



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



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

Contrato Número  
**DC20S255**

Contrato Abierto Plurianual para la prestación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica, que celebran por una parte, el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, en lo sucesivo “**EL INSTITUTO**”, representado por el **MTRO. ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO**, en su carácter de Director General, y por otra parte, **CASA PLARRE, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará “**EL PROVEEDOR**”, representado por el **C. JOSÉ LUIS SIMENTAL GASCA**, en su carácter de Representante Legal, y a quienes de manera conjunta se les denominará “**LAS PARTES**”, al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

**DECLARACIONES**

**I.- “EL INSTITUTO”** declara, a través de su Director General, que:

**I.1.-** Es un Organismo 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 4º y 5º 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 Mtro. Zoé Alejandro Robledo Aburto, se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de “**EL INSTITUTO**”, con fundamento en los artículos 268 fracción III y 277 F, párrafo cuarto de la Ley del Seguro Social y 66, fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio del acta pública número 74,291 de fecha 3 de julio de 2019, pasada ante la fe del Lic. Ignacio Soto Sobreyra y Silva, titular de la Notaría Pública número 13 de la Ciudad de México, en la que consta la protocolización de su nombramiento como Director General de “**EL INSTITUTO**”, para celebrar en forma indelegable, contratos plurianuales, cuya prestación genere una obligación de pago para “**EL INSTITUTO**”, igual o mayor a 190,150 veces la Unidad de Medida y Actualización (UMA), en alguno de sus años de vigencia, 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.

Su nombramiento como Director General de “**EL INSTITUTO**”, quedó inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio 97-5-19062019-180811, de fecha 19 de junio de 2019, en cumplimiento a lo ordenado en los artículos 24 y 25, fracción III, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

**I.4.-** La C. Nubia G. Mendoza Banda, Titular de la División de Conservación de “**EL INSTITUTO**”, funge como Administrador del presente contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento

GOBIERNO DE MEXICO  
 Unidad de Adquisiciones E Infraestructura  
 Coordinación de Adquisición de Bienes Y Contratación de Servicios  
 Coordinación Técnica de Planeación Y Contratos  
 La validación jurídica se efectúa sin perjuicio sobre la justificación, resultado de la investigación de mercado, correspondiente, ni se garantiza la existencia de bienes o servicios, ni la disponibilidad económica de los recursos necesarios para la ejecución de los proyectos de inversión. En consecuencia, se registra el número 20200104000020200000.



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

**Contrato Número**  
**DC20S255**

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.

**1.5.-** Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades se requiere de la contratación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad, a Equipos Médicos en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica, solicitado por la Coordinación Técnica de Conservación y Servicios Complementarios.

**1.6.-** Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 42062508 de conformidad con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de solicitud 0000186600-2020, autorizado por la Titular de la División de Conservación de fecha 04 de abril de 2020, mismo que se agrega como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato.

Los compromisos excedentes no cubiertos durante el presente ejercicio, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente **"EL INSTITUTO"**, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**.

**1.7.-** De conformidad con el artículo 277 F, primer párrafo, de la Ley del Seguro Social, el Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** autorizó llevar a cabo la contratación plurianual 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, y el presupuesto a ejercer, conforme al Acuerdo número ACDO.AS3.HCT.070420/117.P.DA, emitido por el citado Órgano de Gobierno, documento que se agrega en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

**1.8.-** Con fecha 30 de abril de 2020, en la Sesión Extraordinaria número 16/2020, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS), dictaminó procedente el supuesto de excepción al Procedimiento de Licitación Pública, para llevar a cabo 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 Acuerdo número AC-45/SE-16/2020.

**1.9.-** Con fecha 30 de abril de 2020, la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, a través de la División de Contratación de Activos y Logística, mediante acta de adjudicación, notificó a **"EL PROVEEDOR"** la adjudicación del procedimiento de Adjudicación Directa Nacional número **AA-050GYR019-E88-2020**, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 26 fracción III, 40, 41 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los relativos de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia, como se detalla en el **Anexo 2 (dos)** del presente instrumento jurídico.

La validación jurídica se efectúa en primer lugar por la justificación, incrementos, términos y condiciones de la contratación, en el procedimiento de adquisición de bienes y servicios, en el que se promueve sobre la procedencia y/o validez de los aspectos técnicos, económicos y financieros, en el momento de la determinación preliminar de los precios, precios y/o contratantes.

Los compromisos excedentes no cubiertos durante el presente ejercicio, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente "EL INSTITUTO", conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para "EL INSTITUTO".

Los compromisos excedentes no cubiertos durante el presente ejercicio, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente "EL INSTITUTO", conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para "EL INSTITUTO".





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

Contrato Número  
DC20S255

**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 Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

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

**II.1.-** Es una persona moral constituida de conformidad con las Leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 23,533 de fecha 08 de enero de 1955, otorgada ante la fe del Licenciado Adolfo Martínez y Gómez del Campo, Titular de la Notaría Pública número 56 del Distrito Federal; inscrita en el Registro Público de la Propiedad de la misma Entidad, en la Sección Comercio, bajo el número 309, a fojas 249, volumen 335, libro 3º, con la denominación “Casa Plarre, S.A.”.

**II.2.-** Por Escritura Pública número 105,842 de fecha 17 de febrero de 1986, pasada ante la fe del Licenciado Juan Manuel Asprón Pelayo, Titular de la Notaría Pública número 186 del Distrito Federal, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Pública número 6 del Distrito Federal de la que es Titular el Licenciado Fausto Rico Alvarez; inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, en el folio mercantil número 43075, se hizo constar la transformación de la sociedad, quedando su denominación como “Casa Plarre, S.A. de C.V.”.

**II.3.-** El C. José Luis Simental Gasca, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 67,031 de fecha 28 de enero de 2008, pasada ante la fe del Licenciado Javier Ceballos Lujambio, Titular de la Notaría Pública 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.-** Su objeto social conforme a sus Estatutos consiste, entre otros, en comprar, vender, representar, importar, exportar, ensamblar, instalar, reparar, reconstruir, actualizar y rehabilitar tecnológicamente, negociar en cualquier forma equipos y componentes de imagenología tales como: Rayos “X”, tomografía, fluoroscopia, angiografía, impresoras térmicas y láser así como reveladoras para placa radiográfica, detectores de panel plano para sistemas de radiología digital, ultrasonido y todo tipo de digitalizadores de imagen; sistemas, ventiladores, centrales de monitoreo y control para el suministro de anestesia; sistemas de arquitectura para gases medicinales, columnas, consolas, proyectos e instalaciones de sistemas centrales de gases medicinales para hospitales y clínicas; equipos médicos electrónicos y de emergencia tales como: desfibriladores, electroencefalógrafos, electrocardiógrafos, electromiógrafos, polígrafos, monitores de uso médico, centrales de monitoreo y carros de emergencia con equipo de reanimación; aspiradores eléctricos de secreciones, laringoscopios, resucitadores, gel y jalea conductores y de contacto para ultrasonido y electrocardiografía, pastas para potenciales

GOBIERNO DE MÉXICO  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
Unidad de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por el área de Asesoría Jurídica de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y en el artículo 17 de la Ley de Organización y Funciones de la Unidad de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el marco de la coordinación de legislación y consulta de la Unidad de Asesoría Jurídica, en el número de expediente 001/2017/ADQ/000000.



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

**Contrato Número**  
**DC20S255**

evocados y electrodos desechables y reusables para electrocardiógrafo y electroencefalógrafo; 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; en procedimientos de anestesia general, anestesia por bloqueo y anestesia regional suministrar toda clase de aditamentos, partes, consumibles, medicamentos, material de curación, uniformes quirúrgicos, líneas y sets para infusión, jeringas, catéteres, cánulas y en general todo lo relacionado con servicios y suministros para cirugía y quirófanos.

**II.5.- Cuenta con los registros siguientes:**

- Registro Federal de Contribuyentes número: **CPL851230512.**
- Registro Patronal ante “**EL INSTITUTO**” y **EL INFONAVIT** número: [REDACTED]

**II.6.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.31 y 2.1.39 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2020, publicada el 28 de diciembre de 2019 en el Diario Oficial de la Federación, de los cuales presenta copia a “**EL INSTITUTO**” para efectos de la suscripción del presente contrato.**

**II.7.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento correspondiente vigente expedido por “**EL INSTITUTO**” 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 3 de abril de 2015, de los cuales presenta copia a “**EL INSTITUTO**” para efectos de la suscripción del presente contrato.**

**II.8.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento correspondiente vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, de los cuales presenta copia a “**EL INSTITUTO**” para efectos de la suscripción del presente contrato.**

**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

**SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: REGISTRO PATRONAL, POR CONSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

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

Página 4 de 20

3  
1



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

Contrato Número  
DC20S255

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 relativa al presente contrato que en su momento se requiera.

**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 en el presente contrato.

**II.12.-** Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Avenida Cuauhtémoc número 220, interior 201, Colonia Doctores, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06720, en la Ciudad de México; teléfono: 8000 4400, extensión 3113; correo electrónico: luis.simental@biossmann.com.

Hechas las declaraciones anteriores, “**LAS PARTES**” convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** “**EL PROVEEDOR**” se obliga a prestar a “**EL INSTITUTO**”, 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, cuyas características, cantidades, alcances y especificaciones se describen en los **Anexos 1 (uno) y 2 (dos)** del presente contrato, así como a las condiciones de la solicitud de cotización y acta de adjudicación del procedimiento del cual deriva el presente contrato.

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** El importe del presente contrato es por la cantidad mínima de **\$178,761,351.08 (CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 08/100 M.N.)**, incluido el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), y por la cantidad máxima de **\$441,632,566.80 (CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 80/100 M.N.)**, incluido el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Los montos mínimos y máximos por cada ejercicio fiscal son los siguientes:

GOBIERNO DE MÉXICO  
Unidad de Adquisiciones, Contratación y Coordinación de Bienes y Contratos  
Los presentes fines del presente documento fueron validados en la Presidencia de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 79 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en el acta de validación de la Dirección Jurídica, en el marco de la Coordinación de Legislación y Contratos, de la Unidad de Adquisiciones, Contratación y Coordinación de Bienes y Contratos, en el expediente de registro con el número DCDDIC/ADQ/2020/50.



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

**Contrato Número**  
**DC20S255**

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>Importe Mínimo incluyendo IVA</b>	<b>\$48,154,518.56</b>	<b>\$63,310,636.60</b>	<b>\$67,296,195.92</b>
<b>Importe Máximo incluyendo IVA</b>	<b>\$119,437,230.80</b>	<b>\$156,984,700.08</b>	<b>\$165,210,635.92</b>

El monto y distribución de los ejercicios fiscales 2021 y 2022 estarán sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente **"EL INSTITUTO"**, en el ejercicio fiscal de que se trate, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**.

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

**TERCERA.- FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.-** Se efectuará el pago a **"EL PROVEEDOR"** de los servicios calendarizados realizados en el mes inmediato anterior, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**.

Una vez realizados los servicios, consolidada y requisitada correctamente la documentación para pago, deberán contar con la autorización y validación del administrador de contrato.

Para la validación del trámite de pago, será obligación de **"EL PROVEEDOR"** asegurarse de que los documentos solicitados en el numeral 14 de los Términos y Condiciones se encuentren debidamente requisitados, caso contrario no procederá para pago los servicios presentados.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a presentar en máximo 20 (veinte) días naturales posteriores a la prestación del servicio de mantenimiento, la documentación correspondiente para pago al administrador del contrato.

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.

El pago es a través de Nivel Central, se realizará en Moneda Nacional, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación,

Dirección, Unidad de Adquisiciones, Contratos y Coordinación de Planeación y Contratos  
 Los fines de este documento son: proporcionar información sobre el procedimiento de adquisición de bienes y servicios, así como sobre los términos y condiciones de la contratación, al ser necesario, en el momento de la presentación de la propuesta y/o solicitud de los servicios técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinen los procedimientos de adquisición de bienes y servicios.  
 GOBIERNO DE MEXICO  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS



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

Contrato Número  
DC20S255

operación y control de fondos fijos”, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **“EL PROVEEDOR”** presente en las oficinas de la División de Trámite de Erogaciones, sita en Calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15 (esquina con Gómez Pedraza), Colonia San Miguel Chapultepec, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Código Postal 11850, en días y horas hábiles, el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios a satisfacción de **“EL INSTITUTO”**, quedando obligado **“EL PROVEEDOR”** a entregarlos previamente en la División de Conservación con los siguientes documentos:

1. Original y copia de las Órdenes de Servicio de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
2. Original y copia del CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México, en el que se indiquen los servicios prestados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, que amparen dichos servicios, a entera satisfacción de **“EL INSTITUTO”**.
3. Original y copia de nota de crédito a favor de **“EL INSTITUTO”** por el importe de la sanción en caso de que aplique.
4. Durante la vigencia del presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a entregar a **“EL INSTITUTO”**, junto con cada CFDI, la “Opinión del cumplimiento de Obligaciones en materia de seguridad social”, vigente y positiva, así mismo dicha opinión de cumplimiento, deberá ser enviada actualizada de forma mensual por correo electrónico (al administrador del contrato) en formato PDF durante la vigencia del contrato.

**“EL INSTITUTO”** se obliga a pagar a **“EL PROVEEDOR”**, la cantidad señalada en su CFDI 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) 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”**, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **“EL INSTITUTO”**, el “CFDI con complemento para la recepción de pagos”, también denominado “recibo electrónico de pago”, el cual

Página 7 de 20

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

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





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

Contrato Número  
DC20S255

elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página 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 válidos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación; para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que **"EL PROVEEDOR"** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

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

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

En ningún caso se deberá autorizar el pago del servicio, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **"EL PROVEEDOR"** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI 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 contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

**"EL PROVEEDOR"** deberá entregar el CFDI a favor de **"EL INSTITUTO"** por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

**"EL PROVEEDOR"**, durante la vigencia del presente contrato, se obliga a presentar a **"EL INSTITUTO"**, junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica

Derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Cofre de Seguridad y Confianza. La validación jurídica se efectúa sin perjuicio de la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del cumplimiento de los requisitos y condiciones de la licitación, ni de la promoción sobre la procedencia y/o validez de los expedientes económicos y las demás circunstancias que determinan procedimientos de compra, adquisición, compra y/o contratación. La validación jurídica se efectúa sin perjuicio de la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del cumplimiento de los requisitos y condiciones de la licitación, ni de la promoción sobre la procedencia y/o validez de los expedientes económicos y las demás circunstancias que determinan procedimientos de compra, adquisición, compra y/o contratación. GOBIERNO DE MÉXICO. La presente opinión jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, fue emitida por el Consejo de Asesores Jurídicos de la Presidencia de la República, en el marco de la coordinación de la Unidad de Asesoría Jurídica, en el marco de la coordinación de la Unidad de Asesoría Jurídica, en el marco de la coordinación de la Unidad de Asesoría Jurídica. No. 11/2019. 11/2019



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

**Contrato Número**  
**DC20S255**

<http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por “**EL INSTITUTO**”.

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos” vigente.

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

De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

En caso de que “**EL PROVEEDOR**” reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal que corresponda, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades 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**”.

En caso de que “**EL PROVEEDOR**” presente su CFDI 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 administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con los artículos 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a “**EL PROVEEDOR**”, acompañada de los documentos siguientes:

Unidad de Adquisiciones e Infraestructura  
 de Materiales y Obras de Construcción  
 Coordinación de Adquisición y Contratos

GOBIERNO DE MEXICO  
 IMSS

Los datos justos del presente documento fueron validados por la presente en el sitio web del Instituto Mexicano del Seguro Social, con el fin de verificar la autenticidad de la información contenida en el mismo. La validación jurídica se efectúa en primer lugar la identificación del documento, en segundo lugar la verificación de la existencia del documento en el sistema de información de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura de Materiales y Obras de Construcción, en tercer lugar la verificación de la existencia del documento en el sistema de información de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura de Materiales y Obras de Construcción, en cuarto lugar la verificación de la existencia del documento en el sistema de información de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura de Materiales y Obras de Construcción. En consecuencia, se registra el presente documento en el sistema de información de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura de Materiales y Obras de Construcción.



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

Contrato Número  
DC20S255

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas.

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

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a prestar a "EL INSTITUTO" el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones, integrados en el **Anexo 1 (uno)**, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la solicitud de cotización y acta de adjudicación del procedimiento del cual deriva el presente contrato, esta última se agrega al **Anexo 2 (dos)**, y de acuerdo con lo siguiente:

**PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** Será a partir del primer día natural después de la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de marzo del año 2023. Lo anterior de conformidad con los artículos 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento.

La programación de los servicios de mantenimiento preventivo deberán ser máximo a noviembre del 2022, mientras que diciembre de 2022, enero, febrero y marzo del 2023 serán con cobertura de mantenimientos correctivos con refacciones.

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a prestar los servicios en los lugares señalados en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

"EL PROVEEDOR" deberá realizar los servicios de mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos médicos en la Unidad Médica correspondiente, teniendo en consideración el estado de la República de que se trate, Delegación y localidad.

GOBIERNO FEDERAL  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CALLE DE LA INDEPENDENCIA 285, PUNTO DE PARTIDA, MÉXICO, D.F. C.P. 06060  
TELÉFONO: (55) 5622 4147 EXTENSIÓN 2323  
CORREO ELECTRÓNICO: UAD@IMSS.GOB.MX



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

Contrato Número  
DC20S255

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** “EL PROVEEDOR” se obliga con “EL INSTITUTO” a cumplir con las condiciones del servicio adquiridas, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, que se integran en el presente contrato como **Anexo 1 (uno)** y a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan en el **Anexo 2 (dos)**.

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 contrato.

**QUINTA.- VIGENCIA.-** “LAS PARTES” convienen que la vigencia del presente contrato será a partir del primer día natural después de la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de marzo del año 2023.

**SEXTA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO.-** “EL PROVEEDOR” se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo, en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de “EL INSTITUTO” a través del administrador del presente 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.-** Conforme a lo previsto en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, “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. Asimismo, se obliga a cumplir cabalmente el objeto del presente contrato y a entera satisfacción de “EL INSTITUTO”; por lo que responderá de los defectos y vicios ocultos que afecten la calidad de los servicios entregados, tanto durante el tiempo de vigencia de este contrato como durante la vida útil del bien, así como a responder de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el Código Civil Federal.

Lo anterior, de acuerdo a la Garantía de la Prestación del Servicio descrita en la Cláusula Décima, inciso a), del presente contrato.

GOBIERNO DE MEXICO  
Unidad de Adquisiciones e Infraestructura  
Contratación de Servicios y Bienes  
La validación jurídica del presente documento fue validada por la persona responsable de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura, en el marco de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y de conformidad con el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el momento de su emisión. En consecuencia, se registra el presente instrumento jurídico.



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

**Contrato Número  
DC20S255**

**OCTAVA.- CONTRIBUCIONES.-** Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo del servicio objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”** conforme a la legislación aplicable en la materia.

**“EL INSTITUTO”** sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de acuerdo con 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”** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que **“EL INSTITUTO”** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la contratación del servicio.

**NOVENA.- PROPIEDAD INTELECTUAL, PATENTES Y/O MARCAS.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga para con **“EL INSTITUTO”**, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a **“EL INSTITUTO”** y/o a terceros, si con motivo de la prestación del servicio se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

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, fracción XX 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 a continuación se indican:

- a) **GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** **“EL PROVEEDOR”** deberá entregar escrito de garantía de la prestación del servicio al administrador del presente contrato, máximo 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del contrato, en el que manifieste, bajo protesta de decir verdad, que se obliga a prestar a **“EL INSTITUTO”**,

GOBIERNO DE MÉXICO  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ASesoría JURÍDICA Y CONTRATACIÓN  
 Unidad de Asesoría Jurídica y Contratación de Bienes y Contratos  
 La validación jurídica del presente documento, hecha, válida por la prestación de los servicios jurídicos, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 75 de la Ley del Seguro Social, en materia de contratación, no constituye un acto administrativo, ni genera efectos jurídicos, ni es susceptible de impugnación. El presente documento es una copia de la versión original que se encuentra en el expediente de la contratación, el cual se encuentra a disposición de las partes interesadas. La validez jurídica de este documento depende de la autenticidad de los datos que contiene y de la vigencia de la legislación aplicable en materia de contratación. En consecuencia, el registro de este documento en el Sistema de Información Jurídica del IMSS no constituye un acto administrativo, ni genera efectos jurídicos, ni es susceptible de impugnación. El presente documento es una copia de la versión original que se encuentra en el expediente de la contratación, el cual se encuentra a disposición de las partes interesadas.



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

Contrato Número  
DC20S255

los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de refacciones de alta especialidad a los equipos médicos adjudicados y en las unidades médicas donde se encuentren, conforme a lo establecido en el presente contrato y el Anexo Técnico y Términos y Condiciones, garantizando cobertura en lo siguiente:

- Corregir las fallas que se detecten en los equipos médicos propiedad de “EL INSTITUTO”.
- Garantizar el correcto funcionamiento de los equipos médicos.
- Diagnóstico de incidencias, cuando el personal de “EL INSTITUTO” no tenga los fundamentos técnicos necesarios para dictaminar razones de fallas técnicas.
- Capacitación sobre el uso y funcionamiento en general de los equipos al personal institucional técnico, operativo y de conservación.

