,292.48	\$132,620.48	2	\$66,310.24
970	UMAE HO CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63003	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
971	UMAE HO CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63004	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
972	UMAE HO CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63010	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
973	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990009	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
974	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501060990010	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
975	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	707	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
976	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	708	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
977	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	709	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
978	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	710	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
979	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	711	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
980	UMAE HP CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HP CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S62901	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
981	UMAE HP CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HP CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162S63604	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
982	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0161B34203	\$613,455.00	\$98,152.60	\$711,607.60	2	\$365,803.90
983	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0161B34204	\$613,455.00	\$98,152.60	\$711,607.60	2	\$365,803.90
984	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07432	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
985	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07509	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
986	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	07512	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
987	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	7513	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
988	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	12666	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
989	UMAE HTO No 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No 21 MONTERREY	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	IEC-5531E	617	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12

0167

ALAMOS UNION DE CONTRATOS

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
990	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63305	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
991	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63306	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
992	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63307	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
993	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63308	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
994	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S63309	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
995	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960028	\$69,933.00	\$11,169.28	\$81,102.28	2	\$40,561.14
996	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960031	\$69,933.00	\$11,169.28	\$81,102.28	2	\$40,561.14
997	VERACRUZ NORTE	CARDEL	HGZ/MF No. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1128	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
998	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HGZ/MF No. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1106	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
999	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HGZ/MF No. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1217	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1000	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	HGZ/MF No. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650003	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1001	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650004	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1002	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF No. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1003	VERACRUZ NORTE	TUXPAN	HGSZ/MF No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650009	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1004	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1123	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1005	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1124	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1006	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1125	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1007	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1130	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1008	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1131	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1009	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	1159	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1010	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62710	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.58
1011	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1248	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76

0163

UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

No.	DELEGACION/IAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
1012	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ No 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1190	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1013	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540012	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1014	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540005	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1015	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540016	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1016	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	3M5262A26001	\$711,174.00	\$113,787.84	\$824,961.84	2	\$412,480.92
1017	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120007	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
1018	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02347	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1019	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02349	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1020	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02356	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1021	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ No 11	DESFIBRILADOR	NIHON KOHDEN	TEC-5531E	02358	\$39,614.00	\$6,338.24	\$45,952.24	2	\$22,976.12
1022	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HGZMF No 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1212	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1023	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HGZMF No 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1239	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1024	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HGZMF No 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1211	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1025	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HGZMF No 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071390010	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1026	VERACRUZ SUR	POTRERO	HGZMF No 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096540006	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1027	YUCATAN	MERIDA	HGR No 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130003	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
1028	YUCATAN	MERIDA	HGR No 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1149	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1029	YUCATAN	MERIDA	HGR No 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1177	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1030	YUCATAN	MERIDA	HGR No 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1207	\$66,522.00	\$10,643.52	\$77,165.52	2	\$38,582.76
1031	YUCATAN	MERIDA	HGR No 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130001	\$69,933.00	\$11,189.28	\$81,122.28	2	\$40,561.14
1032	YUCATAN	MOTUL	HGZMF No 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S62905	\$397,051.00	\$63,528.16	\$460,579.16	2	\$230,289.98
1033	ZACATECAS	FRESNILLO	HGZ No 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17257	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48

0169



UNITARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

No.	DELEGACION/UAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. SERVICIOS	COSTO DE SERVICIO
1034	ZACATECAS	FRESNILLO	HGZ No.2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17258	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
1035	ZACATECAS	FRESNILLO	HGZ No.2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17255	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
1036	ZACATECAS	FRESNILLO	HGZ No.2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13932	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
1037	ZACATECAS	FRESNILLO	HGZ No.2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162S62706	\$397,051.00	\$63,328.16	\$460,379.16	2	\$230,288.58
1038	ZACATECAS	ZACATECAS	HGZ No. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	17256	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
1039	ZACATECAS	ZACATECAS	HGZ No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	BSM-2301K	13948	\$30,756.00	\$4,920.96	\$35,676.96	2	\$17,838.48
										\$110,100,721.00		
										\$17,615,115.36		
										\$127,716,836.36		

ATENTAMENTE

JOSE LUIS SIMENTAL GASCA
CASA PLARRE S.A. DE C.V.
Representante Legal
Elaboró

AEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0170

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

INT.	TELECOMUNICACIONES	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	TIPO	MODELO	SERIE	III	II	IX	X	VI	VII	VIII	XI	XII	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	SERVICIOS
27	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1169				X													X						2	
28	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR No. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1202				X													X							2
29	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	UMF No. 18	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED	0382022702				X													X							2
30	BAJA CALIFORNIA SUR	CAHO SAN LUCAS	HGSZAMF No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1144				X													X							2
31	BAJA CALIFORNIA SUR	CAHO SAN LUCAS	HGSZAMF No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1173				X													X							2
32	BAJA CALIFORNIA SUR	CIUDAD CONSTITUCION	HGSZAMF No. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1184				X													X							2
33	BAJA CALIFORNIA SUR	QUERRERO NEGRO	HGSZAMF No. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1245				X													X							2
34	BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS	HGSZAMF No. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1142				X													X							2
35	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGZAMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1126				X													X							2
36	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGZAMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1250				X													X							2
37	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGZAMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1159				X													X							2
38	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZAMF No. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162864008				X													X							2
39	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZAMF No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501088340008				X													X							2
40	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZAMF No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501088340007				X													X							2
41	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZAMF No. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501088340000				X													X							2
42	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZAMF No. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162864007				X													X							2
43	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZAMF No. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 100D	0162864001				X													X							2
44	CAMPECHE	CAMPECHE	UMMA	DEFIBRILADOR	NHOM KONDEN	TEC-5531E	01321				X													X							2
45	CAMPECHE	CAMPECHE	UMMA	DEFIBRILADOR	NHOM KONDEN	TEC-5331E	01322				X													X							2
46	CAMPECHE	CAMPECHE	UMMA	DEFIBRILADOR	NHOM KONDEN	TEC-5531E	01320				X													X							2
47	CAMPECHE	CAMPECHE	UMMA	DEFIBRILADOR	NHOM KONDEN	TEC-5531E	01326				X													X							2
48	CAMPECHE	CAMPECHE	UMMA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510015				X													X							2
49	CAMPECHE	CD DEL CARMEN	HGZ No. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510018				X													X							2
50	CHAPAS	HUATLA	HGSZAMF No. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1242				X													X							2
51	CHAPAS	HUATLA	HGSZAMF No. 19	DEFIBRILADOR	NHOM KONDEN	TEC-5531E	1810				X													X							2
52	CHAPAS	TAPACHULA	HGZAMF No. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1143				X													X							2
53	CHAPAS	TUXTLA GUTIERREZ	HEZ No. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIB01A1196				X													X							2
54	CHIHUAHUA	CD AHUAHUAC	HGSZAMF No. 17	DEFIBRILADOR	NHOM KONDEN	TEC-5531E	781				X													X							2

0172

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V
 No. De Proveedor: D000003377

No.	DELEGACION/CIUDAD	ESPECIALIDAD	UNIDAD TECNICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	SERVICIOS		
102	COLIMA	COLIMA	HGZ No 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	714		X																2	
103	COLIMA	COLIMA	HGZ No 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	715		X																	2
104	COLIMA	COLIMA	HGZ No 1	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	716		X																	2
105	COLIMA	COLIMA	HGZ No 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096480011		X																	2
106	COLIMA	TECOMAN	HGZ/MF No 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096480007		X																	2
107	DF NORTE	DF	HGZ No 11	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1175	X																		2
108	UMAHE CANTA RAZA	SAN JUAN DE ARAGON	HF NORTELOS	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	02065	X																		2
109	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No 24	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1163	X																		2
110	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No 24	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1191	X																		2
111	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No 24	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1217	X																		2
112	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No 24	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEH	BSM-200K	07345	X																		2
113	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No 24	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEH	BSM-200K	07316	X																		2
114	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ No 24	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	AUX 1000	019252209	X																		2
115	DF NORTE	LA ESCALERA	UMF No 44	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1214	X																		2
116	DF NORTE	LEGARIA	UMF No 17	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	HAIBREED	040281903	X																		2
117	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	HGP No 3/A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096480006	X																		2
118	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMF No 41	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1167	X																		2
119	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	AUX 1000	0162563693	X																		2
120	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No 26	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1166	X																		2
121	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No 29	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1169	X																		2
122	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No 29	DESFIBRILADOR	NHON KOHDEH	TEC-5531E	1171	X																		2
123	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF No 29	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NHON KOHDEH	BSM-200 K	07535	X																		2

0175

DIVISION DE CONTRATOS

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

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

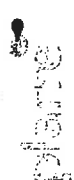
Nº	ELEGACION/LÍNEA	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	VI	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	SERVICIOS
478	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02282										X		2
479	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02289										X		2
480	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02284										X		2
481	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02295										X		2
482	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02296										X		2
483	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02287										X		2
484	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02286										X		2
485	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02288										X		2
486	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02290										X		2
487	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02291										X		2
488	JALISCO	TLAQUILCO DE ZUÑIGA	HGR No 180	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02292										X		2
489	JALISCO	VILLA CORONA	YSSZ/IF No 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000	0162838002										X		2
490	JALISCO	VILLA CORONA	HSSZ/IF No 27	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950174690014										X		2
491	MICHOCAN	APATZINGAN	HSSZ/IF No 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	953066480002										X		2
492	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950174690013										X		2
493	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950174690010										X		2
494	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950174690011										X		2
495	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950174690012										X		2
496	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950174690014										X		2
497	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02488										X		2
498	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02412										X		2
499	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02413										X		2
500	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02253										X		2
501	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02534										X		2
502	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02535										X		2
503	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02536										X		2
504	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02537										X		2
505	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-9531E	02538										X		2

Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V
 No. De Proveedor: 000000577

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

Nº	DELEGACION/ESTADO	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	SERVICIOS		
506	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02539							X								X	2	
507	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02540							X									X	2
508	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02541							X									X	2
509	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02542							X									X	2
510	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02543							X									X	2
511	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02544							X									X	2
512	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02545							X									X	2
513	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02546							X									X	2
514	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02547							X									X	2
515	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02548							X									X	2
516	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02552							X									X	2
517	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02553							X									X	2
518	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02554							X									X	2
519	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02559							X									X	2
520	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02511							X									X	2
521	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	DESFIBRILADOR	NIHON KODEN	TEC-8531E	02584							X									X	2
522	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	CENTRAL DE MONITOREO	NIHON KODEN	CMS-9601K	00325							X									X	2
523	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	DSM-6701K	02703							X									X	2
524	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02704							X									X	2
525	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02705							X									X	2
526	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02706							X									X	2
527	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02707							X									X	2
528	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02708							X									X	2
529	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02709							X									X	2
530	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02710							X									X	2
531	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02711							X									X	2
532	MICHOCAN	CHARO 3 MARIAS	HGR No 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KODEN	BSM-6701K	02712							X									X	2
533	MICHOCAN	BUJAPAN	HGR No 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	5500	8500664R001							X									X	2

0191



Proveedor: CASA PLARRE S.A. DE C.V.
No. De Proveedor: 000000577

CALENDARIO DE EQUIPO MEDICO 2016 CANTIDAD MAXIMA

ANEXUS

DIVISION DE CONTRATOS

No.	DELEGACION/ESTADO	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MANEJO	SERIE	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71		
644	PUEBLA	PUEBLA	HGR No 36	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
645	PUEBLA	PUEBLA	HGR No 36	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
646	PUEBLA	PUEBLA	HGR No 36	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
647	PUEBLA	TENUJCAN	HGZ No 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500																				
648	QUERETARO	QUERETARO	HGR No 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000																				
649	QUERETARO	QUERETARO	HGR No 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000																				
650	QUERETARO	QUERETARO	HGR No 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500																				
651	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ No 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000																				
652	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ No 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500																				
653	QUINTANA ROO	CANCUN	HGR No 7	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000																				
654	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ No 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500																				
655	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ No 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500																				
656	QUINTANA ROO	CANCUN	HGR No 17	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000																				
657	QUINTANA ROO	CANCUN	HGR No 17	ELECTROENCEFALOGRAFIA DE 32 CANALES	NIHON KONDEN	EEG-8100J																				
658	QUINTANA ROO	CANCUN	UNF No 16	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
659	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGZ/AMF No 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX 1000																				
660	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500																				
661	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500																				
662	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500																				
663	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500																				
664	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
665	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
666	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
667	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
668	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
669	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
670	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				
671	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ No 18	DESFIBRILADOR	NIHON KONDEN	TEC-5531E																				

0196

12



**KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL PARA DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN
MODELO TEC-5531E**

CANTIDAD	CATALOGO	DESCRIPCIÓN
1	21710	BATERÍA RECARGABLE
1	20940	PAPEL TÉRMICO PARA IMPRESIÓN PAQ. CON 10 PZAS
1	21266	AHA CABLE DE CONEXIÓN DE TRES PUNTAS
1	21446	SENSOR DE DEDO ADULTO
1	21101	REGULADOR DE CLICK LARGO 0-15 LPM

NOTA: SOLAMENTE SE ENTREGARA UN KIT POR EQUIPO ANUALMENTE.



**KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL PARA MAQUINA DE ANESTESIA MARCA PLARRE
MODELO 9500 BÁSICA**

CANTIDAD	CATALOGO	DESCRIPCIÓN
1	KM-225	KIT DE MANTENIMIENTO PARA 9500
1	KM-103	KIT DE MANTENIMIENTO 8000
1	P-1649-A	JGO. DE DOS RECIPIENTES PARA CAL SODADA CON EMPAQUES
1	P-3230-A	MANOVACUOMETRO CON TUERCA UNIÓN
1	P-3966	CONTENEDOR PARA POLVO Y AGUA INYECTOR
1	P-5162	EMPAQUE "O" PARA CONTENEDOR
1	21378	SENSOR DE OXIGENO
1	20171	MANGUERA PARA GAS FRESCO
1	20170	MANGUERA PARA SENSOR DE FLUJO
1	10019	SENSOR DE FLUJO
1	P-5316	BATERÍA RECARGABLE PARA VENTILADOR
2	P-4424	BATERÍA RECARGABLE 12 VOLTS

NOTA: SOLAMENTE SE ENTREGARA UN KIT POR EQUIPO ANUALMENTE.