Asesoría técnica y operativa: “EL PROVEEDOR” en la fecha y en la unidad médica en que tenga que prestar el mantenimiento preventivo o correctivo, se obliga sin costo para “EL INSTITUTO” en caso de ser necesario, a capacitar y asesorar al personal institucional técnico y operativo encargado de los equipos médicos objeto del servicio, en el manejo adecuado y óptimo de los equipos, por lo que “EL PROVEEDOR” deberá documentar en la orden de servicio, si fue requerida o no dicha asesoría. En caso de ser requerida, deberá presentar la evidencia de que se dio la capacitación, presentando formato con listado de asistencia que incluya lo establecido en el numeral 13 de los Términos y Condiciones, incluido en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

- b) **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.-** “EL PROVEEDOR” se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos de la fracción II 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 o por el 10% (diez por ciento) del monto máximo del ejercicio fiscal que corresponda, ambas en moneda nacional y sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), esta última será renovada para cada uno de los ejercicios fiscales y deberá presentarse a más tardar dentro de los primeros 10 (diez) días naturales del ejercicio que corresponda.

“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, 10° piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.



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

Contrato Número  
DC20S255

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 anterior, 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.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que "EL INSTITUTO" y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar "EL PROVEEDOR" a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**DÉCIMA PRIMERA.- EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente el presente 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, "EL PROVEEDOR" no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con 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 será divisible de tal manera que se hará efectiva de forma proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

**DÉCIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES.-** De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53, párrafo primero, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a "EL PROVEEDOR", por atraso en el cumplimiento de la prestación del servicio será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) del valor del costo del mantenimiento, por cada día de atraso en la

GOBIERNO DE MEXICO  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
Unidad de Adquisiciones, Contratos y Concursos  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Planeación y Contratos

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la gerencia jurídica del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en el artículo 10 del Reglamento del Instituto Mexicano del Seguro Social, con especial referencia a la coordinación de la adquisición y compra de bienes y servicios, en el marco de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en sus disposiciones aplicables.

La validación jurídica se efectuó sin perjuicio de la certificación de la gerencia jurídica del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en el artículo 10 del Reglamento del Instituto Mexicano del Seguro Social, con especial referencia a la coordinación de la adquisición y compra de bienes y servicios, en el marco de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en sus disposiciones aplicables.

Las áreas requeridas, técnicas y/o contractuales.



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

Contrato Número  
DC20S255

prestación del servicio, conforme a los supuestos señalados en el numeral 20 de los Términos y Condiciones incluidos en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **"EL PROVEEDOR"** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

**"EL INSTITUTO"** descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a **"EL PROVEEDOR"**. Por lo tanto, **"EL PROVEEDOR"** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **"EL INSTITUTO"** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la prestación del servicio.

Para autorizar el pago del servicio, previamente **"EL PROVEEDOR"** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

**DÉCIMA TERCERA.- DEDUCCIONES.-** Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, por la entrega parcial o deficiente del servicio, se hará acreedor a una sanción conforme los conceptos y porcentajes señalados en el numeral 21 de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

El administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones. El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrá ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del contrato.

**DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.-** 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 el servicio, 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.

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





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

Contrato Número  
DC20S255

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 SERVICIO.-** 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 aquéllos 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 del presente contrato.

**DÉCIMA SEXTA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en cualquiera de las causales que 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, o en su caso la correspondiente a cada Ejercicio Fiscal dentro de los primeros 10 (diez) días naturales del ejercicio que corresponda.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que el servicio ha sido prestado con alcances y características distintas a las pactadas.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de "EL PROVEEDOR".
7. Cuando de manera reiterativa y constante, "EL PROVEEDOR" sea sancionado por parte de "EL INSTITUTO" con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto de los servicios que proporciona, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.

El presente instrumento jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

La validación jurídica se efectúa sin perjuicio de la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni de la responsabilidad que corresponde al proveedor, ni de la responsabilidad sobre la procedencia y/o validez de los aspectos técnicos, jurídicos, económicos, financieros, administrativos, de cumplimiento de las áreas respectivas, técnica y/o contables.

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el documento elaborado por la Dirección de Contratos y Adquisiciones, en el presente instrumento, el cual se encuentra registrado en el Sistema de Información Jurídica del Sector Público, con el número: DIGJUR/ADQ/2020/0935.

GOBIERNO DE MÉXICO



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

**Contrato Número**  
**DC20S255**

8. Cuando se sitúe en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
9. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente 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 inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **"EL PROVEEDOR"**.
- c) La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser 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 este contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicarán las penas convencionales, 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 la prestación del servicio 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"** presta el servicio, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación

*z*  
*l*

GOBIERNO DE MÉXICO  
 Unidad de Adquisiciones y Contratos  
 Dirección de Administración  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 Unidad de Planeación y Contratos



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

Contrato Número  
DC20S255

de "EL INSTITUTO" por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con el servicio y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

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

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

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

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

**DÉCIMA NOVENA.- MODIFICACIONES.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "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 originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a "EL INSTITUTO", 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.



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

Contrato Número  
DC20S255

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por “**LAS PARTES**” en el 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.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.-** La C. Nubia G. Mendoza Banda, Titular de la División de Conservación de “**EL INSTITUTO**”, funge como Administrador del contrato, responsable de administrar y verificar su cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del contrato que se agrega al presente como **Anexo 3 (tres)** y el artículo 84 penúltimo párrafo 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 con dicho servidor público de “**EL INSTITUTO**” tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- 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 los artículos 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 128 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- RELACIÓN DE ANEXOS.-** Los anexos que se relacionan a continuación forman parte integrante del presente contrato.

- Anexo 1 (uno)** “Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo, Acuerdo del H. Consejo Técnico, Anexo Técnico y Términos y Condiciones”
- Anexo 2 (dos)** “Propuesta Técnica, Propuesta Económica y Acta de Adjudicación”
- Anexo 3 (tres)** “Documento de designación de Administrador del Contrato”

**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 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.



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

**Contrato Número**  
**DC20S255**

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 cuadruplicado, en la Ciudad de México, el **15 de mayo de 2020**, quedando un ejemplar en poder de **“EL PROVEEDOR”** y los restantes en poder de **“EL INSTITUTO”**.

**“EL INSTITUTO”**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
 De conformidad con lo dispuesto por el artículo 277 F,  
 cuarto párrafo, de la Ley del Seguro Social

  
 \_\_\_\_\_  
**MTRO. ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO**  
 Director General

Interviene de conformidad con los artículos 6, fracción I, y 69, fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en relación con el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social, así como del numeral 7.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

Interviene, de conformidad con el artículo 69, último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; así como del numeral 7.1.3 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

  
 \_\_\_\_\_  
**MTRO. JOSÉ ANTONIO OLIVAREZ GODÍNEZ**  
 Titular de la Dirección de Administración

  
 \_\_\_\_\_  
**ING. ULISES MORALES GÓMEZ**  
 Titular de la Unidad de Adquisiciones e Infraestructura

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

  
 \_\_\_\_\_  
**C. JOSÉ LUIS SIMENTAL GASCA**  
 Representante Legal

  
**BBN/CPRD/LBGR/PDA**

GOBIERNO DE MEXICO  
 Unidad de Adquisiciones y Contratación  
 Los derechos jurídicos del presente documento fueron validados por la Dirección de Asesoría Jurídica del Instituto Mexicano del Seguro Social con fundamento en la Ley del Seguro Social, el Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, el Manual de Organización de la Dirección de Administración y el Reglamento de Organización y Funciones de la Unidad de Adquisiciones y Contratación. En consecuencia, se registra el presente documento en el Sistema de Registro de Instrumentos Jurídicos.



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

Contrato Número  
DC20S255

## **ANEXO 1**

**“CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ACUERDO DEL H. CONSEJO TÉCNICO, ANEXO TÉCNICO Y TÉRMINOS Y CONDICIONES”**

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA  
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

Presupuesto: 0000116600 - 2020

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central  
 CCO División de Conservación  
 09330007 M. OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Descripción:

Detalle: Mantenimiento a Equipo Medico

Fecha Emisión: 04/04/2020 Fecha Validación: 04/04/2020

Importe: \$ 1,660,500,351.00 Cuenta: 42062508

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
		5.0	473,242.9	224,930.6	149,635.4	78,675.3	109,649.8	191,895.2	187,061.2	264,483.5	

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Milenium, 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

SEIS MIL SEISCIENTOS CECENTA MIL CINCO QUIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 00/100 MN \$ 1,660,500,351.00

*[Handwritten Signature]*  
 Lic. Nilda Guzmán Merdaza Banda  
 Autento  
 Titular de la División de Conservación

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE FINANZAS  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA  
ANEXO A DETALLE DE LINEAS DEL CERTIFICADO

UN:	D3009		No. SOLICITUD:	0600185600		FECHA SOLICITUD:	04/04/2020	
No. Linea	Cuenta Contable	Centro de Costo	Unidad de Explotacion	Unidad de Informacion	Proyecto	Fecha de Presupuesto	Importe Original	
1	42062508	140000	09	099001	N/A	01/04/2020	473,212,905.00	
2	42062508	140000	09	099001	N/A	01/05/2020	224,929,974.00	
3	42062508	140000	09	099001	N/A	01/06/2020	140,608,578.00	
4	42062508	140000	09	099001	N/A	01/07/2020	78,671,321.00	
5	42062508	140000	09	099001	N/A	01/08/2020	109,639,849.00	
6	42062508	140000	09	099001	N/A	01/09/2020	181,895,161.00	
7	42062508	140000	09	099001	N/A	01/10/2020	187,067,171.00	
8	42062508	140000	09	099001	N/A	01/11/2020	264,482,492.00	
TOTALES							1,660,500,351.00	

ES

1



Of N° 09/9001/030000/ 925

Ciudad de México, a 08 de abril de 2020.

Mtro. José Antonio Olivarez Godínez.  
Titular de la Dirección de Administración.

El H. Consejo Técnico, derivado de que a partir del día 25 de marzo del presente año, se encuentra en sesión permanente, dictó el Acuerdo ACDO.AS3.HCT.070420/117.P.DA, en los siguientes términos:

"Este Consejo Técnico, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1, 4, 90, 123 apartado A, fracción XXIX y 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3, fracción I y 45, de la Ley Orgánica y 1, 2, 5, 11 y 12, de la Ley Federal de Entidades Paraestatales; 275, fracción III, 277 F y 277 G, de la Ley del Seguro Social; 50, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 263, 264, fracción XVII y 277 F, de la Ley del Seguro Social; 5 y 57, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 31, fracción XX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social. **Acuerda: Primero.-** Autorizar a la persona Titular de la Dirección de Administración para que lleve a cabo la contratación plurianual por un periodo de 36 meses (de abril de 2020 a marzo de 2023), del Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades Médicas de 1º, 2º y 3º Nivel de Atención Médica; y Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones Originales a Equipos de Aire Grado Médico, Vacío y Transporte Neumático, en Unidades Médicas y No Médicas del Instituto, por un monto total de hasta \$6,252,033,759.27 (SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N.), con la distribución anual siguiente: a) para el ejercicio 2020, la cantidad de \$1,852,594,120.97 (UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE PESOS 97/100 M.N.); b) para el ejercicio 2021, la cantidad de \$2,059,854,349.22 (DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHO CIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N.); y c) para el ejercicio 2022, la cantidad de \$2,339,585,289.08 (DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 08/100 M.N.), todas las cifras anteriores incluyen el Impuesto al Valor Agregado. Será responsabilidad de la Dirección de Administración dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social. **Segundo.-** Instruir a la persona Titular de la Dirección de Administración para que considere dentro de su presupuesto de operación a partir del año 2020, en cada ejercicio fiscal, las cantidades referidas con anterioridad, quedando sujetas a la disponibilidad presupuestaria del ejercicio de que se trate, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 24 y 25, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; 32, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; así como 277 F y 277 G, de la Ley del Seguro Social. **Tercero.-** La presente autorización se limita exclusivamente al ámbito presupuestario y no genera implicación alguna sobre los respectivos procedimientos de contratación, mismo que deberán realizarse con estricto apego a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del

...vta.

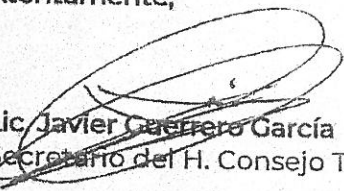
ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
08 ABR 10 A 11:55

Sector Público, su Reglamento y las demás disposiciones que resulten aplicables, conforme a lo establecido en el artículo 277 C, de la Ley del Seguro Social. Cuarto.- Instruir a la persona Titular de la Dirección de Administración, para que en el supuesto que se requiera modificar el monto de contratación y/o el desglose de los recursos para cada ejercicio fiscal establecidos en el punto Primero del presente Acuerdo, invariablemente deberá ser autorizado por este Órgano de Gobierno, previa opinión de la Dirección de Finanzas del Instituto. Quinto.- Instruir a la persona Titular de la Dirección de Administración, para que presente a este Órgano de Gobierno semestralmente, una evaluación sobre los resultados de la contratación plurianual a que se refiere el presente Acuerdo, para determinar la conveniencia de continuar o no con el mismo, así como las modificaciones que pudiera requerir esta autorización, privilegiando la continuidad y fortalecimiento del mismo, a fin de que se presente a la consideración y aprobación del propio Consejo Técnico".

Lo que comunico a usted para su conocimiento.

Atentamente,

  
Lic. Javier Guerrero García  
Secretario del H. Consejo Técnico.

Con copia:

- Mtro. Zoé Robledo Aburto. Director General. La copia será enviada por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia (SICCG).
- Mtra. Luisa María Alcalde Luján. Secretaria del Trabajo y Previsión Social y Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Dr. Jorge Carlos Alcocer Varela. Secretario de Salud y Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Mtro. Arturo Herrera Gutiérrez. Secretario de Hacienda y Crédito Público y Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Lic. Alfredo Domínguez Marrufo. Subsecretario del Trabajo de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social y Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Dr. Hugo López-Gatell Ramírez. Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, de la Secretaría de Salud y Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Lic. Omar Antonio Nicolás Tovar Ornelas. Director General de Programación y Presupuesto "A" de la Subsecretaría de Egresos de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Sr. José Luis Carazo Preciado. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Mtro. Rodolfo Gerardo González Guzmán. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Sr. José Noé Mario Moreno Carbajal. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Sr. Constantino Romero González. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Lic. Francisco Alberto Cervantes Díaz. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Ing. Salomón Presburger Slovik. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Dr. Manuel Reguera Rodríguez. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Arq. José Manuel López Campos. Miembro del H. Consejo Técnico. La copia será enviada por correo electrónico.
- Lic. Humberto Pedrero Moreno Titular de la Dirección de Finanzas. La copia será enviada por el SICCG.
- Unidad de Administración. La copia será enviada por el SICCG.
- Lic. Alfonso Alcocer Díaz. Coordinador de Órganos Superiores. La copia será enviada por el SICCG.

AAD/BET/MACG

9.

ANEXO 3

HOJA DE IDENTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL DOCUMENTO

Anexo Técnico para la contratación de los "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante titularidad de derechos exclusivos.

SÍNTESIS DEL DOCUMENTO

Expone los criterios técnicos que justifican el que se lleve a cabo la excepción a la licitación pública, para la contratación mediante el procedimiento de adjudicación directa de los: "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante titularidad derechos exclusivos, la cual será a partir del día natural después de la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de Marzo del año 2023.

SOLICITUD



Mtro. José Luis Viguéras Cortés  
Coordinador Técnico de Conservación y Servicios Complementarios

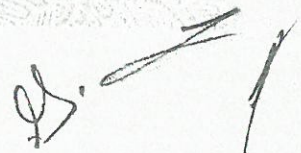
Fecha Emisión

20 / ABRIL / 2020

FUNDAMENTO LEGAL

La petición se fundamenta 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.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



**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**

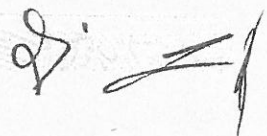
El Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de la Coordinación de Conservación y Servicios Generales y la División de Conservación, requiere de la contratación de los: **"Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en 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 permitan 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, tenga los instrumentos especializados, calibrados y cuenten con la certificación actualizada del fabricante.

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

A continuación se enlistan los equipos de los que se requiere mantenimiento durante el ejercicio 2020, 2021 y 2022 (cubriendo hasta el 31 de marzo del 2023):

No.	EQUIPOS	CANTIDAD 2020	CANTIDAD 2021	CANTIDAD 2022
1	ACELERADOR LINEAL	19	20	27
2	ANGIOGRAFO	31	39	41
3	ARCO EN C	215	182	203
4	BANDA DE ESFUERZO	4	4	4
5	BAÑO CON REMOLINO FIJO	5	5	5
6	BAÑO DE CUERPO ENTERO TIPO HUBBARD	3	3	3
7	BRAQUITERAPIA	10	11	11
8	CENTRAL DE MONITOREO	52	56	74
9	COLIMADOR MULTIHOJAS	6	6	6
10	CUNA DE CALOR RADIANTE	203	203	203
11	DENSITOMETRO	1	1	1
12	DEFIBRILADOR	708	710	728
13	ELECTROCARDIOGRAFO	5	5	5
14	ELECTROENCEFALOGRAFO	12	12	12
15	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR	241	241	241
16	ELECTROMIOGRAFO	19	19	20
17	EQUIPO COMPUTARIZADO PARA SIMULACION LABORAL	9	9	9
18	EQUIPO CON RESISTENCIA ISOCINÉTICA PARA MIEMBROS INFEERIORES	1	1	1
19	EQUIPO DE RAYOS X DENTAL DIGITAL		1	1
20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	669	713	756
21	EQUIPO DE RAYOS X FIJO CON FLUOROSCOPIA	43	44	55
22	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	278	292	274



23	EQUIPO PARA EL FORTALECIMIENTO DE CADERA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES INTERMEDIO	7	7	7
24	EQUIPO PARA FORTALECER TOBILLO	6	6	6
25	EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES	22	22	22
26	ERGÓMETRO PARA MIEMBROS INFERIORES	1	1	1
27	ERGÓMETRO PARA MIEMBROS SUPERIORES	1	1	1
28	ESPIROMETRO	7	4	4
29	ESTERILIZADOR	596	600	600
30	ESTIMULADOR TENS	13	13	13
31	FLEXOEXTENSOR DE MUÑECA	26	26	26
32	GAMMACAMARA	16	13	13
33	IMAGEN Y VERIFICACION/RT	7	8	15
34	INCUBADORA	8	10	12
35	INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO/ CUNA DE CALOR RADIANTE	32	32	49
36	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	6	6	6
37	LAMPARA QUIRURGICA	88	88	88
38	LAMPARA QUIRURGICA DE EMERGENCIA	7	7	7
39	LASER TERAPEUTICO	25	25	25
40	LAVACOMODOS	158	158	158
41	LAVACOMODOS GENERADO	115	116	116
42	LITOTRIPTOR EXTRACORPOREO	7	7	7
43	MAQUINA DE ANESTESIA	859	872	926
44	MASTOGRAFO ANALOGICO	38	38	38
45	MASTOGRAFO DIGITAL	158	159	180
46	MESA DE ESTEREOTAXIA (MASTOGRAFO)	1	1	1
47	MONITOR DE AGENTES ANESTESICOS			38
48	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1254	1791	2025
49	MOVILIZADOR PASIVO DE HOMBRO	2	2	2
50	PLANEACION / RT	36	38	105
51	PLETISMOGRAFO	14	15	15
52	POLIGRAFO	8	8	9
53	PROCESADOR DE IMAGENES	13	17	31
54	RADIOCIRUGIA / RT	2	2	2
55	RED IMPAC	19	19	19
56	RESONANCIA MAGNETICA	31	37	40
57	RESPIRATORY DEL SIMULADOR	6	6	7
58	REVELADOR DE PLACAS	164	164	164
59	SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO	13	13	13



60	SISTEMA DE ENFRIAMIENTO	4	4	4
61	SISTEMA DE MEDICION URODINAMICA	7	7	7
62	SISTEMA DE MONITORIZACION FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO	5	5	5
63	SISTEMA DE PLANEACION	35	35	35
64	SISTEMA DE SOPORTE PARA ENTRENAMIENTO DE MARCHA	10	10	10
65	SPECT/CT	10	10	10
66	TOMOGRFO	147	147	160
67	TRACCIÓN CÉRVICO-PÉLVICO TRÁDICA	1	1	1
68	ULTRASONIDO	683	697	715
69	ULTRASONIDO TERAPEUTICO	97	97	97
70	VAPORIZADOR	19	19	23
71	VENTILADOR VOLUMETRICO	2449	2419	2576
<b>Total general</b>		<b>9767</b>	<b>10360</b>	<b>11114</b>

- El Universo de Equipos se detalla en el Anexo A "Universo de equipos".
- 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 indicada en el Anexo B "Directorio de Unidades Médicas".
- Cabe mencionar, que la prestación de los "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica", cuenta con la clave CUCoP 35400003 correspondiente a "Servicios de mantenimiento de equipo e instrumental médico".
- A continuación se lista la cantidad de equipos por marca durante el ejercicio 2020, 2021 y 2022 (cubriendo hasta el 31 de marzo del 2023):

No.	MARCAS	CANTIDAD 2020	CANTIDAD 2021	CANTIDAD 2022
1	AESPIRE	6	6	6
2	ALOKA	154	159	164
3	ANDRÓMEDA	7	7	7
4	APELEM	10	10	11
5	BMI	52	52	52
6	CAREFUSION	1322	1236	1242
7	CMR	517	527	596