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

26

27



**KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL PARA MAQUINA DE ANESTESIA MARCA PLARRE
MODELO 9500 INTERMEDIA**

CANTIDAD	CATALOGO	DESCRIPCIÓN
1	KM-225	KIT DE MANTENIMIENTO PARA 9500
1	KM-103	KIT DE MANTENIMIENTO 8000
1	P-1649-A	JGO. DE DOS RECIPIENTES PARA CAL SODADA CON EMPAQUES
1	P-3230-A	MANOVACUOMETRO CON TUERCA UNIÓN
1	P-3966	CONTENEDOR PARA POLVO Y AGUA INYECTOR
1	P-5162	EMPAQUE "O" PARA CONTENEDOR
1	21378	SENSOR DE OXIGENO
1	20171	MANGUERA PARA GAS FRESCO
1	20170	MANGUERA PARA SENSOR DE FLUJO
1	10019	SENSOR DE FLUJO
1	P-5316	BATERÍA RECARGABLE PARA VENTILADOR
2	P-4424	BATERÍA RECARGABLE 12 VOLTS
1	21670	MANGUERA DE MUESTREO ADULTO CAJA CON 25 PIEZAS
1	21666	TRAMPA DE AGUA ADULTO CAJA CON 10 PIEZAS

NOTA: SOLAMENTE SE ENTREGARA UN KIT POR EQUIPO ANUALMENTE.

**KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA NIHON KOHDEN
MODELO LIFE SCOPE i**

CANTIDAD	CATALOGO	DESCRIPCIÓN
1	21280	IEC CABLE CON CLIP DE TRES PUNTAS
1	21446	SENSOR DE DEDO ADULTO
1	21709	BATERÍA RECARGABLE PARA BSM-2300
1	21551	BRAZALETE NIBP PARA ADULTO 13 CM
1	21550	BRAZALETE PARA NIBP PEDIÁTRICO DE 10 CM

NOTA: SOLAMENTE SE ENTREGARA UN KIT POR EQUIPO ANUALMENTE.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten initials/signatures

**KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA NIHON KOHDEN
MODELO LIFE SCOPE TR**

CANTIDAD	CATALOGO	DESCRIPCIÓN
1	21280	IEC CABLE CON CLIP DE TRES PUNTAS
1	21446	SENSOR DE DEDO ADULTO
1	21712	BATERÍA RECARGABLE PARA BSM-6000
1	21551	BRAZALETE NIBP PARA ADULTO 13 CM
1	21550	BRAZALETE PARA NIBP PEDIÁTRICO DE 10 CM

NOTA: SOLAMENTE SE ENTREGARA UN KIT POR EQUIPO ANUALMENTE.

Handwritten marks/signatures



**KIT DE MANTENIMIENTO ANUAL PARA ELECTROENCEFALÓGRAFO MARCA NIHON KOHDEN
MODELO EEG-9100J**

CANTIDAD	CATALOGO	DESCRIPCIÓN
1	21181	ELECTRODOS PARA EEG TIPO DISCO AGUJA CON 26 (NE-113A)
1	22022	PASTA DE EEG 400 GRS X 10 CAJA ELEFIX (Z-401CE)
1	21118	GEL DE PREPARACIÓN PARA PIEL SKINPURE

NOTA: SOLAMENTE SE ENTREGARA UN KIT POR EQUIPO ANUALMENTE.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten marks



RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA

MARCA: PLARRE

MODELO: 9500

- VERIFICACIÓN DEL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO.
- VERIFICACIÓN DEL BUEN ESTADO DE LOS CAJONES, REPISAS, RUEDAS, TUBERÍA INTERIOR DEL SISTEMA NEUMÁTICO.
- VERIFICACIÓN DE LA INTEGRIDAD FÍSICA Y FUNCIONAL DE MANGUERAS Y CONECTORES.
- VERIFICACIÓN DE REGULADORES DE O₂ Y N₂O.
- VERIFICACIÓN DE EMPAQUES, MEMBRANAS, VÁLVULAS DE INHALACIÓN, EXHALACIÓN, DOMOS, VÁLVULA BYPASS (FLUSH), VÁLVULA ANTIHPOXIA, VÁLVULA DE EXCESO DE GAS, EXCLUSIÓN DE VAPORES.
- VERIFICACIÓN DE YUGOS PARA CILINDROS DE O₂ Y N₂O.
- VERIFICACIÓN DE ALARMAS VISUAL Y AUDIBLE.
- VERIFICACIÓN DEL SISTEMA ELÉCTRICO (INTERRUPTORES, FUSIBLES, CLAVIJAS, CABLE DE LÍNEA, BATERÍA DE RESPALDO).
- VERIFICACIÓN DE FUGAS EN GENERAL.
- VERIFICACIÓN Y CALIBRACIÓN DEL VENTILADOR: PRESIÓN DE FLUJO VOLUMEN, VTE, VTI, PEEP, RELACIÓN I:E, FRECUENCIA,(SENSOR DE O₂, OPCIONAL), VÁLVULA POP-OFF, FUELLE.
- VERIFICACIÓN Y CALIBRACIÓN DEL MONITOR DE SIGNOS VITALES, TECLADO, PANTALLA TÁCTIL, SONIDOS DE OPERACIÓN, ALARMAS, HISTORIAL DE ERRORES Y CARGA DE BATERÍA.
- VERIFICACIÓN DE LA SEÑAL DE E.C.G.
- VERIFICACIÓN DE LA SEÑAL DE SPO₂.
- VERIFICACIÓN DE PRESIÓN NO INVASIVA.
- LIMPIEZA EN GENERAL.

Handwritten signatures

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: DESFIBRILADOR

MARCA: NIHON KOHDEN

MODELO: TEC-5531E

- REVISIÓN GENERAL DEL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO.
- REVISIÓN Y CALIBRACIÓN DE VOLTAJES DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN.
- REVISIÓN DE LA SEÑAL DE ECG.
- REVISIÓN DE VOLTAJE DE CARGA DE LA BATERÍA.
- REVISIÓN DE LA CABEZA TÉRMICA.
- REVISIÓN Y CALIBRACIÓN DE TIEMPO DE CARGA.
- VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE ALARMAS.
- VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE LEDS.
- VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE PANTALLA.
- VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE VOZ.
- PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DE TECLADO.
- LIMPIEZA DE CONECTORES INTERNOS.
- LIMPIEZA GENERAL.
- REVISIÓN GENERAL DEL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO.