8	CONTREX	16	16	16
9	COSMED	5	5	5
10	COSMOGAMMA	377	377	377
11	CRITICARE	83	83	83
12	CSMI	13	13	13
13	DEL MEDICAL	38	38	38
14	DRAGER	1310	1422	1928
15	EDAP TMS	7	7	7
16	ELEKTA	59	59	59
17	ELEKTA - NUCLETRON	2	2	2
18	ELEKTA (CARRIER)	2	2	2
19	ELEKTA (MTA)	3	3	3
20	ELEKTA (TRANE)	10	10	10
21	ELEKTA (YORK)	1	1	1
22	EPROHLAB	126	126	126
23	ESAOTE	225	225	225
24	FEHLMEX	836	841	841
25	GE	534	534	534
26	GE/DATEX-OHMEDA	423	423	423
27	GE/MARQUETTE	22	22	22
28	GMM	9	9	9
29	HITACHI		1	2
30	HOCOMA	12	12	12
31	HOLOGIC			4
32	I.M.S.	71	71	71
33	JAEGER	20	18	18
34	LORAD/HOLOGIC	45	45	45
35	MATISSE	274	274	274
36	MEDISO	4	4	4
37	NIHON KOHDEN	1050	1052	1071
38	PHILIPS	274	288	261
39	PLANMED	2	3	19
40	PLARRE	413	473	473
41	PROTEC	167	173	176
42	PURITAN BENNETT	326	326	338
43	SCIFIT	12	12	12
44	SENSORMEDICS	25	25	25
45	SHIMADZU	132	162	168
46	SIEMENS	208	187	244
47	SPACELABS	64	504	504
48	TECHNIX	21	27	32



49	TECHNOMEX	8	8	8
50	THERA	6	6	6
51	TOSHIBA	261	261	262
52	TRACKMASTER	2	2	2
53	TYROMOTION	26	26	26
54	VARIAN	77	82	164
55	VILLA SISTEMI MEDICALI	98	103	75
56	ZIEHM			16
<b>Total general</b>		<b>9767</b>	<b>10360</b>	<b>11114</b>

- 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 la Ciudad de México 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.
- 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, de lo contrario se sancionará y penalizará 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: 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 susceptible de mantenimiento preventivo durante los años 2020, 2021 y hasta noviembre de 2022, conforme al Anexo A "Universo 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 Programa de Mantenimiento). El intervalo de programación para los mantenimientos preventivos deberá comprender a partir del primer día natural después de la notificación de la adjudicación y hasta la semana 48 para el 2020, de la semana 1 a la 48 para el 2021 y de la semana 1 a la 48 para el 2022 (Anexo C "Calendario Semanal").
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. Se adjunta al presente rutinas enunciativas mas no limitativas de los equipos objeto del presente procedimiento en el numeral 5.- Anexos de Mantenimiento.
4. Listado de Ingenieros de Servicio, se deberá presentar listado de ingenieros de servicio de acuerdo a su especialidad y deberá también presentar cedula profesional.
5. Presentar: Carta de patente, registro de marca o cesión de derechos, vigente para los años 2020, 2021, 2022 y hasta el 31 de marzo del 2023, 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:

	Monto para 2020	Cantidad de Equipos a atender para 2020	Monto para 2021	Cantidad de Equipos a atender para 2021	Montos para 2022	Cantidad de Equipos a atender para 2022	Subtotal	IVA 16%	Monto total en pesos
Máximo 100%									
Mínimo 40%									

Se adjunta formato de propuesta (Anexo Formato Propuesta)

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 5.3.15 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,.....".

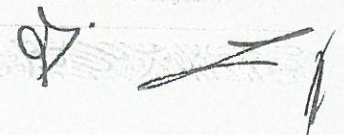
## 5.- ANEXOS DE MANTENIMIENTO

### RUTINA DE MANTENIMIENTO ACELERADOR LINEAL

GANTRY:

1. Inspección visual y auditiva.
2. Limpieza en general del Gantry.
3. Revisión de los controles de movimientos.
4. Revisión del movimiento del Gantry.
5. Revisión del movimiento del Cabezal.
6. Revisión del cableado y conexiones.
7. Revisión de componentes de alto voltaje (signos de daños o sobrecalentamiento)

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



8. Revisar voltajes del Thyatron.
9. Reemplazo de filtros de Agua (Cada 6 meses)
10. Verificar presión de gas
11. Verificar presión de agua del circuito interno del acelerador.
12. Revisión de la escala óptica.
13. Verificar que el motor del gantry esté alineado y bien montado (bimestral)
14. Revisar que el bucky de los cables del gantry no estén sueltos, raspados o doblados (bimestral)
15. Reemplazar los carbones del motor del gantry (anual)

MESA:

16. Revisión de límites de movimiento.
17. Revisión del movimiento lateral
18. Revisión del movimiento longitudinal
19. Revisión del movimiento vertical
20. Revisión del movimiento rotacional
21. Revisión del movimiento isocentrico
22. Limpieza general de la mesa

COLIMADOR MULTIHOJAS:

23. Revisión de intensidad de reflectores
24. Posición de diafragma de respaldo
25. Revisión de tamaños de campo.
26. Revisión de video líneas.
27. Revisión y ajuste del isocentro
28. Reemplazo de lámpara de campo (cada 3 meses)
29. Revisión del ventilador del sistema óptico
30. Lubricación del sistema de movimiento de la cuña.
31. Realizar prueba de optimización óptica.

97 21

32. Limpieza general

GABINETE DE CONTACTORES:

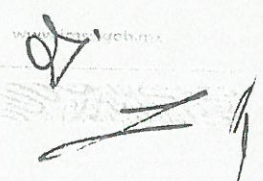
33. Limpieza general del Gabinete
34. Revisión del funcionamiento de los ventiladores
35. Revisión del funcionamiento de los contactores
36. Revisión panel detector
37. Revisión de moviminetos
38. Limpieza de cubiertas
39. Revisión panel detector y tubo de rayos X
40. Revisión de movimientos
41. Limpieza de cubiertas
42. Limpieza y lubricación de las barras de rodamiento
43. Revisión de parámetros del cañón.
44. Posición deL AFC
45. Revisión de errores
46. Limpieza de Perifericos
47. Revisión de todos los Interlocks
48. Revisión del funcionamiento de los led's indicadores en el gabinete de monitoreo
49. Revisión del medidor de dosis en el gabinete de monitoreo
50. Revisar funcionamiento de UPS
51. Revisar funcionamiento de red
52. Revisar Funcionamiento de CCTV
53. Elaboración de Backup.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

RUTINA DE MANTENIMIENTO ANGIOGRAFO

Mesa:

1. Revisión y ajustes necesarios en los movimientos de tablero en sentido transversal y longitudinal verificando que funcionen los movimientos para equipos automáticamente



las seguridades anticolidión de dichos movimientos para equipos que posean dichas características.

2. Verificar que las distancias de paro de los movimientos sean correctos y que estos movimientos no sean destruidos por tapas u objetos extraños al equipo.
3. Engrasar o lubricar cadenas, engranes, cojinetes, limpieza en general.

#### Angulación del tubo:

1. Verificar que la angulación del tubo corresponde a las características del equipo verificando además que las seguridades funcionan adecuadamente, lubricación engrasar limpieza en general

#### Rastreo o scanning:

1. Verificar que los movimientos derecha e izquierda funcionen adecuadamente, ajustar, lubricar y engrasar sistema mecánico cuando sea necesario, verificar seguridades.

#### Basculación:

1. Verificar que los movimientos - 90 y trendelemburg 0-90 funcionan correctamente asegurando que los cojinetes rieles, cadenas, engranes y tapas funcionen adecuadamente, lubricar o engrasar cuanto sea necesario, verificar que los circuitos de paro y seguridades funcionen

#### SDI o altura del tubo:

1. Verificar que la altura del tubo en casa de sea la correcta 1000 cm mínima y 150 máxima y que al seccionar todo se posicione automáticamente 110cm

#### Colimador:

1. Verificar que el colimador funcione adecuadamente tanto en su forma manual como automática, verificar que coincida con el campo del haz de luz, y que no hay fugas radioactivas anormales

#### Sistema de televisión:

1. Verificar que el Intensificador, cadena de T.V. y monitor estén en condiciones adecuadas que la calidad de imagen en el (los) monitor (es) sea la adecuada y que las dosis utilizadas con fluoroscopia estén en niveles permitidos

2. Revisión y pruebas de Interruptores de paro de Emergencia

3. Revisión y pruebas de funcionamiento de Interruptor de Pie
4. Revisión mecánica de Rieles de Techo
5. Mantenimiento de carro superior
6. Revisión y pruebas de Unidad de motor con engrane
7. Mantenimiento del Interior y Exterior del Arco en C
8. Revisión de la lista de errores
9. Consola de control, Funciones de la Unidad
10. Instalación de cubiertas en el Arco
11. Limpieza de Equipo, reparar cualquier daño en las superficies pintadas
12. Realizar pruebas de Seguridad Eléctrica
13. Revisión Cables y conectores
14. Revisión y Ajuste de la Compensación de peso de monitores
15. Revisión de Cubiertas
16. Revisión y ajuste de Soporte de brazo, Rotación de monitor y Cables
17. Revisión y ajuste Frenos, Rodamientos, Baleros
18. Rieles de Techo, Revisión Indirecta de la Subestructura de Techo
19. Revisión del Montaje de rieles de techo
20. Revisión del Movimiento longitudinal del carro de techo
21. Revisión y ajuste del Brazo de Monitor, Soporte de Monitor
22. Revisión del Interruptor de límite longitudinal
23. Revisión del Interruptor de límite de altura
24. Revisión del Cubierta en el soporte de brazo
25. Cumplimiento conforme a los puntos que aplique de la norma oficial mexicana NOM-229-SSA1-2002

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



## RUTINA DE MANTENIMIENTO ARCO EN C

### CONDICIONES EN SITIO:

1. Verificar la temperatura y humedad
2. Verificar la conexión monofásica y la conexión a tierra del tomacorriente

### ARCO EN C, MOVIMIENTOS Y FUNCIONES RELACIONADAS:

1. Verificar la rotación orbital y axial
2. Movimiento del tubo de rx
3. Giro y frenado del arco
4. Movimiento y balance arriba/abajo
5. Maniobrabilidad usando la manija del carrito
6. Apertura/cierre y rotación de las hojas paralelas
7. Interruptores de los filtros de compensación
8. Rotación de la cámara
9. Verificar el campo de visión fluoroscópica
10. Verificación y calibración del touch panel Lcd de operación
11. Revisión de Seguridad Mecánica del Freno de pie
12. Revisión de Seguridad Mecánica de Frenos de posición
13. Revisión de Seguridad Mecánica del Brazo en C
14. Revisión de Seguridad Mecánica del Localizador láser integrado (si está presente)
15. Revisar localizador láser integrado, (si está presente)
16. Prueba de CALIDAD DE IMAGEN del puente DICOM (si está presente)
17. Prueba de CALIDAD DE IMAGEN de la impresora (si está presente)
18. Revisión Visual Exterior del sistema
19. Revisión Visual Exterior en el conector de red
20. Revisión de seguridad Mecánica de Cubiertas
21. Revisión de seguridad Mecánica de cubiertas de los cables
22. Revisión de seguridad Mecánica del Sujetador de chasis (si está presente)
23. Revisión de Seguridad Mecánica de las Ruedas



24. Revisión de Seguridad Mecánica\_ de la Columna de elevación
25. Revisión de Seguridad Mecánica del Interruptor de Paro de Emergencia (si está presente)
26. Localizador láser externo (si está presente), revisión de sistema mecánico y funcionamiento
27. Localizador láser integrado (si está presente), revisión de sistema mecánico y funcionamiento
28. Localizador láser integrado, junto al tubo (si está presente), revisión de sistema mecánico y funcionamiento
29. Revisar Seguridad Eléctrica
30. Revisión de Cables y conectores
31. Revisión de Temporizador de fluoroscopia
32. Revisión de Señal de advertencia audible
33. Revisión de los Indicadores de radiación
34. Revisión del Interruptor de liberación de radiación
35. Revisión del Interruptor de apagado
36. Revisión del Iris de colimador
37. Dispositivo de medición de producto Dosis-Área (si está presente)
38. Medidor de Kerma en aire (si está presente)
39. Revisión de funciones de Monitores
40. Revisión de funciones de operación
41. Protector de Descarga de Voltaje
42. Protector de descarga de voltaje del Carro de monitores
43. Prueba rápida de calidad de imagen (IQ)
44. Prueba rápida de IQ (realizada bajo "resultado final/inspección de calidad y mantenimiento")
45. Prueba de IQ del puente DICOM (realizada bajo "resultado final/inspección de calidad y mantenimiento")
46. Revisión de la Memoria de errores
47. Revisión de la Video impresora (si está presente)
48. Revisión de la Video grabadora (si está presente)

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

49. Revisión de la Conexión cámara láser (si está presente)
50. Revisión de la Rotación de imagen
51. Revisión del Diafragma
52. Revisión del Despliegue de apertura de colimador en el monitor
53. Revisión del Despliegue de apertura de posición de colimador en el monitor
54. Resultado Final / Inspección de Calidad y Mantenimiento
55. Prueba rápida de IQ
56. Prueba del conductor de protección
57. Cumplimiento conforme a los puntos que aplique de la norma oficial mexicana NOM-229-SSA1-2002

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO BANDA DE ESFUERZO

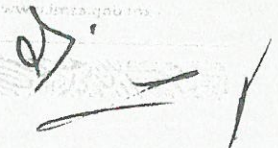
1. Inspección en banda de esfuerzo
2. Compruebe si hay grietas u otros daños visibles.
3. Compruebe los enchufes, cables, fundas aislantes de los cables y si los conectores tienen clavijas dobladas.
4. Compruebe que las asas no estén desgastadas ni dañadas.
5. Cinta caminadora no está desgastada ni dañada.
6. Interruptor de alimentación - El sistema se enciende
7. Interruptor de parada de emergencia - La unidad se detiene por inercia; la cinta rodante se mueve libremente.
8. Sistema de anclaje de seguridad - La unidad desacelera de manera controlada hasta detenerse; la cinta rodante no se mueve libremente
9. Calibración de velocidad - La velocidad del sistema se calibra sin errores
10. Calibración de elevación - La elevación del sistema se calibra sin errores
11. Comprobación del conector de prueba - La cinta móvil se eleva un 20 % con una velocidad por ciclo de 10 mph, después vuelve al 0 % y a 0 mph
12. Tensión / alineación de la cinta caminadora - La cinta no debe patinar y el rodillo trasero no debe presentar ningún problema de alineación.

13. Verificación de velocidad de la cinta caminadora - 10 revoluciones de la cinta rodante en 15 segundos
14. Comunicación con host - La elevación y la velocidad se pueden ajustar con el dispositivo de control
15. Tire del sistema de anclaje de seguridad (STS) para que la cinta móvil haga una parada controlada
16. Evalúe las condiciones de la plataforma y la cinta rodante.
17. Revise la tensión de la cinta rodante y corrijala si es necesario.
18. Limpie y lubrique el tornillo de elevación de la cinta móvil.
19. Inspección Consola
20. Inspección visual
21. Encendido
22. Pantalla
23. Bocina
24. Lámpara de escritorio.
25. Limpieza de cabezal.
26. Teclado de estrés.
27. Prueba de impresora térmica.
28. Pruebas de seguridad eléctrica

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO BAÑO CON REMOLINO FIJO

1. Revisión de accesorios.
2. Reparación de cables de alimentación.
3. Limpieza de la motobomba.
4. Verificación de voltajes y señales de operación.
5. Reparación y sellado de fugas.
6. Revisión de sistema de desagüe.
7. Revisión de presión de agua en jets
8. Desinfección de tina.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



9. Limpieza general.
10. Pruebas de funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO BAÑO DE CUERPO ENTERO TIPO HUBBARD

1. Revisión de accesorios.
2. Reparación de cables de alimentación.
3. Limpieza de la motobomba.
4. Verificación de voltajes y señales de operación.
5. Reparación y sellado de fugas.
6. Revisión de sistema de desagüe.
7. Revisión de presión de agua en jets.
8. Desinfección de tina.
9. Limpieza general.
10. Pruebas de funcionamiento.

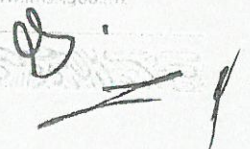
### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO BRAQUITERAPIA

1. Proceder a la actualización del software cuando se justifique.
2. Efectuar las actualizaciones y/o modificaciones que especifique el fabricante.
3. Observaciones complementarias al procedimiento de cambio de alambre activo. Aplica en el mantenimiento preventivo cuando hay un cambio de fuente radiactiva.
4. Si por alguna razón el lugar debe ser abandonado debido a niveles de radiación superiores a los normales (tal como una falla en el posicionamiento de seguridad del



- alambre fuente), poner un anuncio de "no entrar" en la puerta de acceso que deberá ser cerrada.
5. Llamar a seguridad radiológica del hospital de inmediato.
  6. Asegurarse que su medidor de radiación no esté activado mientras el alambre fuente se encuentra fuera de la máquina.
  7. Si la precisión de la máquina no es correcta, o cuando exista algún problema que no pueda ser solucionado de inmediato, registrar su clave de acceso y bloquear el sistema dejándolo en posición de "peligroso" (unsafe). Esto impedirá el uso del equipo debido a sus condiciones de seguridad.
  8. Informar al servicio "Quality Assurance" del proveedor de cualquier problema encontrado y registrar cualquier queja del usuario.
  9. La descarga y carga del alambre fuente radiactiva, se realiza paso a paso cumpliendo con los procedimientos registrados ante la comisión nacional de seguridad nuclear y salvaguardias.
  10. Si después del mantenimiento preventivo hay que retornar la fuente radiactiva usada, se debe seguir las instrucciones de retorno de fuente usada IR 192 (se considera que la fuente ha sido descargada y encerrada en el conector de transporte):
  11. Asegurarse que la fuente esté totalmente protegida efectuando mediciones con el contador Geiger. Esta lectura debe ser menor a 200 MR/H en la superficie del contenedor.
  12. Pegar las siguientes etiquetas en la parte exterior del contenedor de transporte:
  13. Etiqueta con la dirección de destino
  14. Número de la guía aérea de regreso (airwaybill)
  15. Etiqueta de barra D.O.T. de material radioactivo
  16. Etiqueta "carga aérea únicamente" en caso de requerirse
  17. Etiqueta D.O.T. un2982
  18. El detalle de estos procedimientos se hace cuando se instala una fuente radiactiva nueva o se retorna una decaída, procedimientos que están registrados ante la Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardias.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CENTRAL DE MONITOREO

1. Prueba funcional del equipo, configuraciones.
2. Verificación de la unidad por daños visibles.
3. Verificación del cableado de interconexión entre monitores de signos vitales
4. Verificación del funcionamiento de alarmas y conectividad entre los monitores.
5. Revisión y pruebas de funcionamiento de computadora (CPU, Monitor, Teclado, Mouse)
6. Actualización de Software
7. Pruebas de Seguridad Eléctrica

## RUTINA DE MANTENIMIENTO COLIMADOR MULTIHOJAS (MLC)

### LIMPIEZA E INSPECCIÓN

1. Estación de trabajo y Monitor
2. Apagar equipo MLC
3. Limpiar el monitor de la estación de trabajo. Aspirar (en particular la fuente de poder) la computadora y teclado.
4. Limpiar el monitor y aspirar la computadora y teclado. Revisar conexiones de periféricos

### CONTROLADOR

1. Limpiar y aspirar el filtro de aire y el ventilador del controlador. Verificar que todos los paneles estén en su lugar y bien asegurados.
2. Verificar que las conexiones de los cables frontales y traseros estén bien apretados

### CABEZA DEL MLC

1. En el área del gantry, inspeccionar el cable s de fibra óptica para ver si no están gastados. Inspeccionar todas las tarjetas y conexiones para verificar que estén asentadas.
2. Lubricación de las hojas.

3. Cerrar los colimadores X para asegurar que no caiga nada dentro del colimador y no dañar el espejo.
4. Remover el ensamble "softpot"
5. Remover los resortes de bola de todas las hojas
6. Usando el panel de servicio sacar todas las hojas
7. Limpiar todas las hojas con alcohol isopropilico
8. Reinstalar todas las hojas
9. Reinstalar los resortes de bola de todas las hojas
10. Reinstalar el ensamble "softpot"
11. Encender la fuente de alimentación. Verificar que los ventiladores de la fuente y de las tarjetas del MLC funcionen correctamente.
12. Verificar que todos los conectores estén bien asegurados, verificar que no estén fracturados. Inspeccionar los cables de fibra óptica.
13. Medir los niveles de voltaje en la tarjeta de distribución de potencia.

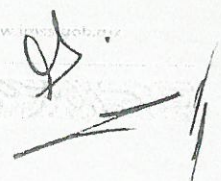
#### CALIBRACIÓN ÓPTICA/ CALIBRACIÓN DE PARÁMETROS / COMUNICACIONES

1. Medir los niveles de I/R in los receptores ópticos y verificar que estén dentro de los valores nominales.
2. Abrir y registrar la calibración del archivo mlcxcal.txt
3. Registrar la conexión TCPIP actual del controlador.
4. Leer y registrar la posición secundaria
5. Verificar el error de posicionamiento de campo cerrado
6. Entrar al programa de auto ciclo y correr 50 ciclos

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

#### VERIFICACIÓN DE POSICIÓN DE HOJAS / VERIFICACIÓN DE CLUTCH

1. Verificar la repetitibilidad de la posición de las hojas +/- 1mm al isocentro.
2. Verificar la inter digitación de las hojas
3. Verificar el interlock "Leaf-in-Field": Esta condición ocurre cuando el controlador detecta una hoja en el campo de tratamiento cuando el MLC está en PARK o cuando el acelerador lineal está en modo de electrones.
4. Probar el clutch y el motor para una operación apropiada





5. Reinstalar las cubiertas de fibra de vidrio
6. Verificar la exactitud de posición de las hojas al isocentro con el gantry a 180 grados usando un campo de 1 cm al isocentro.
7. Verificar el juego de los carros A y B inicializando el MLC

### RUTINA DE MANTENIMIENTO CUNA DE CALOR RADIANTE

1. Revisión, aspecto general.
2. Prueba de seguridad eléctrica.
3. Comprobación de resistencias cerámicas, calefacción del colchón y lámparas de fototerapia (si cuenta con ellas).
4. Comprobación del módulo electrónico junto a sistemas de seguridad y control.
5. Revisión de configuraciones del equipo.
6. Revisión de protección a tierra física
7. Revisión y ajuste del calor radiante programado
8. Revisión de ajustes electrónicos y manuales de temperatura
9. Revisión y ajustes del panel de control
10. Revisión de luz de trabajo y luz nocturna
11. Revisión de sistema neumático o mecánico para posicionar al paciente
12. Realizar test general del sistema electrónico del equipo
13. Revisión de sensores de temperatura del paciente
14. Revisión del funcionamiento de barandales
15. Revisión y ajuste del sistema de protección al paciente (sobrecalentamiento de las resistencias)
16. Revisión y ajuste de alarmas
17. Calibración de rangos de temperatura en piel de paciente
18. Revisión de frenos en llantas
19. Revisión de soportes o bases para colocar monitores de signos vitales o equipos de apoyo



## RUTINA DE MANTENIMIENTO DENSITOMETRO

1. Revisión y actualización de Software
2. Revisión, limpieza y pruebas de funcionamiento de computadora (CPU, Monitor, teclado, mouse)

### APAGADO NORMAL

1. Oprimir botón de apagado de la consola
2. Checar que los displays se apagan

### APAGADO COMPLETO

1. Oprimir botón De emergencia Checar que los displays se apagan verificar que no enciende equipo

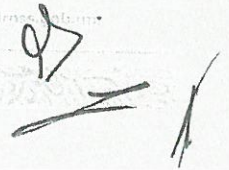
### SECUENCIA DE ENCENDIDO

1. Oprimir botón de encendido del arrancador
2. Oprimir botón de encendido consola
3. Verificar que consola no indique código de error

### GENERADOR

1. Revisión de KV Revisión de mA
2. Revisión de tiempos de exposición
3. Revisión de tubo RX
4. Revisión de fuentes de voltaje
5. Revisión relevadores
6. Cambio de grasa de alta tensión del tubo
7. Cambio de aceite de alta tensión en tasas del transformador de alta tensión
8. Limpieza general

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



## MESA

1. Revisión de centrado de tubo
2. Revisión de centrado del colimador
3. Revisión de rotación de brazo
4. Revisión de centrado del colimador
5. Revisión de coincidencia de campo de luz del colimador con el haz de Rx
6. Revisión baleros
7. Revisión de cables de acero
8. Limpieza y lubricación general
9. Revisar funcionamiento mecánico
10. Revisión de centrado
11. Revisión de cables de acero
12. Limpieza y lubricación general
13. Revisión y medición de Índices T y Z con fantoma
14. Cumplimiento conforme a los puntos que aplique de la norma oficial mexicana NOM-229-SSA1-2002

## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DESFIBRILADOR

1. Revisión general del estado físico del equipo
2. Revisión y calibración de voltajes de la fuente de alimentación
3. Revisión de la señal de ecg
4. Revisión de voltaje de carga de la batería
5. Revisión de la cabeza térmica
6. Revisión y calibración de energía de descarga con simulador



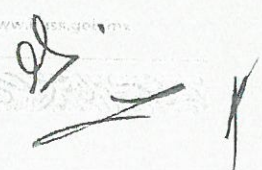
7. Revisión y calibración de tiempos de carga y descarga
8. Revisión de palas adulto y pediátrica
9. Verificación de baterías
10. Verificación funcional de alarmas
11. Verificación funcional de leds
12. Verificación funcional de pantalla
13. Verificación funcional de voz
14. Pruebas de funcionamiento de teclado
15. Limpieza de conectores internos
16. Limpieza general
17. Revisión general del funcionamiento del equipo

#### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTROCARDIOGRAFO

1. Actualización del software (si lo requiere)
2. Revisión general del estado físico del equipo
3. Revisión y limpieza de accesorios
4. Prueba del teclado
5. Limpieza de la cabeza termica, sensores y motor
6. Prueba de cable de paciente y sistema de impresión con simulador electrónico de paciente
7. Revisión de velocidad de arrastre del papel
8. Verificación de voltajes en la fuente de alimentación
9. Verificación de carga de batería
10. Test del sistema de pantalla
11. Calibración de la forma de onda del trazo
12. Pruebas de seguridad eléctrica (corrientes de fuga, impedancia de cables, etc)
13. Limpieza general y verificación funcional del equipo

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

#### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTROENCEFALOGRAFO



1. Revisión del estado físico del equipo
2. Prueba de ruido en caja de conexión de electrodos
3. Prueba de la función de medición de impedancia
4. Revisión de los voltajes de la fuente de alimentación
5. Ajuste del sonido de estimulación
6. Pruebas de funcionamiento del:
  7. Pc, teclados, mouse, pantalla, impresión, lámpara de pie,
  8. Cd-rom, floppy, disco duro, baterías de respaldo, y manejo de fecha
  9. Revisión depuración y configuración de software
  10. Revisión y evaluación de accesorios (gorro con electrodos, cable de paciente, etc. Condiciones optimas para uso)
  11. Pruebas de seguridad electrica (corrientes de fuga, impedancia de cables, etc)
  12. Limpieza general y verificacion funcional del equipo

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTROMIOGRAFO

1. La parte externa del equipo está limpia
2. No hay tornillos sueltos
3. Sin daño físicamente y no hay partes dobladas
4. El equipo está instalado correctamente
5. Los cables de conexión están conectados correctamente
6. Se utiliza un cable de alimentación de 3 clavijas
7. El cable de alimentación no está dañado
8. El equipo tiene conexión a tierra equipotencial
9. Equipo correcto está conectado al instrumento
10. Se utiliza un fusible sin daño y correcto para la unidad principal
11. Se suministra la alimentación de AC correcta
12. La sensibilidad del amplificador es correcta
13. El ruido del amplificador de instrumento está dentro del rango aceptable
14. El filtro de línea de AC no afecta a las formas de onda



15. Las señales de entrada vuelven a línea de base cuando se presiona RESET
16. El sistema inicia correctamente
17. El panel de operación funciona correctamente
18. El ratón funciona correctamente
19. La pantalla se visualiza correctamente
20. El equipo imprime correctamente
21. Las configuraciones de sistema y de medición se almacenan correctamente
22. La función MONITOR es correcta
23. La función STIM/SWEEP es correcta
24. La función ANALYSIS es correcta
25. La estimulación auditiva se genera correctamente
26. La estimulación eléctrica se genera correctamente
27. La estimulación visual se genera correctamente
28. El metal conductor del electrodo no está desgastado
29. Prueba de disco duro con el disco de verificación de Windows, sin sectores defectuosos
30. El dial de sonido funciona correctamente
31. El switch de pedal funciona correctamente

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTROESTIMULADOR  
NEUROMUSCULAR**

1. Revisión de accesorios.
2. Reparación de cables de paciente.
3. Limpieza interna.
4. Verificación de voltajes y señales de operación.
5. Reparación de selectores.
6. Revisión de display.
7. Revisión de etapa de potencia.
8. Revisión de fuente de alimentación
9. Limpieza externa.
10. Pruebas de funcionamiento.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO COMPUTARIZADO PARA  
SIMULACIÓN LABORAL**

1. Evaluación de la memoria en disco duro.
2. Revisión de accesorios.
3. Revisión de mecanismos de seguridad (paros de emergencia).
4. Lubricación de sistemas mecánicos.
5. Limpieza interna al módulo de control incluyendo la PC.
6. Verificación de voltajes de operación.
7. Revisión y ajuste de actuadores de posición.
8. Desfragmentación de disco duro.
9. Limpieza general.
10. Calibración del dinamómetro por hardware y software.
11. Respaldo de la base de datos.
12. Pruebas de funcionamiento

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO CON RESISTENCIA ISOCINÉTICA  
PARA MIEMBROS INFERIORES**

1. Revisión del funcionamiento del equipo y accesorios.
2. Apertura del equipo.
3. Verificación de voltajes y señales de operación.
4. Reemplazo de batería en caso de ser necesario.
5. Limpieza interna.
6. Lubricación de mecanismos.
7. Ajuste de partes móviles.
8. Limpieza y ajuste de asiento.
9. Limpieza interna de consola de control
10. Limpieza externa en general.
11. Pruebas de operación y funcionamiento.

95  
Z/1

12. Asesoría técnica personalizada.
13. Resolución de dudas y preguntas.

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE RAYOS X DENTAL  
DIGITAL**

1. Comprobación de la sujeción de las ruedas que transportan el equipo.
2. Comprobación del buen estado de las ruedas
3. Comprobación, limpieza y ajuste de frenos mecánicos
4. Comprobación de la sujeción de la columna porta tubo y mordaza porta tubo
5. Comprobación y ajuste del sistema contrapesado
6. Comprobación y ajuste de movimientos transversales y longitudinales del brazo
7. Comprobación y ajuste sistema de seguridad del brazo
8. Revisión del sistema de anclaje del brazo en posición de traslado
9. Comprobación de la sujeción del colimador y switch, posición de cerrado de colimadores (shutter)
10. Verificación óptica del estado del arnés del tubo de Rx
11. Comprobación y corrección de guías de cableado
12. Comprobación y corrección de soldaduras y tornillos sueltos
13. Verificación y colocación correcta de tapas, tecla, selector de pulsadores.
14. Comprobar y lubricar partes móviles
15. Pruebas de coincidencia de haz luminoso con radiación
16. Comprobación de sujeción de depósito de porta chasis



### Seguridad eléctrica

1. Comprobar resistencia de conductor de protección
2. Comprobar resistencia en cables de alta tensión
3. Comprobar corrientes de fugas y niveles de aceite dieléctrico en los bloques de alta tensión
4. Comprobar integridad, fragilidad y contracción de cables
5. Revisión y verificación de reveladores y contactares de estado sólido
6. Revisión y ajuste de fuentes de alimentación de alto y bajo voltaje
7. Revisión y cambio de silicón de terminales de alta tensión
8. Ajuste y centrado de colimador
9. Comprobar el valor exacto de fusibles
10. Revisión de sistema de disparo
11. Revisión física y operativa de la batería de capacitores
12. Revisión de pantalla LCD y lámparas de iluminación
13. Revisión de teclas del panel de control
14. Recambio de lámparas indicadores si se requiere para el óptimo funcionamiento del equipo

### Calibración

1. Ajuste del offset de la escala mA
2. Ajuste de la escala mA
3. Ajuste de la pre ignición del foco fino



4. Ajuste de la pre ignición del foco grueso
5. Ajuste de la tensión de referencia kv (alta y baja)
6. Calibración de los valores mA del foco fino
7. Calibración de los valores mA del foco grueso
8. Calibración de los valores de mas
9. Calibración de los valores de kv
10. Ajuste de tiempos cortos
11. Ajuste de tiempos largos

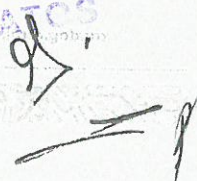
#### Funcionamiento

1. Comprobar los kv, mA, y tiempos medidos y reajustar si es preciso.
2. Comprobar suavidad de marcha de los movimientos del equipo.
3. Comprobar todos los funcionamientos eléctricos y mecánicos, prestando atención a los defectos no apreciados.
4. Comprobar dispositivos de seguridad e interruptores.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO DE RAYO X FIJO

#### MESA

1. Verificación de las condiciones adecuadas de operación.
2. Revisión de las diferentes partes: mecánicas, cableado, conectores, ventiladores.
3. Limpieza, lubricación, motores y seguridades.
4. Verificación y calibración de los principales voltajes, posición del Inversor.



5. Evaluar el programa de paradas y de seguridad del sistema electrónico de la mesa, siguiendo los pasos del programa en la mesa.
6. Verificación y ajuste de micro-interruptor, límites, interruptor y contactos de mesa y consola remota.
7. Verificación y calibración de la configuración para el tamaño del film como de formatos.
8. Evaluar el software del sistema computarizado del seriógrafo
9. Verificar y calibrar el desplazamiento del tablero, así como de la columna porta-tubo acoplada a la mesa.
10. Revisar la mecánica de reductores, engranes y cadenas del sistema de basculamiento del telecomando.
11. Verificación y calibración del conjunto de auto-colimador y del cono de compresión.
12. Verificación y ajuste del alineamiento del HAZ y campo del tubo de rayos X y colimador.
13. Verificación y ajuste del Spot Film Device. Hacer pruebas para los diferentes formatos y tamaños de película.
14. Verificación del correcto funcionamiento del telecomando; en todas y cada una de sus partes.

## GENERADOR

1. Verificación de las condiciones adecuadas de funcionamiento.
2. Revisión del cableado en general, aisladores de clavijas de H.V., limpieza de ventiladores, conectores, contactores de inversores, interruptores de membrana.
3. Verificación de las principales fuentes de alimentación, voltajes del autotransformador, conectores y voltajes de los IPM
4. Verificación de la configuración del sistema. Evaluación del sistema de Alta Frecuencia.
5. Verificación y calibración del arrancador de alta velocidad
6. Verificación y calibración de los tubos de Rayos X.
7. Recalibrar las técnicas radiológicas en técnicas libres y en automáticas
8. Verificación y calibración de los puntos TKY y TMA.
9. Verificación y calibración de la corriente de Fluoroscopia si aplica
10. Evaluación y recalibración del automatismo de Fluoroscopia. Si aplica
11. Verificación y calibración del photo timer.



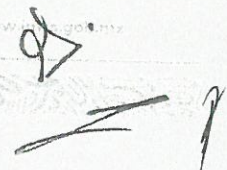
12. Verificación y configuración de los valores de Memory-Shot.
13. Verificación y calibración de IBS
14. Verificación y calibración de densidades LMH
15. Verificación y calibración de la intensidad del Plasma Display.
16. Verificación y/o cambio de la batería de la consola, que mantiene el programa del software del sistema.

### CIRCUITO CERRADO DE T.V

1. Verificación de las condiciones adecuadas de operación.
2. Revisión de cableado, conectores, ventiladores, limpieza; tanto del gabinete como de la consola de control, así como de los accesorios
3. Verificación de la configuración del sistema.
4. Verificación y calibración del proceso de calidad de imagen:
  - Alineamiento mecánico de IDI y cámara.
  - Foco mecánico.
  - Linealidad.
  - Voltaje target.
  - Foco eléctrico.
  - Voltaje MESH.
  - Pedestal.
  - Tamaño de imagen.
  - IBS.
  - Ganancia - Haz - Foco.
  - Gama
5. Verificación y calibración de Memory Shot.
6. Verificación del correcto funcionamiento del sistema en general, adquisición, display, sustracción, impresión, grabar y borrar imágenes.
7. Verificar el correcto funcionamiento del sistema

### COLUMNA

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



1. Revisar rieles así como los tornillos de fijación de los mismos.
2. Revisar baleros y guías, y en caso necesario, cambiarlos. Engrasar ligeramente todas las partes mecánicas en movimiento.
3. Verificar el sistema de contrapeso. Lubricar ligeramente.
4. Revisar el sistema eléctrico, los cables de alimentación, frenos y controles de mando. Verificar la buena actuación de frenos electromagnéticos.
5. Verificar la buena fijación del tubo de Rayos X así como su buena conexión. Colocar vaselina nueva a los cables de alta tensión y reapretar los cables del estator.
6. Verificar el colimador: Centrado, luz, coincidencia del campo con la radiación, el estado de las perillas y cortinillas.
7. Acomodar y amarrar adecuadamente cables de alta tensión y cables auxiliares.

#### **BUCKYS DE MESA Y DE PARED**

1. Revisar la mecánica de traslación de los buckys. Revisar frenos mecánicos.
2. Revisar el estado interno de cada bucky, ajustando los arranques y paradas de movimiento de la rejilla, relevadores, freno, micro interruptores.

#### **RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE RAYOS X FIJO CON FLUOROSCOPIA**

##### **MESA:**

1. Inspección general del equipo
2. Pruebas de movimiento generales
3. Verificar la correcta exposición de placas radiográficas
4. Verificar el correcto funcionamiento de fluoroscopia automática y manual
5. Lubricar partes mecánicas con movimiento
6. Lubricar baleros y rieles tanto de mesa como para movimiento de columna de tubo de rx
7. Revisar y lubricar el giro del tubo de rx
8. Revisar ajuste de bandas de motores de movimientos tanto de tabla como columna de tubo de rx



9. Revisión general de tarjetas electrónicas para movimientos de mesa
10. Limpieza de conectores y tarjetas electrónicas para movimientos de mesa
11. Revisión de funciones de consola de telemando de mesa
12. Limpieza de tarjetas y conectores de las mismas en consola de telemando de mesa
13. Revisión y limpieza de botones en telemando de mesa
14. Limpieza general de mesa

**COLIMADOR:**

1. Verificar el funcionamiento manual y automático
2. Inspección de chicotes de movimientos vertical y horizontal
3. Verificar la incidencia de campos
4. Limpieza general de colimador

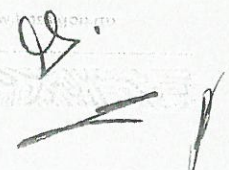
**TUBO DE RX:**

1. Limpieza de terminales de alta tensión
2. Reemplazar grasa de silicón
3. Reemplazar empaques aislantes de terminales de alta tensión
4. Verificación del funcionamiento de los ventiladores y limpieza de los mismos
5. Limpieza general de tubo de rx
6. Verificación del kilovoltaje y corrientes del tubo de rayos x en técnicas de fluoroscopia y radiografía

**INTENSIFICADOR DE IMAGEN:**

1. Limpieza de tarjetas electrónicas y conectores de la cámara en intensificador de imagen
2. Revisión de niveles de voltaje de fuente de intensificador
3. Ajuste de lentes del intensificador
4. Limpieza general del intensificador

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO RAYOS X MOVIL

### **Limpieza general interna y externa**

### **Inspección visual**

### **Seguridad mecánica**

1. Comprobación de la sujeción de las ruedas que transportan el equipo.
2. Comprobación del buen estado de las ruedas
3. Comprobación, limpieza y ajuste de frenos mecánicos
4. Comprobación de la sujeción de la columna porta tubo y mordaza porta tubo
5. Comprobación y ajuste del sistema contrapesado
6. Comprobación y ajuste de movimientos transversales y longitudinales del brazo
7. Comprobación y ajuste sistema de seguridad del brazo
8. Revisión del sistema de anclaje del brazo en posición de traslado
9. Comprobación de la sujeción del colimador y switch, posición de cerrado de colimadores (shutter)
10. Verificación óptica del estado del arnés del tubo de Rx
11. Comprobación y corrección de guías de cableado
12. Comprobación y corrección de soldaduras y tornillos sueltos
13. Verificación y colocación correcta de tapas, tecla, selector de pulsadores.
14. Comprobar y lubricar partes móviles
15. Pruebas de coincidencia de haz luminoso con radiación
16. Comprobación de sujeción de depósito de porta chasis

### **Seguridad eléctrica**

1. Comprobar resistencia de conductor de protección
2. Comprobar resistencia en cables de alta tensión
3. Comprobar corrientes de fugas y niveles de aceite dieléctrico en los bloques de alta tensión
4. Comprobar integridad, fragilidad y contracción de cables
5. Revisión y verificación de reveladores y contactares de estado sólido
6. Revisión y ajuste de fuentes de alimentación de alto y bajo voltaje
7. Revisión y cambio de silicón de terminales de alta tensión
8. Ajuste y centrado de colimador
9. Comprobar el valor exacto de fusibles
10. Revisión de sistema de disparo
11. Revisión física y operativa de la batería de capacitores
12. Revisión de pantalla LCD y lámparas de iluminación
13. Revisión de teclas del panel de control
14. Recambio de lámparas indicadores si se requiere para el óptimo funcionamiento del equipo

#### Calibración

1. Ajuste del offset de la escala mA
2. Ajuste de la escala mA
3. Ajuste de la pre ignición del foco fino

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





4. Ajuste de la pre ignición del foco grueso
5. Ajuste de la tensión de referencia kv (alta y baja)
6. Calibración de los valores mA del foco fino
7. Calibración de los valores mA del foco grueso
8. Calibración de los valores de mas
9. Calibración de los valores de kv
10. Ajuste de tiempos cortos
11. Ajuste de tiempos largos

#### Funcionamiento

1. Comprobar los kv, mA, y tiempos medidos y reajustar si es preciso.
2. Comprobar suavidad de marcha de los movimientos del equipo.
3. Comprobar todos los funcionamientos eléctricos y mecánicos, prestando atención a los defectos no apreciados.
4. Comprobar dispositivos de seguridad e interruptores.

#### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO PARA EL FORTALECIMIENTO DE CADERA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES INTERMEDIO

1. Evaluación de la memoria en disco duro.
2. Revisión de accesorios.
3. Revisión de mecanismos de seguridad (paros de emergencia y topes de seguridad).
4. Ajuste de mecanismos de posición.
5. Limpieza interna al módulo de control incluyendo la PC.
6. Desfragmentación de disco duro.

7. Limpieza general.
8. Calibración del dinamómetro con discos certificados.
9. Lubricación de módulo de cadena cerrada.
10. Respaldo de la base de datos.
11. Pruebas de funcionamiento.

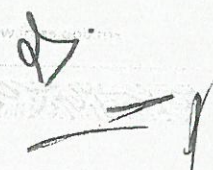
### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO PARA FORTALECER TOBILLO

1. Revisión del funcionamiento del equipo y accesorios.
2. Apertura del equipo.
3. Limpieza interna.
4. Lubricación de mecanismos.
5. Verificación de voltajes y señales de operación.
6. Ajuste de partes móviles.
7. Limpieza externa general.
8. Revisión de control remoto.
9. Pruebas de operación y funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES

1. Evaluación de la memoria en disco duro.
2. Revisión de accesorios.
3. Revisión de mecanismos de seguridad (paros de emergencia).
4. Lubricación de sistemas mecánicos.
5. Limpieza interna al módulo de control incluyendo la PC.
6. Verificación de voltajes de operación.
7. Revisión y ajuste de actuadores de posición.
8. Revisión de la tensión de banda.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



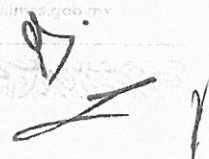
9. Desfragmentación de disco duro.
10. Limpieza general.
11. Calibración del dinamómetro por hardware y software.
12. Respaldo de la base de datos.
13. Pruebas de funcionamiento.

### **RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ERGÓMETRO PARA MIEMBROS INFERIORES**

1. Revisión del funcionamiento del equipo y accesorios.
2. Apertura del equipo.
3. Verificación de voltajes y señales de operación.
4. Reemplazo de batería en caso de ser necesario.
5. Limpieza interna.
6. Lubricación de mecanismos.
7. Ajuste de partes móviles.
8. Limpieza y ajuste de asiento.
9. Limpieza interna de consola de control
10. Limpieza externa en general.
11. Pruebas de operación y funcionamiento

### **RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ERGÓMETRO PARA MIEMBROS SUPERIORES**

1. Revisión del funcionamiento del equipo y accesorios.
2. Apertura del equipo.
3. Verificación de voltajes y señales de operación.
4. Reemplazo de batería en caso de ser necesario.
5. Limpieza interna.
6. Lubricación de mecanismos.
7. Ajuste de partes móviles.
8. Limpieza y ajuste de asiento.
9. Limpieza interna de consola de control



10. Limpieza externa en general.
11. Pruebas de operación y funcionamiento

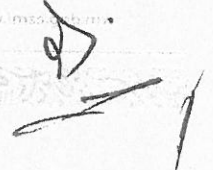
### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ESPIROMETRO

1. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo
2. Inspección visual del equipo
3. Verificación del estado físico de los accesorios (neumotacografo)
4. Verificación del estado físico del cable de ca
5. Verificación del estado del cable de pieza de mano
6. Verificación de estado del cable de pieza de mano para rinomanometria\*
7. Verificación de shutter\*
8. Revisión y limpieza de componentes internos del equipo
9. Verificación de funcionalidad de impresora
10. Verificar el estado de cartuchos de tinta
11. Tarjeta principal
12. Sensor de temperatura
13. Realizar procedimiento de limpieza de cartuchos de tinta
14. Aplicación de kit de mantenimiento preventivo una vez por año
15. 1 rejilla pt36, 2 empaque para neumotacografo
16. Realizar pruebas de verificación operativa
17. Verificar fecha y hora programadas
18. Acceso a ajustes de parámetros de calibración
19. Verificación de condiciones ambientales
20. Verificación del volumen de jeringa de calibración
21. Realización de procedimiento de calibración de volumen.
22. Salir de ajustes de parámetros de calibración
23. Realizar pruebas de impresión
24. Verificación de capacidad de memoria
25. Verificación de funcionalidad en el manejo de base de datos
26. Realizar pruebas f/v

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.

27. Realizar pruebas de rinomanometría\*
28. Limpieza general del equipo
29. Realización de pruebas de seguridad eléctrica
30. Pruebas de verificación final



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A ESTERILIZADOR

### Preparación

1. Comentar acerca de la operación del equipo con el personal involucrado.
2. Inspeccionar los registros y/o graficas del equipo para ver señales de falla o problema.
3. Correr un ciclo de prueba para analizar su funcionamiento.
4. Instalar equipo de prueba.
5. Cuando sea necesario cortar los suministros del hospital y drenar todas las líneas

### Ensamble de Puerta (cada puerta en unidades con doble puerta)

1. Inspeccionar que la puerta tenga una fácil operación.
2. Inspeccionar el estado del empaque remplazar cuando sea necesario.
3. Inspeccionar alineamiento de la puerta.
4. Lubricar bisagra y pernos de bisagra.
5. Inspeccionar faltante de tornillos y apriete.
6. Inspeccionar el seguro de puerta y la rondana axial.
7. Inspeccionar el diafragma de seguro de puerta-cambiar-
8. Engrasar baleros, pernos y mecanismos de puerta.
9. Remplazar cualquier parte dañada, gastada o rota.

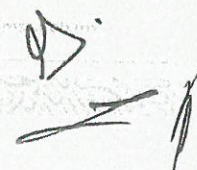
### Cada Válvula manual

1. Hacer revisión interna de cada válvula, para su fácil operación y sello apropiado.
2. Inspeccionar fugas en válvulas.
3. Inspeccionar válvula check remplazar si así se requiere.
4. Inspeccionar regulador de vapor para una operación adecuada
5. Correr un ciclo manual para aprobar operación de válvula de distribución.
6. Remplazar un regulador de vapor si así se requiere.

### Cada Válvula selenoide

1. Hacer una revisión y limpieza del sello.
2. Inspeccionar la bobina y cableado.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





3. Reconstruir o cambiar rompedor de vacío.
4. Correr un ciclo manual para aprobar su funcionamiento.
5. Reemplazar cualquier parte dañada, gastada o rota.

### Válvula de seguridad

1. Inspeccionar el funcionamiento adecuado hermético de la válvula.
2. Correr un ciclo manual para aprobar su funcionamiento.
3. Reemplazarla si tiene fugo por el sello o por el sello o por abrirse antes o después de su rango de seguridad.

### Cada filtro aire, Chaqueta, Regulador

1. Inspeccionar filtro libre de residuos, limpiar cuando sea necesario.

### Filtro de cámara

1. Inspeccionar colador libre de pelusa.
2. Reemplazar cualquier parte dañada, gastada o rota.

### Cada Trampa de vapor.

1. Inspeccionar trampa de vapor para una operación adecuada.
2. Reemplazar trampa de vapor se así se requiere.

### Cada Rompedor de Vacío

1. Inspeccionar cada rompedor de vacío para una adecuada operación.
2. Reconstruir o cambiar rompedor de vacío.

### Cada Manómetro o manovacumetro

1. Inspeccionar cada manómetro, su precisión acorde manómetro de prueba, que no esté des calibrado o roto.
2. Inspeccionar fugas en uniones y blocks.
3. Reemplazar manómetro si así se requiere.
4. Reemplazar cualquier parte dañada, gastada o rota.

### Generador eléctrico de vapor

1. Desconectar corriente al Generador.
2. Inspeccionar el cableado y conexiones, ver fallas y falsos contactos.
3. Limpiar resistencias y cámara del generador.
4. Limpiar niveles de agua (electro niveles y/o flotador).
5. Desincrustar cámara de generador.
6. Checar operación del manómetro de presión.
7. Verificar ajuste adecuado de los switches de presión (control y seguridad).

### Control Semi automático Ciclomático (cuando sea aplicable)

1. Verificar funcionamiento (control)
2. Calibrar temperatura y presión.
3. Checar adecuada operación timer (reloj) o Control digital
4. Checar focos indicadores.
5. Verificar cableado y falso contactos del control digital.
6. Correr un ciclo manual para aprobar su funcionamiento.
7. Reemplazar cualquier parte dañada, gastada o rota.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

### Control electrónico y Touch Screen (cuando sea aplicable)

1. Verificar funcionamiento (control)
2. En caso de ser necesario utilizar un limpiador de precisión para la limpieza y mantenimiento de los circuitos básicos eléctricos y electrónicos, componentes y circuitos eléctricos y electrónicos. 100% dieléctrico y antiestático que no ataque plásticos sensibles que desintegra las grasas, polvo y residuos industriales, sin alterar los materiales.
3. Verificar la correcta conexión de conectores y conductores eléctricos.
4. Verificar la operación adecuada de la fuente de voltaje de 5 vcc, 12 vcc y las que correspondan de acuerdo con el diagrama eléctrico / electrónico.
5. Verificar la operación adecuada de las salidas de señales analógicas y digitales.





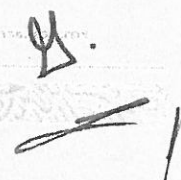
6. Verificar el accionamiento de las señales eléctricas hacia las válvulas de control de proceso.

### Pruebas finales

1. Limpiar manchas y suciedad de todos los componentes
2. Inspeccionar cableado, terminales, conexiones dañadas o falsos contactos.
3. Trabajar la máquina en cada ciclo y verificar operación apropiada, checar todos los displays y reportes.
4. Remover todo equipo de prueba instalado, para inspección.
5. Instalar cualquier panel o cubierta removida durante inspección.
6. Inspeccionar áreas para asegurar el retirar todos los materiales usados durante la inspección.
7. Verificar el correcto y seguro funcionamiento de cada ciclo de esterilización
8. Para modelos que aplique, efectuar prueba dart, para validar la eficiencia del vacío en cámara.
9. Efectuar validación del proceso de esterilización con indicadores biológicos.
10. Verificar adecuado funcionamiento de impresoras (cuando aplique).
11. Correr ciclo de prueba para verificar el correcto funcionamiento del equipo.
12. Al finalizar la rutina se realizarán pruebas finales de buen funcionamiento y se proporcionaran recomendaciones al personal para su buen cuidado y operación.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ESTIMULADOR TENS

1. Revisión de accesorios.
2. Reparación de cables de paciente.
3. Limpieza interna.
4. Verificación de voltajes y señales de operación.
5. Reparación de selectores.
6. Revisión de display.
7. Revisión de etapa de potencia.
8. Revisión de fuente de alimentación.



9. Limpieza externa.
10. Pruebas de funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO FLEXOEXTENSOR DE MUÑECA

1. Revisión de accesorios y consumibles.
2. Revisión de mecanismos de seguridad.
3. Verificación de conectores y cableado interno.
4. Revisión y ajuste del poste de elevación.
5. Limpieza interior al módulo de control.
6. Limpieza y lubricación de mecanismos de desplazamiento de la órtesis.
7. Actualización de software en caso de estar disponible.
8. Evaluación del funcionamiento del software.
9. Pruebas de funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO GAMMACAMARA

#### EQUIPO:

- 1.- Inspección previa funcional y física del equipo

#### DETECTOR:

- 2.- Inspección, Verificación y Mantenimiento a Ventiladores
- 3.- Verificación y Ajuste de PMT Factores de amplificación
- 4.- Calibración de Alto Voltaje
- 5.- Ajuste y Verificación del Pico de Isótopo
- 6.- Chequeo y Calibración de Linealidad y Resolución Geométrica con Fantasma de linealidad
- 7.- Calibración y Pruebas de Energía y Campo de Uniformidad
- 8.- Chequeo y Calibración de Linealidad y resolución Geométrica con Fantasma BAR
- 9.- Verificación de la Resolución del Sistema

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.

10.- Verificación de la Sensibilidad del Sistema

11.- Verificación de los Cristales del Detector

**GANTRY:**

12.- Verificación y Mantenimiento del Botón de Paro de Emergencia

13.- Inspección, Verificación y Mantenimiento a Ventiladores

14.- Mantenimiento y verificación del funcionamiento del DVD/CD

15.- Verificación de cableado

16.- Verificación y Mantenimiento de la Pantalla Touch Screen y Control Remoto

17.- Verificación del límite de movimientos entre el software y hardware

18.- Verificación de la colocación del cabezal en 90°- 102° y 180°

19.- Verificación del control de sonidos mecánicos

20.- Revisión y lubricación del Gantry

21.- Verificación y limpieza de contactos del Body Contour

22.- Verificación del funcionamiento y mantenimiento de las placas de protección de colisión

23.- Verificación del intercambio de colimador

24.- Verificación del funcionamiento y mantenimiento del carro colimador, frenos y ruedas

25.- Prueba del Centro de Rotación Offset Corrección del COR

26.- Pruebas de la Resolución del Whole Body

**MESA DE IMAGENOLOGIA:**

27.- Verificación y mantenimiento del botón de paro de emergencia

28.- Verificación y mantenimiento de la plataforma

29.- Verificación y calibración de los movimientos verticales y de altura de la mesa

30.- Verificación y calibración de los movimientos de límite de la plataforma

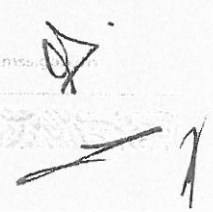
31.- Verificación y mantenimiento de la banda acanalada

32.- Verificación y mantenimiento de las ruedas y seguros del sistema

33.- Verificación del ECG

**UNIDAD DE CONTROL:**

34.- Verificación y mantenimiento del botón de paro de emergencia



- 35.- Verificación y mantenimiento del cableado
- 36.- Verificación del micrófono, bocinas y mouse 3D
- 37.- Mantenimiento del Disco Duro
- 38.- Verificación y ajuste de las conexiones de red

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO SISTEMA DE IMAGEN Y  
VERIFICACIÓN / RT**

**A. APAGADO DE INSPECCIÓN**

1. Entrevista con el cliente/operador acerca de los problemas que ha notado
2. Verificar todas las etiquetas operacionales y de seguridad.
3. Respaldo de información calibración y archivos Log.
4. Quitar las cubiertas, posicionar los ejes para el MP y apagar el sistema.
5. Apagado de emergencia.
6. Limpiar e inspeccionar el área de la consola.
7. Limpiar e inspeccionar el panel de interconexiones (ICP).
8. Limpiar e inspeccionar el rack de los nodos de movimiento (Motion Control Node Rack "MCNR")
9. Limpiar e inspeccionar Power Shelf.
10. Inspeccionar cables de alta tensión e intercambiador de calor.
11. Limpiar e inspeccionar generador CPI.
12. Limpiar e inspeccionar las terminales del tubo de Rayos X.
13. Limpiar e inspeccionar el panel del KVD.

**B. MOVIMIENTO Y POSICIONAMIENTO MECÁNICO**

1. Revisión del circuito de seguridad de las barras de movimiento (Motion Enable Circuitry).
2. Revisión del circuito detector de colisiones.
3. Revisión de la fuente de alimentación ICP.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

97  
*[Handwritten signature]*

4. Medir voltajes de salida del Power Shelf (34Vdc - 38Vdc).
5. Posicionamiento mecánico de los brazos Exact-Arm (KVD, KVS).

C. **PRUEBA PARA GENERADOR DE RAYOS X**

1. Verificar operación de los ventiladores de enfriamiento.
2. Medir las fases de la línea de voltaje.
3. Verificar Interlock de puerta.
4. Calentar el tubo de Rayos X.

D. **CBCT**

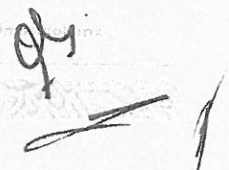
1. Revisar los filtros del CBCT.
2. Realizar escaneo estándar de cabeza a 150cm, 2.5mm de desplazamiento.
3. Realizar escaneo de pelvis a 150cm, 2.5mm de desplazamiento.

E. **CALENTAMIENTO**

1. Revisión del área de la consola del OBI.
2. Revisar valores de salida de IDU del Exact-Arm.
3. Restaurar el sistema para la operación del acelerador.D. CALENTAMIENTO
4. Revisión del área de la consola del OBI.
5. Revisar valores de salida de IDU del Exact-Arm.
6. Restaurar el sistema para la operación del acelerador.

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCUBADORA**

1. Revisión, aspecto general.
2. Prueba de seguridad eléctrica.
3. Comprobación de módulo de humedad, temperatura cutánea y oxígeno
4. Prueba de funcionamiento de módulos electrónicos y sistemas de seguridad
5. Revisión de configuraciones del equipo.
6. Revisión de protección a tierra física



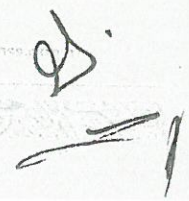
7. Revisión de ajustes electrónicos y manuales de temperatura
8. Revisión y ajustes del panel de control
9. Revisión y ajustes a puertos de trabajo, (cierre hermético, estado funcional y físico de iris en los puertos)
10. Revisión de sistema neumático o mecánico para posicionar al paciente
11. Realizar test general del sistema electrónico del equipo
12. Revisión de sensores de temperatura del paciente
13. Revisión del funcionamiento capaceté
14. Revisión y ajuste del sistema de protección al paciente (sobrecalentamiento de las resistencias)
15. Revisión y ajuste de alarmas de flujo de aire, humedad, porcentaje de oxígeno
16. Calibración de rangos de temperatura en piel de paciente
17. Revisión de frenos en llantas
18. Revisión de soportes o bases para colocar monitores de signos vitales o equipos de apoyo
19. Ajuste de ruido interno dB generado por el motor del ventilador

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO /  
CUNA DE CALOR RADIANTE**

**INCUBADORA**

1. Revisión, aspecto general.
2. Prueba de seguridad eléctrica.
3. Comprobación de módulo de humedad, temperatura cutánea y oxígeno
4. Prueba de funcionamiento de módulos electrónicos y sistemas de seguridad
5. Revisión de configuraciones del equipo.
6. Revisión de protección a tierra física
7. Revisión de ajustes electrónicos y manuales de temperatura
8. Revisión y ajustes del panel de control
9. Revisión y ajustes a puertos de trabajo, (cierre hermético, estado funcional y físico de iris en los puertos)
10. Revisión de sistema neumático o mecánico para posicionar al paciente

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



11. Realizar test general del sistema electrónico del equipo
12. Revisión de sensores de temperatura del paciente
13. Revisión del funcionamiento capacete
14. Revisión y ajuste del sistema de protección al paciente (sobrecalentamiento de las resistencias)
15. Revisión y ajuste de alarmas de flujo de aire, humedad, porcentaje de oxígeno
16. Calibración de rangos de temperatura en piel de paciente
17. Revisión de frenos en llantas
18. Revisión de soportes o bases para colocar monitores de signos vitales o equipos de apoyo
19. Ajuste de ruido interno dB generado por el motor del ventilador

#### CUNA DE CALOR RADIANTE

1. Revisión, aspecto general.
2. Prueba de seguridad eléctrica.
3. Comprobación de resistencias cerámicas, calefacción del colchón y lámparas de fototerapia (si cuenta con ellas).
4. Comprobación del módulo electrónico junto a sistemas de seguridad y control.
5. Revisión de configuraciones del equipo.
6. Revisión de protección a tierra física
7. Revisión y ajuste del calor radiante programado
8. Revisión de ajustes electrónicos y manuales de temperatura
9. Revisión y ajustes del panel de control
10. Revisión de luz de trabajo y luz nocturna
11. Revisión de sistema neumático o mecánico para posicionar al paciente
12. Realizar test general del sistema electrónico del equipo
13. Revisión de sensores de temperatura del paciente
14. Revisión del funcionamiento de barandales
15. Revisión y ajuste del sistema de protección al paciente (sobrecalentamiento de las resistencias)
16. Revisión y ajuste de alarmas

17. Calibración de rangos de temperatura en piel de paciente
18. Revisión de frenos en llantas
19. Revisión de soportes o bases para colocar monitores de signos vitales o equipos de apoyo

### RUTINA DE MANTENIMIENTO LAMPARA DE FOTOTERAPIA

1. Revisión, aspecto general.
2. Prueba de seguridad eléctrica.
3. Comprobación de fototerapia.
4. Comprobación del módulo electrónico junto a sistemas de seguridad y control.
5. Revisión de configuraciones del equipo.
6. Revisión de protección a tierra física
7. Revisión y ajuste de la intensidad de luz
8. Revisión y ajustes del panel de control
9. Calibración de luz con espectralradiómetro
10. Realizar test general del sistema electrónico del equipo
11. Revisión y ajuste del sistema de protección al paciente (sobrecalentamiento al usar lámparas de tungsteno-halógeno)
12. Revisión de filtros ópticos (si aplica)
13. Revisión y ajuste de pad de fibra óptica (si aplica)
14. Revisión y ajuste de alarmas
15. Revisión de frenos en llantas (si aplica)
16. Revisión mecánica de brazo articulado (si aplica)
17. Revisión y cambio de filtros de aire

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.