Handwritten signature

Handwritten signature



RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: LIFE SCOPE I

MARCA: NIHON KOHDEN

MODELO: BSM-2301K

REVISIÓN DE:

- REVISIÓN DEL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO
- HISTORIAL DE ERRORES
- MÓDULO DE COMUNICACIONES (OPCIONAL DE PRESENTARLO)
- MÓDULO DE CONVERSIÓN D/A Y A/D
- CPU, RAM, ROM
- TARJETA DE CONTROL GRAFICO
- TECLADO
- PANTALLA DE TACTO
- SONIDOS DE OPERACIÓN Y ALARMA
- BATERÍA DE RESPALDO
- CONFIGURACIÓN
- PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO
- PRUEBAS DE ALARMAS
- LIMPIEZA GENERAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

26

27

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: CENTRAL DE MONITOREO

MARCA: NIHON KOHDEN

MODELO: CNS-9601K

- INSPECCIÓN DEL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO Y CABLE DE ALIMENTACIÓN
- VERIFICACIÓN DEL DISPLAY
- VERIFICACIÓN DEL SONIDO
- PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL MOUSE, TECLADO Y PANTALLA TÁCTIL
- CHEQUEO DE LOS DATOS DE ALMACENAMIENTO
- VERIFICACIÓN DE LA RED DE COMUNICACIÓN
- VERIFICACIÓN DEL CORRIMIENTO DE PAPEL
- VERIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA IMPRESORA LÁSER (DE HABER)
- VERIFICACIÓN DE VOLTAJE DE LA BATERÍA DE RESPALDO
- VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE ALARMAS
- LIMPIEZA DE CONECTORES INTERNOS
- LIMPIEZA GENERAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

rf

rf

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: ELECTROENCEFALÓGRAFO DE 32 CANALES

MARCA: NIHON KOHDEN

MODELO: EEG-9100J

- REVISIÓN DEL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO
- PRUEBA DE RUIDO EN CAJA DE CONEXIÓN DE ELECTRODOS
- PRUEBA DE LA FUNCIÓN DE MEDICIÓN DE IMPEDANCIA
- REVISIÓN DE LOS VOLTAJES DE LA FUENTE DE ALIMENTACIÓN
- AJUSTE DEL SONIDO DE ESTIMULACIÓN

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO DEL:

- PC, TECLADOS, MOUSE, PANTALLA, IMPRESIÓN, LÁMPARA DE PE,
- CD-ROM, FLOPPY, DISCO DURO, BATERÍAS DE RESPALDO, Y MANEJO DE FECHA
- REVISIÓN DEPURACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE SOFTWARE
- EVALUACIÓN DE ACCESORIOS
- PRUEBAS DE MANTENIMIENTO
- LIMPIEZA GENERAL

Handwritten signatures

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: ARCO EN C

MARCA: SHIMADZU

MODELO: OPESCOPE PLENO WHA200

CONDICIONES EN SITIO:

- VERIFICAR LA TEMPERATURA Y HUMEDAD
- VERIFICAR LA CONEXIÓN MONOFASICA Y LA CONEXIÓN A TIERRA DEL TOMACORRIENTE

ESTADO DEL EQUIPO:

- VERIFICAR EL ESTADO EXTERIOR
- REALIZAR LA LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO
- REVISAR EL CABLEADO ENTRE CADA UNIDAD

ARCO EN C, MOVIMIENTOS Y FUNCIONES RELACIONADAS:

- VERIFICAR LA ROTACIÓN ORBITAL Y AXIAL
- MOVIMIENTO DEL TUBO DE RX
- GIRO Y FRENADO DEL ARCO
- MOVIMIENTO Y BALANCE ARRIBA/ABAJO
- MANIOBRABILIDAD USANDO LA MANIJA DEL CARRITO
- APERTURA/CIERRE Y ROTACIÓN DE LAS HOJAS PARALELAS
- INTERRUPTORES DE LOS FILTROS DE COMPENSACIÓN
- ROTACIÓN DE LA CÁMARA
- VERIFICAR EL CAMPO DE VISIÓN FLUOROSCOPICA
- VERIFICACIÓN Y CALIBRACIÓN DEL TOUCH PANEL LCD DE OPERACIÓN

CONTROLADOR DE RX:

- VERIFICACIÓN DEL KILOVOLTAJE Y CORRIENTES DEL TUBO DE RAYOS X EN TECNICAS DE FLUOROSCOPIA Y RADIOGRAFIA

FUNCIONES DEL SISTEMA:

- VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO EN MODO FLUOROSCOPIA DC Y PULSADA
- VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO EN MODO RADIOGRAFÍA
- TIMER Y BUZZER DE FLUROSCOPIA
- VERIFICAR EL ESTADO DE MEMORIA DE IMAGEN
- VERIFICAR QUE EL INDICADOR DE LA LAMPARA FUNCIONA DURANTE LA EMISIÓN DE RX

CALIDAD DE IMAGEN:

- CONDICIONES DE BALANCE IBS
- RUIDO, DAÑO O ARTEFACTOS
- CALIDAD EN LA IMAGEN FLUOROSCOPICA Y RADIOGRAFICA
- CALIDAD EN LA IMAGEN EN EL MONITOR
- FUNCIONAMIENTO DE LOS MODOS DE EXPOSICION AUTOMATICOS

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACIÓN

MARCA: SHIMADZU

MODELO: BRANSIST SAFIRE

REVISIÓN GENERAL

- Comprobación del correcto encendido y apagado del equipo
- Inspección en búsqueda de ruidos anormales en standby y con adquisiciones
- Revisar archivos de listado de errores
- Valorar calidad de imagen en Fluoroscopia y Cine Digital

ARCO EN C Y MESA DE EXAMEN

- Revisión del área de operación del equipo que se encuentre libre de obstáculos
- Revisar que los cables del arco y mesa no se encuentren estirados, torcidos o atorados entre sí.
- Comprobación de movimientos mecánicos del Arco en C y mesa de examen, incluido HOME POSITION y PARK POSITION
- Comprobación de switches de paro, colisión y emergencia.
- Comprobación de límites mecánicos y de software
- Lubricación y limpieza de rieles, baleros y engranes
- Limpieza externa
- Destapar gabinete de control, inspección física general, aspirado y/o sopleteado de módulos y tarjetas electrónicas
- Confirmar el funcionamiento de los ventiladores
- Revisar baterías de respaldo en tarjetas y servos

GENERADOR ALTA TENSIÓN Y TUBO DE RAYOS X

- Destapar gabinetes, inspección visual de los componentes
- Sopletear y/o aspirar tarjetas electrónicas, ventiladores, inversores, fuentes y otros componentes
- Confirmar el funcionamiento de los ventiladores
- Limpieza de terminales de Alta Tensión en Tubo de Rayos X y Transformador de Alto Voltaje
- Reemplazo de aislantes en terminales de Alta Tensión en Tubo de Rayos X
- Revisión de nivel de aceite dieléctrico en tasas de transformador de Alta Tensión
- Calibración de Kilovoltaje, corriente y tiempo de exposición del Tubo de Rayos X
- Revisión de programas de Adquisición manual y automática
- Revisar baterías de respaldo en tarjetas
- DIGITALIZADOR DAR - 9400F y REF CABINET**
- Destapar gabinetes, inspección visual de los componentes
- Sopletear y/o aspirar tarjetas electrónicas, fuentes, ups, computadoras y demás componentes
- Confirmar funcionamientos de ventiladores
- Revisar baterías de respaldo en tarjetas
- Realizar en su caso procedimientos de Calidad de Imagen