18. Limpieza general del equipo

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO LÁMPARA QUIRURGICA**

**Limpieza y lubricación general, interna y externa.**

**Lámpara de riel:**

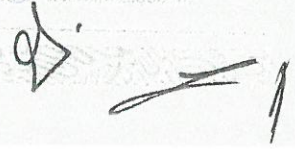
1. Desmontar lámpara
2. Engrasado de rodamientos
3. En caso necesario : pintado de satélite (s)
4. Limpieza de reflectores
5. Limpieza de filtro de luz
6. Limpieza y engrasado de riel
7. Revisión y ajuste del sistema de anclaje
8. Ajuste de riel y nivelación
9. Colocación del rodamiento
10. Colocación del brazo y lámpara
11. Revisión de focos, soquets y porta focos
12. Ajuste y centrado de haz de luz
13. Revisión y ajuste de movimientos verticales, horizontales y circulares de la (s) lámpara (s), según sea el caso.
14. Verificar el correcto funcionamiento del control de ajuste de diámetro de luz de campo
15. Revisión y ajuste del control de intensidad.
16. Revisión y ajuste de topes en riel.
17. Verificar que no se presenten parpadeos de intensidad de luz
18. Verificar que no exista despostilla miento de la pintura de las lámparas para evitar que caigan en el campo estéril
19. Indicar al personal usuario sobre la correcta operación y limpieza del equipo.

97. 

20. Verificar que la intensidad luminosa y calorífica este dentro del rango especificado por el fabricante.
21. Desarrollar las pruebas de aceptación que recomienda el fabricante.

#### Lámpara satelital:

1. Nivelación del vástago ( pivote de brazos)
2. En caso necesario : pintado de satélite (s)
3. Revisión y ajuste del sistema de anclaje
4. Ajuste de inclinación de brazos
5. Limpieza de tarjeta electrónica y revisión de salida de voltaje
6. Revisión de voltajes de salida de transformador
7. Revisión de integridad física y funcional de cables
8. Revisión de focos, soquets y porta focos
9. Limpieza de reflector
10. Limpieza de filtro de luz
11. Revisión de mangos esterilizables.
12. Ajuste y centrado de haz de luz
13. Revisión y ajuste de movimientos verticales, horizontales
14. Verificar el correcto funcionamiento de la luz del campo
15. Revisión y ajuste del control de intensidad.
16. Verificar que no haya parpadeos de intensidad de luz
17. Indicar al personal usuario sobre la correcta operación y limpieza del equipo.
18. En el caso de contar con sistema de automático de foco de emergencia, verificar el correcto funcionamiento.
19. Verificar que la intensidad luminosa y calorífica este dentro del rango especificado por el fabricante.
20. Verificar que no exista despostillamiento de la pintura de las lámparas para evitar que caigan en el campo estéril
21. Desarrollar las pruebas de aceptación que recomienda el fabricante



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO LÁMPARAS QUIRURGICA DE EMERGENCIA

Limpieza y lubricación general, interna y externa.

Revisión de voltaje en transformador.

Verificar cargas de baterías.

### **Lámpara de riel:**

1. Revisión de voltajes de salida de transformador
2. Revisión de integridad física y funcional de cables
3. Revisión de focos, soquets y porta focos
4. Limpieza de reflector
5. Limpieza de filtro de luz
6. Revisión de mangos esterilizables.
7. Ajuste y centrado de haz de luz
8. Revisión y ajuste de movimientos verticales, horizontales
9. Verificar el correcto funcionamiento de la luz del campo
10. Revisión y ajuste del control de intensidad.
11. Verificar que no haya parpadeos de intensidad de luz
12. Indicar al personal usuario sobre la correcta operación y limpieza del equipo.
13. En el caso de contar con sistema de automático de foco de emergencia, verificar el correcto funcionamiento.
14. Verificar que la intensidad luminosa y calorífica este dentro del rango especificado por el fabricante.
15. Verificar que no exista despostilla miento de la pintura de las lámparas para evitar que caigan en el campo estéril
16. Desarrollar las pruebas de aceptación que recomienda el fabricante

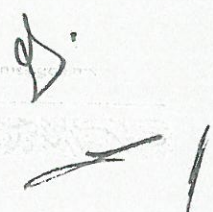
### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO LÁSER TERAPÉUTICO

1. Revisión de accesorios.
2. Limpieza interna.
3. Verificación de voltajes y señales de operación.
4. Reparación de botones de selección.
5. Revisión de display.
6. Revisión de emisión de potencia del diodo láser.
7. Ajuste de conector de alimentación.
8. Limpieza externa.
9. Revisión de fuente de alimentación.
10. Pruebas de funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAVACOMODOS Y LAVACOMODOS GENERADO

1. Revisión y alineación de tuberías
2. Revisión, limpieza y ajuste de trampa
3. Revisión, limpieza y ajuste de válvula solenoide de agua
4. Revisión, limpieza y ajuste de válvula solenoide de vapor
5. Revisión, limpieza y ajuste de válvula de flujo de agua
6. Revisión, limpieza y ajuste de válvula de silbato de vapor
7. Revisión, limpieza y ajuste del amortiguador
8. Revisión, limpieza y ajuste de las aletas de sujeción
9. Revisión, limpieza y ajuste del pedal de puerta
10. Revisión del interruptor
11. Revisión de generador de vapor
12. Revisión del control electrónico
13. Revisión, limpieza y ajuste del ciclo completo
14. Verificar pintura de la carcaza
15. Verificar pintura de la base
16. Verificar pintura del cespól

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



17. Verificar, limpieza y ajuste panel
18. Verificar, limpieza y ajuste partes cromadas

**PARA EL CASO DE QUE SEA DE VAPOR AUTOGENERADOSE DEBERÁ REALIZAR ADICIONALMENTE:**

1. Desconectar corriente del generador de vapor.
2. Inspeccionar el cableado y conexiones, ver fallas y falsos contactos.
3. Limpiar resistencias y cámara del generador.
4. Limpiar niveles de agua (electro niveles y/o flotador).
5. Desincrustar cámara de generador.
6. Checar operación del manómetro de presión.
7. Verificar ajuste adecuado de los switches de presión (control y seguridad).
8. Limpieza general y desinfección (con vapor si aplica)
9. Revisar hule de panel
10. Revisar la brida
11. Revisar tornillos
12. Cambio empaques
13. Revisar, limpieza y ajuste empaques de teflón de la puerta
14. Revisar, limpieza y ajuste el soporte orinal
15. Verificar placa de serie
16. Revisar placa de instructivo
17. Revisar, limpieza y ajuste de pedal vulcanizado
18. Realizar pruebas de buen funcionamiento con personal usuario presente e indicar recomendaciones para su buen cuidado y uso.

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO LITOTRIPTOR**

- 1.- Circuitos hidráulicos y neumáticos: llenado del generador para verificar el funcionamiento de electroválvulas y la altura de la membrana
- 2.- Verificar que el generador de la onda de choque este funcionando con el funcionamiento de electroválvulas y la altura de la membrana



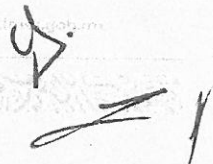
- 3.- Verificación, limpieza, engrase del Sistema de Rotación del Generador
- 4.- Mantenimiento y engrasado - Recalibración del sistema de Tiempo Real
- 5.- Chequeo del Pilot Rack - Verificación de cables de conexión y resistencias del funcionamiento
- 6.- Calibración de la localización de RX (simulador del Foco 2 y herramienta de prueba de localización de RX) -Verificación del cableado y mantenimiento de tarjetas
- 7.- Revisión de la localización del brazo de U/S con herramienta de prueba de localización (simulador del Foco 2)
- 8.- Revisión de la relocalización del sistema RTIS (herramienta de relocalización). Coincidencia de RX, transductor tiempo real
- 9.- Ajuste funcional de la bomba de vacío Calibración de los controles eléctricos y vacío - En caso de ser necesario desmontaje, montaje de la bomba (60 min)
- 10.- Verificación del funcionamiento de los siguientes switches de seguridad: -2 switch de cubiertas laterales
- 10.- Verificación del funcionamiento de los siguientes switches de seguridad: -1 switch de cubierta superior
- 10.- Verificación del funcionamiento de los siguientes switches de seguridad: -1 switch de panel deslizante
- 10.- Verificación del funcionamiento de los siguientes switches de seguridad: -3 detectores opáticos para el movimiento del brazo en C
- 10.- Verificación del funcionamiento de los siguientes switches de seguridad: -1 detector de membrana plana
- 11.- Ajuste de las presiones de arranque y paro del compresor
- 12.- Mantenimiento y engrasado de los rieles X, Y, Z. -Chequeo de potenciómetros y sus límites de movimiento
- 13.- Engrasado del tornillo sin fin del motor de pasos y mecanismos
- 14.- Prueba y chequeo del papel de la impresora de video
- 15.- Impresión de datos técnicos
- 16.- Verificación de la presión del disparo del generador, en el osciloscopio y número total acumulado de disparos

Handwritten signature and initials.

- 17.- Revisión del funcionamiento de la impresión y abastecimiento de papel para archivo clínico
- 18.- Revisión y limpieza de mangueras de agua fría, caliente y drenaje
- 19.- Medición del voltaje de línea de acometida, regulado y tierra
- 20.- Engrasado de la puerta deslizable de la mesa de tratamiento
- 21.- Revisión de conexiones de la consola
- 22.- Mantenimiento de los ventiladores y filtros de U/S
- 23.- Mantenimiento de la electroválvula de drenado y de regulación
- 24.- Mantenimiento del teclado alfanumérico y mouse
- 25.- Mantenimiento de las cubiertas exteriores de la máquina
- 26.- Mantenimiento de la pantalla de RX1, RX2, U/S y Monitor de comunicación
- 27.- Mantenimiento del interior del generador
- 28.- Mantenimiento y chequeo de las conexiones eléctricas, hidráulicas, neumáticas y cerrado del equipo
- 29.- Ejecutar una simulación de tratamiento con los paneles cerrados incluyendo localización de RX, U/S y la entrega de onda de choque

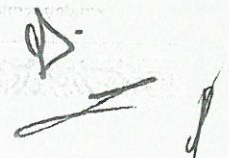
### RUTINA DE MANTENIMIENTO MAQUINA DE ANESTESIA

1. Inspección del sistema visual
2. Cubiertas limpias
3. Brazo sujeto correctamente
4. Prueba de comprobación completa.
5. "Presión de toma mural O2 (40 -80 PSI)"
6. "Presión de toma mural Aire (40 -80 PSI)"
7. Pruebas en cilindros de gas.
8. Flush de oxígeno.
9. Sistema evacuación conectado
10. Llantas alineadas y al mismo nivel
11. Frenos de inmovilización de llantas.
12. Indicador de corriente CA enciende.



13. Soporte de batería.
14. Luz de superficie de trabajo.
15. Limpieza de filtro de ventilador.
16. Bloqueo de vaporizadores.
17. Limpieza de filtro encima de entrada de AC.
18. Revisión y limpieza de ABS.
19. Desensamble de componentes. Sin fisuras, manchas.
20. Desinfección de sistema respiratorio.
21. Mantenimiento del Sistema Evacuación gases
22. Ensamble del fuelle. Fuelle no desciende en posición normal e invertida
23. Revisión de estado de sensores de flujo.
24. Verificación de operación de switches electrónicos y neumáticos.
25. Revisar historial de errores y alarmas.
26. Pruebas y calibraciones de Ventilador
27. Calibración de sensor de O2 (21%, 100%).
28. Calibración a cero flujo y presión.
29. Prueba en válvula MOPV.
30. Prueba de presión límite.
31. Calibración de manifold
32. Calibración de válvula inspiratoria.
33. Calibración de presión en vías aéreas.
34. Ajuste a cero en transductores.
35. Ajuste a cero de mezclador.
36. Pruebas en pantalla
37. Prueba en leds.
38. Prueba en bocina.
39. Prueba en batería.
40. Prueba en teclas
41. Prueba en LCD.
42. Calibración de pantalla táctil.
43. Pruebas de Liberación de Presión

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





44. Válvula liberadora de presión.
45. Prueba de presión trasera de vaporizador
46. Pruebas en Mezclador Electrónico
47. Prueba de fugas de la válvula de salida de mezclador
48. Verificación de mezclador:
49. 100% O<sub>2</sub> a 10 l/min
50. 100% Aire a 10 l/min
51. 100% N<sub>2</sub>O a 10 l/min
52. 100% N<sub>2</sub>O a 0.5 l/min
53. 100% Aire a 0.5 l/min
54. 100% O<sub>2</sub> a 0.5 l/min
55. Flujo alternativo de O<sub>2</sub>
56. Precisión en los siguientes flujos:
57. 1 l/min
58. 3 l/min
59. 5 l/min
60. 10 l/min
61. Flujo máximo
62. Prueba de flujómetro auxiliar
63. Ajuste flujo a 0 l/min
64. Ajuste flujo a 1 l/min
65. Ajuste flujo a 3 l/min
66. Ajuste flujo a 5 l/min
67. Ajuste flujo a 10 l/min
68. Ajuste flujo a Máximo
69. Calibración de módulo de gases
70. Ajuste flujo CO<sub>2</sub> a 5.0 %
71. Ajuste flujo O<sub>2</sub> a 54.5 %
72. Ajuste flujo N<sub>2</sub>O a 36 %
73. Ajuste flujo AA/DES a 2.0 %
74. Prueba de ventilación



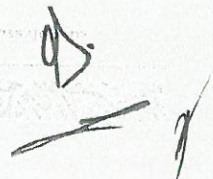
75. Ajuste VT 400 ml FR 12 y PEEP a 5
76. Flujo a 0.5 l/min
77. Flujo a 5 l/min
78. PEEP
79. PVA
80. Pruebas de alarmas
81. Alarma de FiO2 bajo en 50%
82. Alarma de FiO2 alto en 30%
83. Alarma baja de VM a 6 l/min.
84. Plimit menor que presión pico.
85. Remueva el pulmón de prueba.
86. Ocluya circuito. Ventilacion manual. APL a 70
87. Retire cable de alimentación.
88. Reinserte cable de alimentación.
89. Prueba de comprobación completa
90. Ventilador y gas. (Fuga <250 ml)
91. Prueba de fugas circuito. (<250 ml)
92. Prueba de fugas baja presión
93. Pruebas de Seguridad Eléctrica
94. Resistencia a tierra <0.2 ohms
95. Corriente de fuga chasis <300  $\mu$ A

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A MASTOGRAFO

#### Inspección Visual:

1. Superficie del compresor.
2. Superficie de la paleta de magnificación.
3. Estado del protector cara-paciente.
4. Funcionamiento de todos los ventiladores.
5. Superficie del Bucky.
6. Estado general del Gantry.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



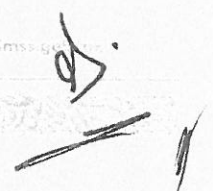
7. Estado de los pedales del equipo.

#### Test general:

1. Revisión de displays, indicadores luminosos y señales acústicas.
2. Medición de temperatura ambiente en la sala de trabajo, al encender y después de 2 horas.
3. Revisión de voltajes, alimentación principal y en tarjeta lógica.
4. Verificación del estado de todos los fusibles del equipo.
5. Revisión de carga de las baterías de las UPS.
6. Revisión del botón de Rayos X.
7. Revisión de luz de colimación.
8. Revisión de luz roja de indicación de Rayos X afuera de la sala.
9. Revisión de todos los botones que controlan movimientos de Gantry, columna y compresor.
10. Revisión de funcionamiento correcto de los botones de emergencia.
11. Revisión de la tensión de la banda de rotación, y banda del compresor.
12. Revisión del sistema de compresión (potenciómetro, switches de límite).

#### Limpieza:

1. Limpieza externa de todo el equipo.
2. Limpieza de las partes internas del Gantry (base de rotación, rodillos de rotación).
3. Limpieza interna en la parte superior de la columna.
4. Limpieza a componentes mecánicos y electrónicos en la parte del tubo de Rayos X.
5. Limpieza a la parte inferior del detector (ventiladores, tarjetas electrónicas).
6. Limpieza del bucky y rejilla.
7. Limpieza a tarjetas electrónicas de la consola de control.
8. Limpieza a la Estación de Adquisición. Tarjetas electrónicas, ventiladores, software.
9. Limpieza a la Estación de Revisión. Tarjetas electrónicas, ventiladores, software.
10. Revisión a todos los cables de interconexión en consola, tubo de Rayos X, zona del detector.
11. Revisión y apriete de tornillos y uniones.



12. Limpieza al área de compresor.
13. Verificación de la tensión de las bandas de rodamiento en todo el equipo.

### Lubricación

1. Lubricación de la columna (interna y externamente).
2. Lubricación de los frenos de rotación e inclinación.
3. Lubricación de la rejilla.
4. Lubricación de las guías del compresor.

### Operación de Rayos X

1. Monitoreo de valores obtenidos.
2. Revisión y calibración del haz de colimación, en conjunto con la luz de colimación.
3. Revisión y calibración de cantidad de KV y mAs
4. Revisión y calibración de la tabla de filamentos.
5. Revisión de la sección de colimador (tornillos 2x6, rotación, sujeción, filtro y espejo).
6. Revisión y calibración de parámetros límites de movimiento de rejilla.
7. Realización del conjunto de test de comunicación entre el detector y la AWS vía software.
8. Revisión y calibración de valores límite superior e inferior del compresor.
9. Verificación del funcionamiento del potenciómetro del compresor (valores medidos).
10. Verificación y calibración de los Kg. de compresión mediante báscula.
11. Revisión de funcionamiento del termostato del detector.
12. Calibración rápida (cada 6 meses).
13. Calibración larga, calibración rápida y calibración de defectos (cada 1 año).
14. Realización pruebas para detectar artefactos, uniformidad y desviación del detector.
15. Actualización de software.

### Para equipos con Biopsia

### Inspección Visual

1. Torre de la Biopsia

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2. Superficie del compresor
3. Seguridad de aguja
4. Sensor de aguja
5. Control Remoto
6. Espaciador acrílico
7. Protector de columna de biopsia
8. Riel lateral, inclinado o recto (en caso que se cuente con ellos)

### Test general

1. Revisión de comunicación entre robot de Biopsia y estación de control
2. Revisión de display de control remoto, indicadores luminosos y señales acústicas
3. Verificación de movimientos x,y,z
4. Revisión de sensores de movimientos y de seguridad
5. Revisión de seguros de riel para Biopsia
6. Verificación del funcionamiento del seguro para soporte de aguja
7. Revisión del sistema de compresión manual y perrillas de ajuste
8. Verificación de conexiones en torreta de biopsia

### Limpieza

1. Limpieza externa de todo el equipo
2. Limpieza de las partes internas engranes, soportes, columna
3. Revisión y apriete de tornillos y uniones
4. Limpieza al área de compresor
5. Limpieza de soportes y rieles

### Lubricación

1. Lubricación de la rieles de movimiento x,y,z
2. Lubricación de las guías del compresor
3. Realización de movimientos de estereotaxia y realización de tomas mediante software

97  
/

4. Revisión de posición de compresor, distancia detectada por software sea la indicada
5. Verificación de marcaje de coordenadas con aguja de test sea la correcta
6. Revisión y calibración de parámetros límites de movimiento en las distintas coordenadas
7. Realización del conjunto de tests vía software

### Para equipos con mesa de estereotaxia

#### Inspección Visual

1. Base
2. Ruedas
3. Seguro de movimientos
4. Teclados laterales
5. Soporte de Rollo de papel
6. Mesa y cubierta de revisión del paciente
7. Sensor de seguridad anti-colisión
8. Cable de conexión al mastografo
9. Perilla de seguridad de soporte de gantry

#### Test general

1. Revisión de cables de conexión entre mesa y mastografo
2. Revisión de teclados de movimiento, elevación, transversal, desbloqueo general
3. Revisión de leds del teclado de movimientos
4. Revisión de sensores de movimientos y de seguridad
5. Revisión de sensores de movimiento y de seguridad
6. Revisión de resorte y perilla de seguridad del soporte de apoyo del gantry
7. Verificar y revisar funcionamiento de columna de elevación.

#### Limpieza

1. Limpieza externa de todo el equipo

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2. Limpieza de las partes internas columna, resorte, frenos, switches, limites de movimientos
3. Limpieza de tarjeta de control y teclado
4. Limpieza al área de frenos

### Lubricación

1. Lubricación de columna de elevación.

### Operación de Rayos X

1. Verificación de funcionamiento de motores
2. Realización de movimientos de laterales, transversales, elevación
3. Revisión de posición de compresor, distancia detectada por software sea la indicada

### Pruebas finales

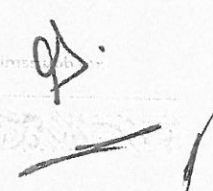
1. Revisión de movimientos y comunicación con el Mastografo.

## RUTINA DE MANTENIMIENTO A MESA DE ESTEREOTAXIA

### Inspección Visual

1. Base
2. Ruedas
3. Seguro de movimientos
4. Teclados laterales
5. Soporte de Rollo de papel
6. Mesa y cubierta de revisión del paciente
7. Sensor de seguridad anti-colisión
8. Cable de conexión al mastografo
9. Perilla de seguridad de soporte de gantry

### Test general



1. Revisión de cables de conexión entre mesa y mastografo
2. Revisión de teclados de movimiento, elevación, transversal, desbloqueo general
3. Revisión de leds del teclado de movimientos
4. Revisión de sensores de movimientos y de seguridad
5. Revisión de sensores de movimiento y de seguridad
6. Revisión de resorte y perilla de seguridad del soporte de apoyo del gantry
7. Verificar y revisar funcionamiento de columna de elevación.