FPD

- Revisión de switches mecánicos de protección
- Comprobación de Switch de Rejilla
- Comprobar que la Rejilla se encuentre en buen estado y en su lugar
- Revisión de movimientos de SID y magnificaciones
- Ejecutar calibración del FPD

UNIDADES DE ENFRIAMIENTO

- FPD COOLING SYSTEM
- Confirmar temperatura de 22 grados Centígrados (más menos 1 grado)
- Revisión de nivel del anticongelante y rellenado con agua destilada ó anticongelante según amerite
- Destapar la unidad, aspirar y/o sopletear el radiador
- Confirmar que funcione el sensor de flujo y revisar que no haya fugas
- Cambiar anticongelante cada año

X RAY COOLING SYSTEM

- Confirmar que funcione el sensor de flujo y revisar que no haya fugas
- Sopletear el radiador y ventiladores
- Revisión de nivel de agua destilada
- Reemplazar liquido periódicamente

INSPECCIÓN DEL COLIMADOR

- Revisión de apertura y cierre de barras de colimación
- perpendiculares, ortogonales y filtros de media luna
- Centrado del Colimador
- Revisión del funcionamiento de los Filtros BH
- Limpieza interna y externa

SUSPENSIÓN DE MONITORES

- Aspirado y limpieza de monitores
- Lubricación de rieles, baleros de la suspensión

26

27

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL

MARCA: SHIMADZU

MODELO: MUX-100D

- INSPECCIÓN FÍSICA DEL EQUIPO DE RAYOS X
- INSPECCIÓN FÍSICA DEL DETECTOR DE IMÁGENES
- VERIFICACIÓN DE INTERRUPTORES DE SEGURIDAD
- VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE DESPLAZAMIENTO AUTÓNOMO
- VERIFICACIÓN DE FUNCIONES OPERATIVAS Y MANDOS DE CONTROL
- VERIFICACIÓN Y DEPURACIÓN DE FUNCIONES DE SOFTWARE DE ADQUISICIÓN DIGITAL
- CALIBRACIÓN DEL TUBO DE RAYOS X
- CALIBRACIÓN DE LA POSICIÓN DEL COLIMADOR
- INSPECCIÓN DE TERMINALES DE ALTO VOLTAJE
- CALIBRACIÓN DE CALIDAD DE IMAGEN
- LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA GENERAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

fr

fr

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL

MARCA: SHIMADZU

MODELO: MUX 100-H

- INSPECCIÓN FÍSICA DEL EQUIPO DE RAYOS X
- VERIFICACIÓN DE INTERRUPTORES DE SEGURIDAD
- VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE DESPLAZAMIENTO AUTÓNOMO
- VERIFICACIÓN DE FUNCIONES OPERATIVAS Y MANDOS DE CONTROL
- CALIBRACIÓN DEL TUBO DE RAYOS X
- CALIBRACIÓN DE LA POSICIÓN DEL COLIMADOR
- INSPECCIÓN DE TERMINALES DE ALTO VOLTAJE
- LUBRICACIÓN Y LIMPIEZA GENERAL

nb

af

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: EQUIPO DE RAYOS X FIJO

MARCA: SHIMADZU

MODELO: RADSPEED

MESA:

- LIMPIAR Y LUBRICAR PIEZAS MÓVILES
- LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE CHAROLA PORTA CHASIS

BUCKY Y GENERADOR:

- LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE RIELES DE GUÍA.
- CHECAR MOVIMIENTOS ASCENDENTE Y DESCENDENTE, LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL.
- CHECAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS.
- LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE TERMINALES DE ALTO VOLTAJE DE RAYOS X Y DE TRANSFORMADORES DE ALTO VOLTAJE
- CHECAR CONEXIÓN DEL ESTATOR
- CALIBRACIÓN DE KILOVOLTAJE Y CORRIENTES DE TUBO DE RAYOS X
- LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS DEL GENERADOR DE ALTO VOLTAJE

SOPORTE DE COLUMNA:

- CHECAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS
- CHECAR SUJECIÓN DEL TUBO DE RX.

VERIFICAR COINCIDENCIA DEL HAZ LUMINOSO CON EL HAZ DE RADIACIÓN, CORRECTA SUJECIÓN DE PERILLAS PARA CONTROL MANUAL Y DESPLAZAMIENTO SIMÉTRICO DE CORTINILLAS DE COLIMADOR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO: RX CON FLUOROSCOPIA

MARCA: SHIMADZU

MODELO: SONIALVISION VERSA 80

MESA:

- INSPECCIÓN GENERAL DEL EQUIPO
- PRUEBAS DE MOVIMIENTO GENERALES
- VERIFICAR LA CORRECTA EXPOSICIÓN DE PLACAS RADIOGRÁFICAS
- VERIFICAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE FLUOROSCOPIA AUTOMÁTICA Y MANUAL
- LUBRICAR PARTES MECÁNICAS CON MOVIMIENTO
- LUBRICAR BALEROS Y RIELES TANTO DE MESA COMO PARA MOVIMIENTO DE COLUMNA DE TUBO DE RX
- REVISAR Y LUBRICAR EL GIRO DEL TUBO DE RX
- REVISAR AJUSTE DE BANDAS DE MOTORES DE MOVIMIENTOS TANTO DE TABLA COMO COLUMNA DE TUBO DE RX
- REVISIÓN GENERAL DE TARJETAS ELECTRÓNICAS PARA MOVIMIENTOS DE MESA
- LIMPIEZA DE CONECTORES Y TARJETAS ELECTRÓNICAS PARA MOVIMIENTOS DE MESA
- REVISIÓN DE FUNCIONES DE CONSOLA DE TELEMANDO DE MESA
- LIMPIEZA DE TARJETAS Y CONECTORES DE LAS MISMAS EN CONSOLA DE TELEMANDO DE MESA
- REVISIÓN Y LIMPIEZA DE BOTONES EN TELEMANDO DE MESA
- LIMPIEZA GENERAL DE MESA

COLIMADOR:

- VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO MANUAL Y AUTOMÁTICO
- INSPECCIÓN DE CHICOTES DE MOVIMIENTOS VERTICAL Y HORIZONTAL
- VERIFICAR LA INCIDENCIA DE CAMPOS
- LIMPIEZA GENERAL DE COLIMADOR

TUBO DE RX:

- LIMPIEZA DE TERMINALES DE ALTA TENSIÓN
- REEMPLAZAR GRASA DE SILICÓN
- REEMPLAZAR EMPAQUES AISLANTES DE TERMINALES DE ALTA TENSIÓN
- VERIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LOS VENTILADORES Y LIMPIEZA DE LOS MISMOS
- LIMPIEZA GENERAL DE TUBO DE RX
- VERIFICACIÓN DEL KILOVOLTAJE Y CORRIENTES DEL TUBO DE RAYOS X EN TÉCNICAS DE FLUOROSCOPIA Y RADIOGRAFÍA

INTENSIFICADOR DE IMAGEN:

- LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS Y CONECTORES DE LA CÁMARA EN INTENSIFICADOR DE IMAGEN
- REVISIÓN DE NIVELES DE VOLTAJE DE FUENTE DE INTENSIFICADOR
- AJUSTE DE LENTES DEL INTENSIFICADOR
- LIMPIEZA GENERAL DEL INTENSIFICADOR

GENERADOR:

- INSPECCIÓN GENERAL, LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS Y CONECTORES DE LAS MISMAS
- REVISIÓN DE CONEXIONES ARNET ENTRE GENERADOR, DIGITALIZADOR Y MESA
- REVISIÓN DE NIVELES DE ACEITE AISLANTE Y REEMPLAZO EN CASO DE SER NECESARIO EN TERMINALES DE ALTA TENSIÓN EN TRANSFORMADOR
- REVISIÓN DE PARÁMETROS GENERALES DE CONSOLA DE GENERADOR
- CALIBRACIÓN DE PANTALLA TOUCH SCREEN
- LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS Y CONECTORES DE LAS MISMAS EN CONSOLA DE GENERADOR
- LIMPIEZA DE SWITCH DE DISPAROS DE RADIOGRAFÍA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Sevilla No. 33 6° Piso Del. Cuauhtémoc
Col. Juárez C.P. 06600, México D.F.
Atención
Lic. Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Titular de la Coordinación de Conservación

RELACIÓN DE INGENIEROS CAPACITADOS Y CERTIFICADOS

1. ING. Adolfo Del Castillo Luis Alfonso
2. ING. Alan David Sansón Camacho
3. ING. Ana Karen Ávila Botello
4. ING. Ana Rosa Fernández Zúñiga
5. ING. Angélica Azpeitia López
6. ING. Angélica María Cano Montes
7. ING. Antonio Sifuentes Diaz
8. ING. Araceli Rebeca Gomez Osorio
9. ING. Blanca Lucía Fernández Martinez
10. ING. Brisa Ríos Baltazar
11. ING. Cesar Antonio Casas Sanchez
12. ING. Christopher Percastegui Mera
13. ING. Cuauhtémoc Ahuizotl Islas Echeverría
14. ING. Cynthia Roxana De León Hernandez
15. ING. David Chicas Deviana
16. ING. Enrique Martinez Arredondo
17. ING. Erik Eugenio Ramirez Reyes
18. ING. Esdras Yonoe Gonzalez Ramirez
19. ING. Fabiola Rodríguez Garcia
20. ING. Fernando Alonso Cáceres Rojas
21. ING. Gerardo Ulises Hernandez Gonzalez
22. ING. Gustavo Martinez Zamudio
23. ING. Ismael Ulises Cruz Gonzalez
24. ING. Itzel Nayely Cuellar Aparicio
25. ING. Iván Alberto Márquez Delgadillo
26. ING. Jesus Ernesto Flores Ledon
27. ING. Jocelyn Terrazas Medina
28. ING. Jose Alberto Herrera Soriano
29. ING. Jose Eduardo Lugo Martinez
30. ING. Jose Guadalupe Godínez Jimenez
31. ING. Jose Luis Garcia Martinez
32. ING. Joshua Noamy Lara Garcia
33. ING. Juan Alberto Ángeles Reyes
34. ING. Juan Luis Gonzalez Moreno
35. ING. Kevin Sledge Domínguez Juárez

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

rf
rf

plarre

36. ING. Lirio Xóchitl Tufiño Martínez
37. ING. Luis Alberto Muñoz López
38. ING. Luis Javier Jimenez Gomez
39. ING. Marcel Pierre Peyret Duran
40. ING. María Mónica De La Torre Fregoso
41. ING. Mariano Javier Romero Moreno
42. ING. Mario Alberto Ruiz Ruiz
43. ING. Mario Eduardo Cruz Garcia
44. ING. Miguel Angel Espinosa Garcia
45. ING. Miguel Angel Leyva Murcia
46. ING. Nayely Rebeca Budar Alemán
47. ING. Octavio Colín Cortes
48. ING. Omar Adrián Gonzalez Hernandez
49. ING. Oscar Sanchez Santillán
50. ING. Pablo Bautista Camacho
51. ING. Paulina Montserrat Furiate Perez
52. ING. Reyna Guadalupe Peláez Rangel
53. ING. Roció Lorena Villagrán Barrón
54. ING. Rodrigo Moisés Nieto Vital
55. ING. Rubén Padilla Cortes
56. ING. Sai Gonzalez Castillo
57. ING. Sandra Gonzalez Crespo
58. ING. Sandra Ortega Gutierrez
59. ING. Verónica Marisol Sánchez Sánchez
60. ING. Yanely Vazquez Acevedo
61. ING. Yonatan Esaú Boue Ramirez
62. ING. Zuleima Velazquez Leal

Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE



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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Sevilla No. 33 6° Piso Del. Cuauhtémoc
 Col. Juárez C.P. 06600, México D.F.
 Atención
 Lic. Carlos Ernesto Estrada Haasmann
 Titular de la Coordinación de Conservación

DIRECTORIO DE SUCURSALES

CASA PLARRE S.A. DE C.V.	Av. Diagonal de Patriotismo No. 1 Piso A2, Col. Hipódromo Condesa, México D. F. C. P. 06170 Teléfono: 51-34-02-70
	Av. Cuauhtémoc 220-201, Col. Doctores, México D. F. C. P. 06720 Teléfono: 51-34-37-30
SUCURSAL MONTERREY	Simón Bolívar No. 1554, Col. Mitras Centro, C. P. 64460, Monterrey, N. L. Teléfono: (818) 34-61-473
SUCURSAL GUADALAJARA	General Antonio León No. 434 Int. 13, Col. Ladrón de Guevara, C. P. 44650, Guadalajara Jalisco. Teléfono: (333) 63-09-741