### **Limpieza**

1. Limpieza externa de todo el equipo
2. Limpieza de las partes internas columna, resorte, frenos, switches, limites de movimientos
3. Limpieza de tarjeta de control y teclado
4. Limpieza al área de frenos

### **Lubricación**

1. Lubricación de columna de elevación.

### **Operación de Rayos X**

1. Verificación de funcionamiento de motores
2. Realización de movimientos de laterales, transversales, elevación
3. Revisión de posición de compresor, distancia detectada por software sea la indicada

### **Pruebas finales**

1. Revisión de movimientos y comunicación con el Mastografo.

### **RUTINA DE MANTENIMIENTO A MONITOR DE AGENTES ANESTESICOS**

1. Revisión de lista de errores presentados por el equipo
2. Realizar la prueba de oclusión
3. Realizar la prueba de fuga del sistema de muestreo

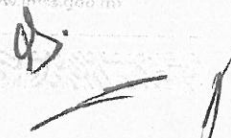
ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



4. Realizar la prueba de separación de agua
5. Realizar la prueba de flujo de entrada
6. Realizar la prueba de flujo de salida
7. Verificar el tiempo de respuesta del gas
8. Verificar la correcta identificación del agente anestésico
9. Pruebas del módulo de gases
10. Verificar la trampa de agua
11. Verificar el funcionamiento de las válvulas de presión y de zero
12. Verificar el funcionamiento de la espirometría.
13. Calibración de módulo de gases (CO2, N2O, AA)
14. Calibración de espirometría
15. Limpieza interna y externa del equipo

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR DE SIGNOS VITALES

1. Inspección visual del monitor
2. Revisar que el equipo no muestre golpes, así como deterioro físico
3. Revisión funcional del teclado de funciones
4. Revisión el estado físico del cable de línea
5. Verificar el estado de la batería de respaldo
6. Revisión del filtro de polvo
7. Revisión del estado físico de los accesorios: cables de ECG, SPO2, presiones invasivas, presión no invasiva (NIBP), sensor de temperatura, línea de muestreo, línea doble lumen, trampa de agua
8. Revisión física de display
9. Inspección visual interna de cada uno de los módulos



10. Extraer cada uno de los módulos
11. Abrirlos extrayendo los tornillos ubicados en la parte posterior
12. Verificar que todos los cables se encuentren correctamente conectados
13. Verificar que los tornillos que sujetan las tarjetas se encuentren correctamente colocados y en buen estado
14. Verificar que todos los circuitos integrados extraíbles, se encuentren bien colocados
15. Verificar que el sistema de muestreo interno no presente acodaduras ni suciedad (especialmente el tubo nafion) en el módulo de gases
16. Cerrar el modulo
17. Pruebas de funcionamiento y calibraciones
18. Verificar las funciones de ECG
19. Verificar el funcionamiento de la pulso oximetría
20. Verificar el funcionamiento de la temperatura
21. Verificar el funcionamiento de las presiones invasivas
22. Verificar funcionamiento de NIBP (TA)
23. Verificar el funcionamiento del módulo de relajación.
24. Verificar el funcionamiento del módulo de registro.
25. Calibración de modulo presiones invasivas.
26. Calibración de módulo de NIBP (TA)
27. Calibración de temperatura

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MOVILIZADOR PASIVO DE HOMBRO

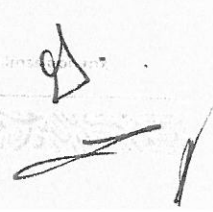
1. Revisión de accesorios y consumibles.
2. Revisión de mecanismos de seguridad.
3. Verificación de conectores y cableado interno.
4. Revisión y ajuste del poste de elevación.

95

5. Limpieza interior al módulo de control.
6. Limpieza y lubricación de mecanismos de desplazamiento de la órtesis.
7. Actualización de software en caso de estar disponible.
8. Evaluación del funcionamiento del software.
9. Pruebas de funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO SISTEMA DE PLANEACIÓN / RT

1. Seguimiento
2. Entrevistar al Cliente acerca del sistema
3. Preparación
4. Modificaciones Mandatorias
5. si se hizo mandatorio entonces hacer un acronis de C:
6. Verificar la funcionalidad de Smart Connect
7. Lista de los equipos del sistema
8. Revisar transferencia Dell México
9. Estaciones de Trabajo de Planeación
10. Revisar la Bitácora de Eventos (Event log)
11. Revisar el Driver de la tarjeta de red
12. Verificar la configuración de la tarjeta de red
13. Prueba de transferencias (tamaño de archivo MB/T de transf.)x8=Mb/s
14. Limpiar archivos temporales
15. Revisar espacio disponible en las particiones del disco
16. Verificar que el (option file) está configurado
17. Sincronización de tiempo con el server
18. Verificar antivirus de acuerdo al documento de VARIAN CTB-GE-309.X
19. Verificar que no exista software de terceros documento de VARIAN CTB-GE-534
20. limpieza de CPU, Teclado y Monitor



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO PLETISMOGRAFO

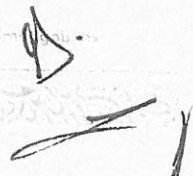
1. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_inspección visual
2. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_systembox
3. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_cpu
4. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_cabina
5. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_pantalla
6. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_teclado
7. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_mouse
8. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_módulo ambiental\*
9. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_neumotacografo
10. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_rejilla
11. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_shutter
12. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_chaleco
13. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_jeringa 100ml
14. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_impresora \*
15. Revisión y limpieza de componentes externos del equipo\_cableado de interconexión.
16. Verificación del funcionamiento general del equipo\_systembox
17. Verificación del funcionamiento general del equipo\_cpu
18. Verificación del funcionamiento general del equipo\_cabina
19. Verificación del funcionamiento general del equipo\_pantalla
20. Verificación del funcionamiento general del equipo\_teclado
21. Verificación del funcionamiento general del equipo\_mouse
22. Verificación del funcionamiento general del equipo\_impresora \*
23. Verificación del funcionamiento general del equipo\_shutter
24. Verificación del funcionamiento general del equipo\_sistema "system check ok"  
(esperar calentamiento del equipo)
25. Verificación del funcionamiento general del equipo\_jeringa 100ml
26. Verificación del funcionamiento general del equipo\_condiciones ambientales
27. Verificación del funcionamiento general del equipo\_calibraciones de volúmenes y flujos

Handwritten signature and initials.

28. Verificación del funcionamiento general del equipo\_calibración de cabina (valores de  $\tau$  (constante de tiempo) y  $kpb$ (constante de presión en cabina) dentro de rangos)
29. Verificación del funcionamiento general del equipo\_squeeze manual y automático
30. Revisión y limpieza de componentes internos del equipo\_systembox
31. Revisión y limpieza de componentes internos del equipo\_cabina
32. Revisión y limpieza de componentes internos del equipo\_cpu
33. Mantenimiento sistema operativo\_hora y fecha en windows
34. Mantenimiento sistema operativo\_eliminar archivos temporales del disco duro  
c:\windows\temp
35. Mantenimiento sistema operativo\_eliminar archivos de internet c:\windows\temporary  
internet files
36. Mantenimiento sistema operativo\_eliminar archivos de cookies c:\windows\cookies
37. Mantenimiento sistema operativo\_vaciar papelera de reciclaje
38. Mantenimiento sistema operativo\_desfragmentar disco duro a través de windows
39. Mantenimiento sistema operativo\_desfragmentar disco duro a través de la herramienta  
de jlab reorganize\*
40. Mantenimiento sistema operativo\_almacenar base de datos en memoria externa
41. Aplicación de kit de mantenimiento preventivo una vez al año\_1 batería de 3v
42. Realizar pruebas de seguridad eléctrica
43. Pruebas de funcionamiento final del equipo

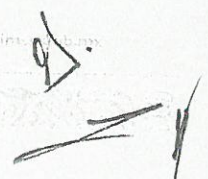
### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POLIGRAFO

1. Inspección visual de pantallas
2. Revisar que el equipo no muestre golpes, así como deterioro físico
3. Revisión funcional del teclado de funciones
4. Revisión el estado físico del cable de línea
5. Verificar el estado de la batería de respaldo
6. Revisión y reemplazo de los filtros de polvo



7. Revisión del estado físico de los accesorios: cables de ECG, SPO2, presiones invasivas, presión no invasiva (NIBP), gasto cardiaco, CO2, sensor de temperatura, línea de muestreo, línea doble lumen, trampa de agua
8. Revisión física de display
9. Inspección visual interna de cada uno de los módulos
10. Extraer cada uno de los módulos
11. Abrirlos extrayendo los tornillos ubicados en la parte posterior
12. Verificar que todos los cables se encuentren correctamente conectados
13. Verificar que los tornillos que sujetan las tarjetas se encuentren correctamente colocados y en buen estado
14. Verificar que todos los circuitos integrados extraíbles, se encuentren bien colocados
15. Verificar que el sistema de muestreo interno no presente acodaduras ni suciedad en el módulo de gases
16. Cerrar el módulo
17. Pruebas de funcionamiento y calibraciones
18. Verificar las funciones de ECG
19. Verificar el funcionamiento de la pulso oximetría
20. Verificar el funcionamiento de la temperatura
21. Verificar el funcionamiento de las presiones invasivas (4 o más canales)
22. Verificar funcionamiento de NIBP (TA)
23. Verificar el funcionamiento del módulo de relajación.
24. Verificar el funcionamiento del módulo de registro.
25. Calibración de módulos de presiones invasivas.
26. Calibración de módulo de NIBP (TA)
27. Calibración de temperatura
28. Revisión y pruebas de funcionamiento de impresora
29. Actualización de software de CPU
30. Revisión de conexiones en la estación de trabajo
31. Revisión de teclado, mouse, CPU, pantalla de la estación de trabajo, sistema de almacenamiento, lector-grabador de DVD ó CD.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

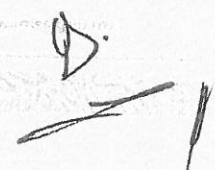


### RUTINA DE MANTENIMIENTO PROCESADOR DE IMÁGENES

1. Limpieza de Ventiladores y filtros
2. Revisión de Fuentes de Voltaje
3. Monitor
4. Revisión de Mouse
5. Mouse Pad
6. REVISION Cables
7. Revisión Disco de sistema
8. Revisión Aire Acondicionado
9. Revisión de componentes OEM
10. Actualizaciones de Software
11. Mantenimiento al Sistema Operativo
12. Respaldo de Configuración
13. Calidad de Imagen Transmisión/Recepción Vis Imágenes
14. Calidad de imagen impresión de placas
15. Mantenimiento a aplicación RIS
16. Mantenimiento a aplicación reconocimiento de voz
17. INSPECCION DE SEGURIDAD ELECTRICA

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO RED IMPAC

1. Revisión de unidades lógicas
2. Revisión de espacio libre
3. Desfragmentación de unidades
4. Revisión de conexiones de red
5. Funcionamiento general de la aplicación



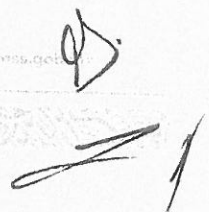
6. Acceso a los shares del servidor
7. Verificación de fecha-hora/zona horaria
8. Generación de punto de restauración
9. Backup (si aplica)
10. Revisión de cableado de conexión del CPU
11. Revisión de voltaje de entrada al CPU y monitor
12. Revisión del sistema de encendido del CPU y sus periféricos
13. Revisión del funcionamiento del programa de planeación
14. Limpieza del CPU
15. Verificación de fuentes de poder/UPS
16. Observaciones generales de hardware

#### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO RESONANCIA MAGNETICA

1. Gabinete: Revisión de ventiladores
2. Gabinete: Revisión del sistema enfriado por aire
3. Gabinete: Revisión del sistema "CCS" enfriado por agua
4. Sistema de refrigeración (Chiller)\_Revisión general del sistema de refrigeración (Chiller)
5. Sistema de refrigeración (Chiller)\_Valor de presión de suministro de agua
6. Sistema de refrigeración (Chiller)\_Valor de presión de retorno de agua
7. Sistema de refrigeración (Chiller)\_Valor de temperatura de suministro de agua
8. Sistema de refrigeración (Chiller)\_Valor de temperatura de retorno de agua
9. Bobina de cuerpo\_Revisión del circuito primario de agua
10. Bobina de cuerpo\_Revisión del circuito secundario de agua.
11. Bobina de cuerpo\_Limpieza del filtro de agua de la Bobina de cuerpo (Para las bobinas de cuerpo enfriadas por agua)
12. Computadora: Sistema de reconstrucción de imagen; Limpieza de la computadora



13. Bomba de vacío - Kit de confort (opción )\_Reemplazo del filtro de la bomba de vacío (cada 2 años).
14. Monitor de color LCD\_Revisión del monitor de color LCD.
15. Mesa de paciente\_Revisión de la medida entre la tuerca principal y la tuerca de respaldo de seguridad.
16. Mesa de paciente\_Reemplazo del cartucho de grasa
17. Mesa de paciente\_Revisión de los movimientos de la mesa de paciente.
18. Mesa de paciente\_Revisión de las cubiertas de la mesa de paciente.
19. Mesa de paciente\_Revisión de la alineación de la mesa de paciente.
20. Fantomas, Inspección de la integridad de los fantomas.
21. Fantomas, Revisión del nivel y burbujas de aire de los fantomas.
22. Sistema del imán\_ Cabeza fría\_Sistema con conexión (El reemplazo de la cabeza fría se realiza en demanda).
23. Sistema del imán\_ Cabeza fría\_Fecha del último reemplazo
24. Frecuencia central de imán: Revisión de la frecuencia central del imán.
25. Frecuencia central de imán: Valor de la frecuencia central
26. Formaciones de hielo: Revisión de formaciones de hielo ó condensación en la torreta de servicio.
27. Revisión del Nivel de helio
28. Filtro de aceite: Reemplazo del filtro de aceite
29. Filtro de aceite: Fecha del último reemplazo
30. Carga de helio gas al compresor de helio
31. Presión de helio en el sistema de refrigeración del imán: Revisión de la presión estática del compresor de helio.
32. Presión de helio en el sistema de refrigeración del imán: Revisión de la presión dinámica del compresor de helio.
33. Puerta de la Cabina de RF: Revisión de la puerta de la Cabina de RF.



34. Puerta de la Cabina de RF: Revisión de los blindajes de la puerta de la Cabina de RF
35. Revisión del "mouse" y teclado de la computadora
36. Software: Eliminación de los archivos "save logs".
37. Datos dinámicos: Respaldo de datos dinámicos.
38. Revisión de la Versión de software
39. Aseguramiento de la calidad de imagen: Medición del aseguramiento de la calidad de imagen
40. Revisión de los botones de paro eléctrico de emergencia instalados
41. Revisión de los letreros de advertencia
42. Etiqueta de advertencia de uso de láser
43. Etiqueta de advertencia en la mesa de paciente
44. Letrero de protección auditiva: Revisión del símbolo de protección auditiva
45. Bomba de vacío - Kit de confort (opción )\_Reemplazo del filtro de la bomba de vacío (cada 2 años)
46. Monitor de color LCD\_Revisión del monitor de color LCD
47. Pera de llamada\_Revisión del funcionamiento de la pera de llamada
48. Paro de emergencia de la mesa de paciente: Revisión de los botones de paro de emergencia de la mesa de paciente
49. Sistema\_Inspección visual del sistema.
50. Sistema\_Inspección visual del cableado.
51. Tubo de "Quench"\_Inspección visual del tubo de "Quench"
52. Estado del sistema\_Antena de cráneo.
53. Estado del sistema\_Antena de cervicales.
54. Estado del sistema\_Antena de abdomen
55. Estado del sistema\_Antena de columna

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials

56. Estado del sistema\_Antena de extremidad
57. Estado del sistema\_Antena de mama
58. Estado del sistema\_Antena de cráneo TX/RX
59. Estado del sistema\_Antena "loop"
60. Estado del sistema\_Interface de antenas flexibles
61. Estado del sistema\_Antena flexible pequeña
62. Estado del sistema\_Antena flexible grande
63. Estado del sistema\_Antena de muñeca
64. Estado del sistema\_Antena de tobillo
65. Estado del sistema\_Antena panorámica "PA".
66. Estado del sistema\_Antena de rodilla
67. Estado del sistema\_Revisión del sistema de liberación de freno de emergencia.
68. Estado del sistema\_Revisión de la distancia entre los extremos de la mesa de paciente y las paredes de la cabina.
69. Estado del sistema\_Revisión de la distancia entre la mesa de paciente y la cubierta
70. Estado del sistema\_Revisión del funcionamiento de la pera de llamada.
71. Estado del sistema\_Revisión de los movimientos de la mesa de paciente.
72. Estado del sistema\_Revisión de fugas de helio líquido.
73. Estado del sistema\_Revisión de fugas de helio gas.
74. Estado del sistema\_Revisión de la presión de helio gas en el compresor de helio.
75. Estado del sistema\_Nivel de helio
76. Estado del sistema\_Revisión de la frecuencia central del imán.
77. Estado del sistema\_Prueba a los botones de Quench.

## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A RESPIRATORY DEL SIMULADOR

1. Descripción de la actividad
2. Verificación general de las condiciones adecuadas de operación, previa al mantenimiento preventivo.
3. Limpiar computadora, monitor, cámara de RPM
4. Revisar la interconexión del sistema:

  5. Computadora – monitor
  6. Computadora – concentrador de red (SWITCH)
  7. Computadora – cámara de RPM

8. Revisión de Fuente de alimentación.
9. Revisar funcionamiento de UPS (Si es que aplica).
10. Reapretar tarjetas y conectores.
11. Revisar que funcionen los ventiladores de enfriamiento.
12. Revisión funcional del sistema.
13. Efectuar diagnósticos del CPU.
14. Revisar bitácoras del sistema operativo.
15. Revisar espacio en el disco duro.
16. Borrar archivos y directorios temporales.
17. Revisar comunicación con dispositivos externos (work stations, impresoras, dispositivos de respaldo)
18. Revisar que al entrar al sistema no aparezca ningún mensaje de error.
19. Verificar:
  - a) Se pueda abrir un paciente
  - b) Que la cámara de adquisición funcione correctamente
  - c) Cargar la gráfica de RPM en el sistema
20. Revisar que el sistema cumpla con la grafica adquirida con el RPM
21. Realizar limpieza y lubricación de los componentes de los sistemas de cómputo.
22. Aplicar las actualizaciones mandatorias en caso que se apliquen al sistema RPM.
23. Revisar que el usuario tenga cargado únicamente el sistema RPM, y no otros programas.

*[Handwritten signature]*

24. Revisar memoria del equipo.
25. Revisar tarjeta de red.

## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO REVELADORA DE PLACAS

### Limpieza y revisión

1. De tanques de revelado, fijador y agua.
2. De flecha principal de movimiento y motor de transmisión.
3. Del sistema de secado.
4. De ensamble detector de película.
5. De bombas de refuerzo y recirculación de revelador y fijador.
6. De conductos de drenaje del procesador.
7. De trenes y rodillos de revelador, fijador y lavado.
8. De rodillos de empalme de película.
9. De conductos de rodillos del sistema exprimidor.
10. De tren de engranes sin fin y en caso de requerirse cambio de los mismos.
11. De motor – reductor de accionamiento de rodillos.
12. De sistema de engranes y en caso de requerirse cambio de los mismos.
13. De seguros de fijación y en caso de requerirse suministro de los mismos.
14. De válvulas anti retorno.
15. De mangueras de desagüe y en caso de requerirse cambio de las mismas.

### Lubricación

1. De flecha principal de movimiento y motor de transmisión.
2. De bombas de refuerzo y recirculación de revelador y fijador.



## Ajuste

1. De sistemas de película.
2. De engranes sin fin de rodillos del revelador, fijador y lavado.
3. De rodillos de empalme de película.
4. De guías zapatas de todos los ensambles de rodillo.
5. De refuerzo químico de revelador y fijador.
6. De refuerzo automático.
7. De temperatura del fijador, revelador y secador.