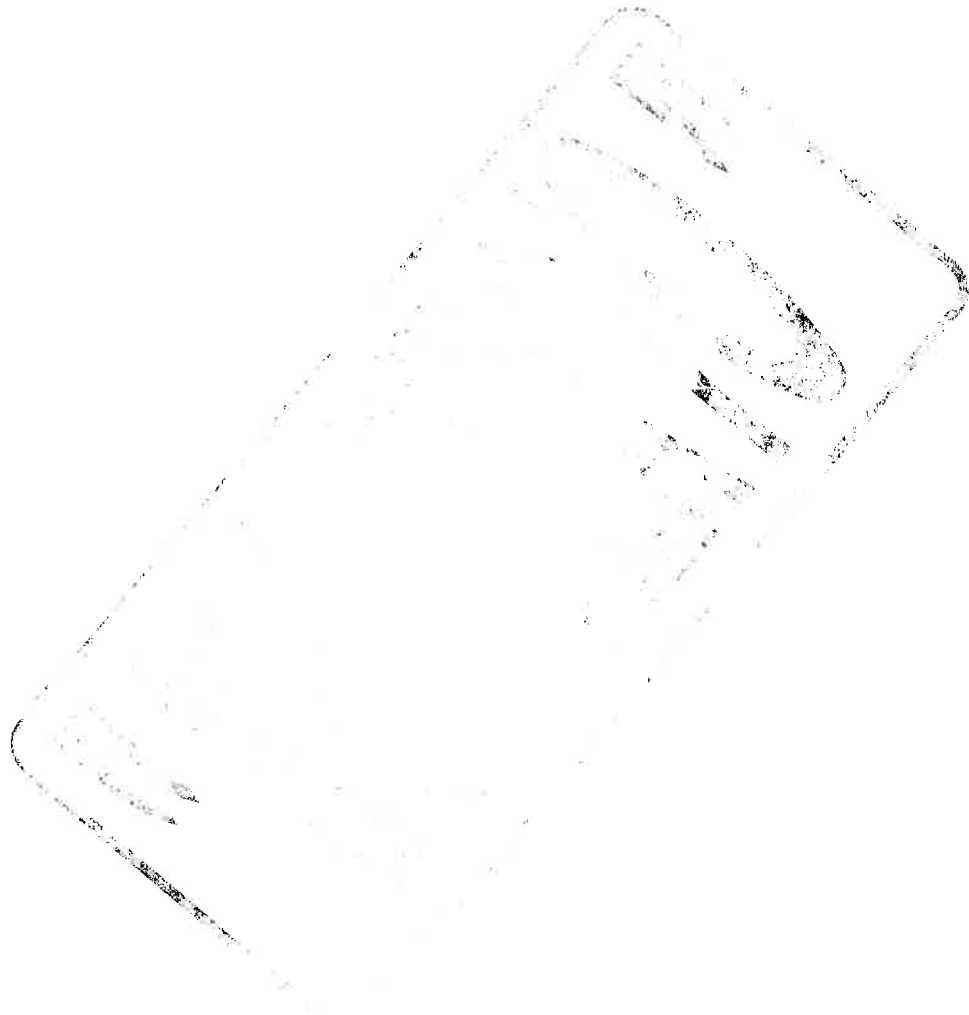
Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ATENTAMENTE


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

Handwritten mark



26

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO.

CASA PLARRE S.A. DE C.V.
 Av. Diagonal de Patriotismo N°1 Piso A-2. Col. Hipodromo Condesa,
 Deleg. Cuauhtémoc, C.P.06170 México D.F.
 Tel. +52(55) 5134 0270

AA0001

TIPO DE SERVICIO	FECHA
------------------	-------

<p style="text-align: center; margin: 0;">DATOS DEL CLIENTE</p>	<p style="text-align: center; margin: 0;">DATOS DEL EQUIPO</p> <p>TIPO :</p> <p>MARCA :</p> <p>MODELO :</p> <p>N° SERIE :</p> <p>CONTRATO:</p> <p>UBICACIÓN</p>
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

REFACCIONES Y/O CONSUMIBLES INSTALADOS				USUARIO
CANTIDAD	U/M	CATALOGO	DESCRIPCIÓN	<p style="font-size: 0.8em; margin: 0;"><i>En el acto recibo el equipo con los datos arriba señalados funcionando a mi entera satisfaccion</i></p> Nombre: _____
				Cargo: _____
				Matricula: _____
				FIRMA
				CONSERVACIÓN / BIOMEDICA
				Nombre: _____
				Cargo: _____
				Matricula: _____
				FIRMA
OBSERVACIONES				INGENIERO DE SERVICIO CASA PLARRE

SIN VALIDEZ

ÁREA DE SELLOS

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

DESCRIPCIÓN DE TRABAJO REALIZADO

SIN VALIDEZ

NOTAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01195

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

En la Ciudad de México, siendo las 10:00 horas del día 12 de febrero de 2016, se reunieron en la sala de juntas de la División de Contratación de Activos y Logística ubicada en Calle Durango No. 291, Quinto Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, los servidores públicos y demás personas que al final de la presente se enlistan, rubrican y firman para llevar a cabo la Adjudicación Directa No. AA-019GYR019-E13-2016, 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".

Con fundamento legal en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 22 fracción II, 26 fracción III, 40, 41 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), 71 y 72 fracción II de su Reglamento, la División de Contratación de Activos y Logística, lleva a cabo la Adjudicación Directa No. AA-019GYR019-E13-2016, derivado de la dictaminación por unanimidad por parte del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS) mediante Acuerdo AC-4/SO-2/2016, de la Sesión Ordinaria Número 2/2016, celebrada el 10 de febrero de 2016.

Con fundamento en los artículos 41 fracción I y 47 de la LAASSP, se determina adjudicar a las empresas que se relacionan a continuación de la siguiente manera:

PERSONA ADJUDICADA: BÍOHOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	33	\$ 1,900,800.00	\$ 304,128.00	\$ 2,204,928.00
MÁXIMO	82	\$ 4,723,200.00	\$ 755,712.00	\$ 5,478,912.00

PERSONA ADJUDICADA: CASA PLARRE, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	337	\$ 44,180,704.00	\$ 7,068,912.64	\$ 51,249,616.64
MÁXIMO	1039	\$ 110,100,721.00	\$ 17,616,115.36	\$ 127,716,836.36

PERSONA ADJUDICADA: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE COMPRESORES, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	117	\$ 33,084,218.00	\$ 5,293,474.88	\$ 38,377,692.88
MÁXIMO	303	\$ 82,478,587.00	\$ 13,196,573.92	\$ 95,675,160.92

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01184

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA

No. AA-019GYR019-E13-2016

PERSONA ADJUDICADA: ELECTRÓNICA Y MEDICINA, S.A.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	216	\$ 86,657,244.80	\$ 13,865,159.17	\$ 100,522,403.97
MÁXIMO	542	\$ 216,643,112.00	\$ 34,662,897.92	\$ 251,306,009.92

PERSONA ADJUDICADA: ELEKTA MEDICAL, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	8	\$ 11,800,913.16	\$ 1,888,146.11	\$ 13,689,059.27
MÁXIMO	80	\$ 29,037,847.50	\$ 4,646,055.60	\$ 33,683,903.10

PERSONA ADJUDICADA: PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	85	\$ 42,121,637.00	\$ 6,739,461.92	\$ 48,861,098.92
MÁXIMO	203	\$ 105,196,743.00	\$ 16,831,478.88	\$ 122,028,221.88

PERSONA ADJUDICADA: SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	598	\$ 32,216,857.61	\$ 5,154,697.22	\$ 37,371,554.83
MÁXIMO	1528	\$ 80,522,700.53	\$ 12,883,632.08	\$ 93,406,332.61

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

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	86	\$ 7,464,757.52	\$ 1,194,361.20	\$ 8,659,118.72
MÁXIMO	207	\$ 18,661,893.79	\$ 2,985,903.01	\$ 21,647,796.80

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large 'X' on the left and a '2' at the bottom right.



ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

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

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	129	\$ 39,575,519.05	\$ 6,332,083.05	\$ 45,907,602.10
MÁXIMO	323	\$ 98,938,797.63	\$ 15,830,207.62	\$ 114,769,005.25

PERSONA ADJUDICADA: TECNO LÓGICA MEXICANA, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	149	\$ 8,485,306.00	\$ 1,357,648.96	\$ 9,842,954.96
MÁXIMO	373	\$ 21,213,265.00	\$ 3,394,122.40	\$ 24,607,387.40

PERSONA ADJUDICADA: TELECOMUNICACIÓN Y EQUIPOS, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	30	\$ 42,306,206.90	\$ 6,768,993.10	\$ 49,075,200.00
MÁXIMO	234	\$ 105,159,708.85	\$ 16,825,553.42	\$ 121,985,262.27

Para la persona adjudicada **Biohos de México, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$1,900,800.00 (Un millón novecientos mil ochocientos pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$4,723,200.00 (Cuatro millones setecientos veintitrés mil doscientos pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Casa Plarre, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$44,180,704.00 (Cuarenta y cuatro millones ciento ochenta mil setecientos cuatro pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$110,100,721.00 (Ciento diez millones cien mil setecientos veintiún pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Comercializadora Internacional de Compresores, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$33,084,218.00 (Treinta y tres millones ochenta y cuatro mil doscientos dieciocho pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$82,478,587.00 (Ochenta y dos millones cuatrocientos setenta y ocho mil quinientos ochenta y siete pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Electrónica y Medicina, S.A.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$86,657,244.80 (Ochenta y seis millones seiscientos cincuenta y siete mil doscientos

[Handwritten signatures and marks]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01192

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

cuarenta y cuatro pesos 80/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$216,643,112.00 (Doscientos dieciséis millones seiscientos cuarenta y tres mil ciento doce pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

Para la persona adjudicada **Elekta Medical, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$11,800,913.16 (Once millones ochocientos mil novecientos trece pesos 16/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$29,037,847.50 (Veintinueve millones treinta y siete mil ochocientos cuarenta y siete pesos 50/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

Para la persona adjudicada **Philips México Commercial, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$42,121,637.00 (Cuarenta y dos millones ciento veintiún mil seiscientos treinta y siete pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$105,196,743.00 (Ciento cinco millones ciento noventa y seis mil setecientos cuarenta y tres pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

Para la persona adjudicada **Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$32,216,857.61 (Treinta y dos millones doscientos dieciséis mil ochocientos cincuenta y siete pesos 61/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$80,522,700.53 (Ochenta millones quinientos veintidós mil setecientos pesos 53/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

Para la persona adjudicada **Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$7,464,757.52 (Siete millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil setecientos cincuenta y siete pesos 52/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$18,661,893.79 (Dieciocho millones seiscientos sesenta y un mil ochocientos noventa y tres pesos 79/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

Para la persona adjudicada **Suministro para Uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$39,575,519.05 (Treinta y nueve millones quinientos setenta y cinco mil quinientos diecinueve pesos 05/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$98,938,797.63 (Noventa y ocho millones novecientos treinta y ocho mil setecientos noventa y siete pesos 63/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

Para la persona adjudicada **Tecno Lógica Mexicana, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$8,485,306.00 (Ocho millones cuatrocientos ochenta y cinco mil trescientos seis pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$21,213,265.00 (Veintiún millones doscientos trece mil doscientos sesenta y cinco pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

Para la persona adjudicada **Telecomunicación y Equipos, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$42,306,206.90 (Cuarenta y dos millones trescientos seis mil doscientos seis pesos 90/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$105,159,708.85 (Ciento cinco millones ciento cincuenta y nueve mil setecientos ocho pesos 85/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.-----

La vigencia del servicio será a partir del día hábil siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2016.-----

La vigencia del contrato será a partir de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2016.-----

(Handwritten signatures and initials)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01191

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

Se informa a las personas adjudicadas que de conformidad con lo establecido en el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la firma del contrato se llevara a cabo el 26 de febrero de 2016, en la División de Contratos, ubicada en: Calle Durango No. 291, Décimo Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., dentro del horario de 09:30 a 15:30 horas, para lo cual previamente deberá entregar en esa División de Contratos copia y original para cotejo de los siguientes documentos: -----

- Acta Constitutiva y en su caso modificaciones a la misma.
- Aviso de Registro Patronal ante el IMSS.
- Comprobante de domicilio.
- Registro Federal de Contribuyentes.
- Poder Notarial del Representante Legal.
- Identificación Oficial con fotografía del Representante Legal.
- Opinión respecto al cumplimiento de sus obligaciones fiscales en los términos señalados y requeridos por el SAT en sentido positivo, lo anterior atendiendo a lo dispuesto por el artículo 32D, del código fiscal de la federación así como las reglas 2.1.31. y 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2016 y sus actualizaciones, publicada el 23 de diciembre de 2015 en el diario oficial de la federación, o la que se encuentre vigente a la fecha de la firma de la presente adjudicación.
- 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.
- Escrito bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en los supuestos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.

De conformidad con el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público se informa a la persona moral adjudicada que deberá entregar en la citada División de Contratos, la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro de los diez días naturales posteriores a la firma del mismo. -----

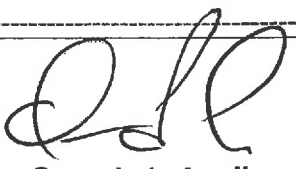


Este acto es presidido por el Lic. **Jorge Albarrán Hernández**, Titular de la División de Contratación de Activos y Logística dependiente de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, servidor público en representación de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del IMSS. -----

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 37 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se informa que la presente acta será difundida a través del Sistema de Compras Gubernamentales de la Secretaría de la Función Pública (**CompraNet**), (<https://compranet.funcionpublica.gob.mx>) -----

Cierre del Acta -----

No existiendo otro asunto que tratar, se da por terminado este acto, siendo las diez horas con treinta minutos, del día de su inicio, firmando para los efectos legales procedentes y de conformidad por los asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma -----

Por las personas adjudicadas: -----

Biohos de México, S.A. de C.V.	 Oscar Luis Aguilera Alcón
 ANEXOS	 José Luis Simental Gasca

DIVISION DE CONTRATOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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



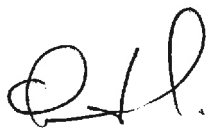



DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01190

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA

No. AA-019GYR019-E13-2016

Comercializadora Internacional de Compresores, S.A. de C.V.	 Norma Angélica Reyes Linerio
Electrónica y Medicina, S.A.	 Ernesto Cestelos Castillo
Elekta Medical S.A. de C.V.	 Javier Pastor Martínez
Philips México Commercial, S.A. de C.V.	 Mónica Alejandra Argumedo Rosillo
Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.	 Enrique Goss Mora
Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.	 Carlos Alberto García Ríos
Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.	 Carlos Hernán Trinidad Anaya
Tecno Lógica Mexicana, S.A. de C.V.	 José Raúl García Fuentes



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01189

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

Telecomunicación y Equipos, S.A. de C.V.

Diego Quijano Orvañanos

Por el Instituto Mexicano del Seguro Social:

Titular de la División de Contratación de
Activos y Logística.
(Área Contratante)

Jorge Albarrán Hernández

Representante de la Coordinación de Conservación
y Servicios Generales.
(Área Requirente)

Antonio Martínez Martínez

Representante de la División de Conservación.
(Área Técnica)

Ema Evelia Gutiérrez Flores

Las firmas que anteceden corresponden al acta de Adjudicación Directa No. AA-019GYR019-E13-2016.

FIN DEL ACTA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

X [Handwritten signatures and marks]



ps