## Revisión de plata en solución del recuperador de plata.

## Pruebas de funcionamiento

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO

1. Revisión de línea de voltaje y amperaje de entrada.
2. Revisión de línea de voltaje y amperaje de entrada al evaporador.
3. Revisión de inyección y succión de aire.
4. Revisión de filtros de rejilla y cambio de filtro hepa.
5. Lubricación de chumaceras.
6. Revisión y ajuste de bandas.
7. Revisión y carga del circuito refrigerante.
8. Revisión de gabinete y ajuste de tornillería.
9. Revisión de serpentín, dren y charola.
10. Revisión y limpieza de turbina.
11. Revisión general de tuberías.
12. Revisión de bornes y conexiones.
13. Limpieza general del equipo.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA DE ENFRIAMIENTO

1. Revisión de línea de voltaje y amperaje de entrada
2. Revisión de línea de voltaje del encendido remoto del compresor.
3. Revisión de amperaje de la bomba de agua.
4. Revisión de amperaje del compresor.
5. Revisión de voltaje y amperaje de los ventiladores del compresor.
6. Revisión del giro del motor de la bomba del agua.
7. Revisión del giro de los ventiladores.
8. Revisión de la temperatura del agua de entrada y salida al chiller.
9. Revisión de presión de entrada y salida de agua del chiller.
10. Revisión de flujo de agua en el sistema.
11. Revisión de nivel de refrigerante y aceite en el compresor.
12. Revisión de los parámetros de limite alto y bajo de presión de agua.
13. Limpieza general del equipo.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO A SISTEMA DE INFORMACION ARIA

#### Seguimiento

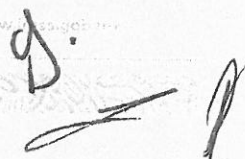
1. Entrevistar al Cliente acerca del sistema

#### Preparación

2. Modificaciones Mandatorias
3. Verificar la funcionalidad de Smart Connect
4. Lista de los equipos del sistema
5. Revisar transferencia Dell Mexico

#### Servidor

1. Revisar el Event Log
2. Sacar copia de la configuración del Raid
3. Limpiar archivos temporales
4. Borrar el folder to delete
5. Revisar espacio disponible en las particiones del disco
6. fragmentación del disco



7. Revisar el Driver de la tarjeta de red
8. Revisar los settings de las tarjetas
9. Prueba de transferencia (tamaño archivo MB/T. de transf.)x8=Mb/s
10. Revisar comunicación entre equipos de Aria con el NSLOOKUP
11. Respaldos a Cinta
12. Sincronización de tiempo con el server

#### Base de Datos

1. Proceso de Mantenimiento de DB diario
2. Verificar la configuración de Sybase
3. Revisar log de Sybase
4. Verificar crecimiento de la base de datos
5. Revisar bitácora de MSSQL
6. Server Edición MSSQL
7. Versión de MSSQL
8. verificar configuración de MSSQL
9. Verificar que Sybase está desactivado cuando exista MSSQL
10. Verificar antivirus de acuerdo al documento de VARIAN CTB-GE-309.X
11. Verificar que no exista software de terceros documento de VARIAN CTB-GE-534
12. Limpieza General del equipo

#### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA DE MEDICIÓN URODINAMICA

- 1.- Inspección previa física y funcional del equipo
- 2.- Medición de voltaje de línea
- 3.- Mantenimiento al Sistema
- 4.- Revisión de todas las conexiones
- 5.- Revisión y verificación del Espacio de Memoria
- 6.- Revisión y Verificación del estado físico de accesorios: - Set de mangueras urodinamicas
- 6.- Revisión y Verificación del estado físico de accesorios: - Set de mangueras de bomba
- 6.- Revisión y Verificación del estado físico de accesorios: - Transductores de presión
- 6.- Revisión y Verificación del estado físico de accesorios: - Cables de EMG

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



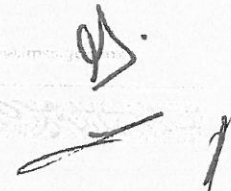
- 6.- Revisión y Verificación del estado físico de accesorios: - Vaso colector
- 6.- Revisión y Verificación del estado físico de accesorios: - Transductor de flujo
- 6.- Revisión y Verificación del estado físico de accesorios: - Retractor de Catéter UPP Puller
- 7.- Realización de calibraciones: -Transductor de Flujo a) Canal de volúmen
- 7.- Realización de calibraciones: -Transductor de Flujo b) Canal de flujo
- 7.- Realización de calibraciones: - Transductor de presión a) Vesical
- 7.- Realización de calibraciones: - Transductor de presión b) Uretral
- 7.- Realización de calibraciones: - Transductor de presión c) Abdominal
- 7.- Realización de calibraciones: - Bomba de Infusión
- 7.- Realización de calibraciones: - Retractor de Catéter UPP Puller
- 7.- Realización de calibraciones: - Unidad EMG
- 8.- Pruebas y Simulación de tratamiento para verificar el corrector funcionamiento del equipo

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO

1. Revisión del funcionamiento del equipo y accesorios.
2. Inspección de cable de paciente ECG.
3. Verificación de voltajes y señales de operación.
4. Revisión de equipo de cómputo.
5. Limpieza interna.
6. Análisis del sistema operativo.
7. Limpieza externa general.
8. Revisión y limpieza de banda sin fin.
9. Pruebas de conexión, operación y funcionamiento

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA DE PLANEACION

1. Revisión de unidades lógicas
2. Revisión de espacio libre
3. Desfragmentación de unidades



4. Revisión de conexiones de red
5. Funcionamiento general de la aplicación
6. Acceso a los shares del servidor
7. Verificación de fecha-hora/zona horaria
8. Generación de punto de restauración
9. Backup (si aplica)
10. Revisión de cableado de conexión del CPU
11. Revisión de voltaje de entrada al CPU y monitor
12. Revisión del sistema de encendido del CPU y sus periféricos
13. Revisión del funcionamiento del programa de planeación
14. Limpieza del CPU
15. Verificación de fuentes de poder/UPS
16. Observaciones generales de hardware

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SISTEMA DE SOPORTE PARA  
ENTRENAMIENTO DE MARCHA**

1. Revisión y ajuste de mecanismos de seguridad (compresión del paralelogramo, paros de emergencia, temperatura en los motores, sistema de soporte de peso).
2. Revisión y ajuste del mecanismo de longitud de piernas y cubiertas protectoras de la órtesis.
3. Revisión del material ortopédico.
4. Lubricación y limpieza de la banda.
5. Lubricación del mecanismo de ajuste de cadera y soporte lumbar.
6. Engrasado externo de los 8 motores de las órtesis.
7. Limpieza interior al módulo electrónico.
8. Calibración por hardware y software del equipo.
9. Respaldo de la base de datos.
10. Limpieza general.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SPECT/CT**

### **EVALUACION DE FUNCIONAMIENTO:**

1. Detectores (Gantry)
2. Pruebas de calidad de Imagen (Quality Assurance) Flood Test
3. Calibración de detección de isotopos dependiendo la necesidad del cliente
4. Rutinas de nivelación de ganancias vía SW autogain
5. Re-transferencia de imágenes en Gantry

### **PC MÉCANICO (Granty)**

1. Calibración de movimientos vía software de autodiagnóstico
2. Calibración de intercambio de colimadores

### **LIMPIEZA Y LUBRICACION GENERAL (Gantry)**

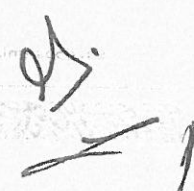
1. Lubricación de mecanismos
2. Sensores de colisión (limpieza y funcionamiento)
3. Cubiertas y tarjetas
4. CanBus en mesa de paciente y Granty

### **Consola de post-procesamiento de Imagen**

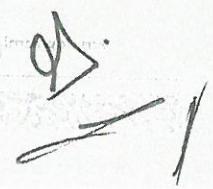
1. Software de autodiagnóstico.
2. Calibraciones de Pixeles (Pixel Cals)
3. Limpieza de tarjetas y cubiertas

### **RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPO TOMOGRAFO**

1. Gantry\_ limpieza general con aire a presión.
2. Gantry\_ limpieza de los carbones de alimentación del slip ring.
3. Gantry\_ revisión de la distancia de operación de los carbones.
4. Gantry\_ revisión de la operación correcta de la unidad óptica.
5. Gantry\_ revisión de la operación de los ventiladores de extracción de aire.
6. Gantry\_ revisión de la operación de los ventiladores del intercambiador.
7. Gantry\_ limpieza del filtro del intercambiador.
8. Gantry\_ limpieza interna del intercambiador.
9. Gantry\_ limpieza y cambio de grasa de silicón en el cable del generador.



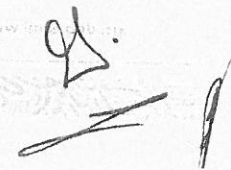
10. Gantry\_ limpieza y cambio de grasa o aceite en cable del tubo rx.
11. Gantry\_ revisión de la velocidad de rotación.
12. Gantry\_ revisión de tornillos flojos.
13. Gantry\_ revisión de tornillos flojos en el cilindro de angulación.
14. Gantry\_ revisión de tornillos flojos en el encoder de angulación.
15. Gantry\_ revisión de tornillos flojos en los porta carbones del lcsr.
16. Gantry\_ revisión del montaje de los aros conductores del lcsr.
17. Gantry\_ revisión de tornillos flojos en el wedge/slit.
18. Gantry\_ revisión de tornillos flojos en el enfriador del tubo.
19. Gantry\_ revisión de tornillos flojos de los sru-l.
20. Gantry\_ revisión de tornillos flojos de los sru-h.
21. Gantry\_ revisión de tornillos flojos del sru-power.
22. Gantry\_ revisión de tornillos flojos del sru-supply.
23. Gantry\_ revisión de tornillos flojos del power-cont-assy.
24. Gantry\_ revisión de tornillos flojos del inverter (spelman).
25. Gantry\_ revisión de tornillos flojos del hv (spelman).
26. Gantry\_ revisión de tornillos flojos del detector y el das.
27. Gantry\_ revisión de tornillos flojos del tubo de rayos x.
28. Gantry\_ limpieza de los foto sensores.
29. Gantry\_ revisión de operación y lubricación del slit.
30. Gantry\_ revisión de operación y lubricación del wedge.
31. Gantry\_ revisión de operación, centrado y limpieza de los proyectores láser.
32. Gantry\_ revisión de operación, centrado y limpieza de los proyectores láser
33. Internos\_ revisión de la alineación de las antenas del surecom.
34. Internos\_ revisión de las fuentes de alimentación de dc del surecom
35. Internos\_ revisión del montaje de los cables en el centro de angulación.
36. Internos\_ mecanismos de emergencia (1) botón de emergencia (2) switch de limite en angulación
37. Internos\_ revisión de seguros de protección.
38. Internos\_ revisión de operación del circuito de protección (1).
39. Internos\_ revisión de operación del circuito de protección (2).
40. Internos\_ revisión de operación del circuito de protección (3).
41. Internos\_ medición de voltaje ac interno al gantry
42. Internos\_ medición de voltaje dc interno al gantry
43. Internos\_ revisión de operación del circuito de protección (nfb2).
44. Internos\_ revisión de ruido en ventiladores.
45. Internos\_ limpieza de los filtros.
46. Internos\_ revisión de operación de los paneles.
47. Internos\_ revisión del tiempo de apagado del enfriador de tubo.
48. Internos\_ revisión del display de altura de la camilla.
49. Internos\_ revisión del display de angulación.
50. Internos\_ revisión de velocidad horizontal de la camilla.
51. Internos\_ revisión de terminales flojas en la alimentación de 200v.
52. Internos\_ revisión de terminales flojas en la alimentación de las tarjetas.
53. Camilla\_ inspección del estado que guarda el acordeón.
54. Camilla\_ limpieza del acordeón con desinfectante.



55. Camilla\_ limpieza con desinfectante y agua del cabezal y los colchones.
56. Camilla\_ limpieza de los rieles del movimiento vertical y horizontal.
57. Camilla\_ revisión de la tensión de la cadena de movimiento horizontal.
58. Camilla\_ revisión de posibles daños en los cables de los sensores.
59. Camilla\_ revisión de ruidos anormales en los movimientos de la camilla.
60. Camilla\_ revisión de moviento libre horizontal.
61. Camilla\_ revisión de los sensores de protección.
62. Camilla\_ revisión de límites de movimientos.
63. Camilla\_ revisión del tornillo sin fin del movimiento vertical.
64. Camilla\_ limpieza, cambio de grasa del tornillo sin fin.
65. Camilla\_ revisión de partes sueltas o tornillos flojos.
66. Camilla\_ revisión de fuentes de dc.
67. Sistema de rayos x\_ revisión de posibles fugas de aceite dieléctrico.
68. Sistema de rayos x\_ revisión de posibles fugas de líquido refrigerante.
69. Sistema de rayos x\_ revisión del estado que guardan los cables de 150 y 75 kv.
70. Sistema de rayos x\_ revisión de la operación del rotor del tubo.
71. Sistema de rayos x\_ revisión de la operación de los ventiladores del sru o del inverter.
72. Sistema de rayos x\_ revisión de posibles tornillos flojos por vibración.
73. Sistema de rayos x\_ revisión y ajuste de kv y ma.
74. Sistema de rayos x\_ revisión del tiempo de exposición.
75. Sistema de rayos x\_ medición de la línea de ac durante la exposición.
76. Sistema de rayos x\_ revisión de los tornillos que sujetan las unidades sru (9.8 n-m).
77. Das\_ revisión del termorregulador del das.
78. Das\_ revisión de partes flojas de todas las unidades del das.
79. Das\_ revisión de voltajes en todas las fuentes de dc.
80. Das\_ revisión del estado y funcionalidad del ventilador del detector.
81. Das\_ limpieza de la ventana del detector.
82. Consola\_ limpieza de los monitores.
83. Consola\_ limpieza con aire a presión en toda la unidad.
84. Consola\_ revisión de la operación de los 4 ventiladores.
85. Consola\_ limpieza del mouse en sus rodamientos.
86. Consola\_ medición de voltaje ac.
87. Consola\_ medición de voltaje de dc en las fuentes.
88. Consola\_ revisión de la operación del botón de emergencia.
89. Consola\_ revisión de la operación del intercomunicador.
90. Consola\_ limpieza de los teclados.
91. Sistema general\_ medición del ruido en la imagen.
92. Sistema general\_ revisión de valores ct en el tos phantom.
93. Sistema general\_ revisión de calidad de imágenes o posibles artefactos.
94. Sistema general\_ revisión y llenado de la norma de control de calidad para el funcionamiento de equipos de tomografía nom-229-ssa1-2002.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO TRACCIÓN CÉRVICO-PÉLVICO TORÁCICA

1. Revisión del funcionamiento del equipo y accesorios.



2. Apertura del equipo.
3. Limpieza interna.
4. Verificación de voltajes y señales de operación.
5. Reparación de selectores.
6. Revisión de motor.
7. Revisión de celda de carga.
8. Verificación y/o calibración de carga de tracción.
9. Limpieza externa en general.
10. Pruebas de operación y funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ULTRASONIDO TERAPÉUTICO

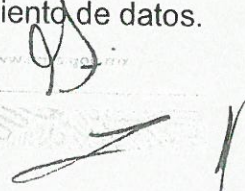
1. Revisión de accesorios.
2. Reparación de cable del transductor.
3. Limpieza interna.
4. Verificación de voltajes y señales de operación.
5. Reparación de selectores.
6. Revisión de display.
7. Revisión de fuente de alimentación.
8. Limpieza externa.
9. Pruebas de funcionamiento.

### RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ULTRASONIDO

#### UNIDAD PRINCIPAL

- 1.- Limpieza general usando aire a presión.
- 2.- Limpieza de los filtros de aire de la unidad.
- 3.- Revisión del funcionamiento de los ventiladores.
- 4.- Revisión del funcionamiento de los paneles de control.
- 5.- Limpieza de los teclados y controles manuales.
- 6.- Limpieza del track ball.
- 7.- Limpieza con limpiador a las pantallas de sistema.
- 8.- Limpieza de los lentes de laser en la unidad de grabado del cd.
- 9.- Revisión de errores lógicos almacenados en la unidad.
- 10.- Limpieza de archivos basura y temporales de las unidades de almacenamiento de datos.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



11.-Revisión del nivel de voltaje dc y sus riso de ac, en cada una de las Fuentes de alimentación.

### **TRANSDUCTORES.**

12.- Limpieza de los transductores.

13.- Revisión del estado físico de los transductores.

14.- Revisión de la calidad de imagen generada con cada uno de los transductores.

### **PERIFÉRICOS.**

13.-Limpieza de las impresoras con aire a presión.

14.-Revisión del funcionamiento de las impresoras.

15.-Limpieza del la unidad respaldo de alimentación.

16.-Revisión de funcionalidad de la unidad de respaldo de alimentación.

### **SISTEMA.**

17.- Revisión de las preselecciones de estudio.

18.- Revisión de la calidad de imagen en todos sus modos y posible ruido el ella.

19.- Verificación de la transmisión de imágenes en red si se cuenta con esta opción.

### **RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A VAPORIZADOR**

1. Revisión, aspecto general.
2. Comprobación y revisión de juntas
3. Pruebas de hermeticidad.
4. Prueba de Concentración.
5. Instalación de kit de mantenimiento (o-rings, mechas, sellos)

### **RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO**

1. Revisión e inspección física de: \_estructura del equipo, cable de línea

2. Revisión e inspección física de: \_conectores neumaticos y mangueras de gases
3. Revisión e inspección física de: \_accesorios (cartucho, vaso de secreciones, filtro exhalatorio, sensor de flujo de alambre caliente\*, smart, cable ilv\* , rejilla de fan)
4. Revisión e inspección física de: \_\*accesorios para capnografía (sensor capnostat, adaptadores)
5. Revisión e inspección física de: \_\*accesorios para saturación (modulo de sp02, cable troncal y sensores)
6. Revisión e inspección física de: \_\*accesorios cateteres (extensión para cateter traqueal y esofagico)
7. Revisión e inspección física de: \_base rodable
8. Desarrollo de la prueba est (prueba de fugas, distensibilidad y calibración de celda de o2)
9. Verificación de: \_presión de entrada de gases (aire y oxigeno en un rango de 20 a 80 psi)
10. Verificación de: \_celda de o2
11. Verificación de: \_funciones del modulo interfaz de usuario (uim) : touchscreen, panel de membrana e indicadores
12. Verificación de: \_funcionalidad de panel frontal de interface (leds )
13. Verificación de: \_\*funcionalidad de los sensores de flujo proximales (alambre caliente y orificio variable)
14. Verificación de: \_\*funcionalidad de los cateteres (traqueal y esofagico)
15. Verificación de: \_modos de ventilatorios
16. Verificación de: \_\*funcionalidad de spo2
17. Verificación de: \_\*funcionalidad de autofio2
18. Verificación de: \_\*funcionalidad de capnografía
19. Verificación de: \_\*funcionalidad de volumen garantizado
20. Verificación de: \_\*funcionalidad de imv nasal
21. Verificación de: \_alarmas
22. Verificación de: \_\*activación del compresor interno (cuando la presión es menor a 20 psi) y entrega de flujo

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.



23. Verificación de: \_activación de la batería interna (funcionamiento de 1 hora con toma mural y 30 min con compresor activado)
24. Verificación de: \_\*activación de la batería externa (funcionamiento de 4 horas con toma mural y 2 horas con compresor activado)
25. Verificación de: \_activación del nebulizador (modo adulto, toma mural de aire y 15 lpm de flujo)
26. Verificación de: \_funcionalidad del smart
27. Verificación de: \_funcionalidad del microswitch
28. Verificación de: \_funcionalidad de la alarma secundaria
29. Verificación de: \_funcionalidad de la resistencia
30. Verificación de: \_funcionalidad del fan de enfriamiento
31. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_volumen inspiratorio y exhalatorio ( $\pm 10\%$ )
32. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_presión inspiratoria pico ( $\pm 2\text{cm h}_2\text{o}$ )
33. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_presión positiva al final de la exhalación ( $\pm 2\text{cm h}_2\text{o}$ )
34. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_frecuencia respiratoria ( $\pm 3\%$  o  $\pm 2\text{ rpm}$ )
35. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_tiempo inspiratorio ( $\pm 0,03\text{ s}$ )
36. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_fracción inspirada de  $\text{o}_2$  ( $\pm 3\%$ )  $\text{fio}_2$
37. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_\* $\text{etco}_2$  ( $\pm 10\%$ )
38. Verificación de los parametros ventilatorios monitorizados: \_\* $\text{spo}_2$  ( $\pm 3\%$ )
39. Ajuste y verificación de \_transductores de presión y flujo (insp, exh, wye flow, entrada aire, entrada  $\text{o}_2$ , gas mezclado)
40. Ajuste y verificación de \_\*esofágico, auxiliar y flujo proximal
41. Ajuste y verificación de \_\*  $\text{co}_2$
42. Ajuste y verificación de \_\*presión barométrica
43. Ajuste y verificación de \_caracterización de valvula de control de flujo y exhalación

Handwritten initials and signature.

44. Ajuste y verificación de \_blender
45. Ajuste y verificación de \_touchscreen
46. Ajuste y verificación de \_histéresis
47. Ajuste y verificación de \_prueba de compresor
48. Aplicación de kit de mantenimiento una vez al año que incluye: \*\_1 filtro de entrada para el compresor, \*1 filtro de salida para el compresor, 1 filtro de ventilación
49. Aplicación de kit de mantenimiento una vez al año que incluye: \_fan, 1 filtro para trampa de agua de entrada de aire, 1 diafragma de exhalación,
50. Aplicación de kit de mantenimiento una vez al año que incluye: \_1 filtro de entrada de oxígeno, 1 filtro de entrada aire.
51. Limpieza interna y externa.
52. Realizar pruebas de seguridad eléctrica
53. Rutina de mantenimiento para humidificador \_revisión e inspección visual de estructura física, contactos eléctricos y conectores.
54. Rutina de mantenimiento para humidificador \_limpieza interna y externa.
55. Rutina de mantenimiento para humidificador \_verificación y pruebas de hermeticidad de la cámara de humidificación, estado físico del empaque.
56. Rutina de mantenimiento para humidificador \_verificación y pruebas del equipo, test ingenieril.
57. Rutina de mantenimiento para humidificador \_verificación y prueba de alarmas visuales
58. Rutina de mantenimiento para humidificador \_verificación y estado físico del sensor de temperatura (si aplica)
59. Rutina de mantenimiento para humidificador \_verificación y estado físico del calentador de tubo (si aplica)\* solo para calentadores reusables
60. Pruebas de funcionamiento final y pruebas de stress.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Lic. Nubia G. Mendoza Banda  
Titular de la División de Conservación  
ÁREA TÉCNICA Y ADMINISTRADOR



**ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL**

Calendario Semanal 2020

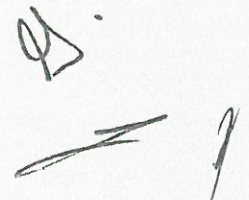
WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
Dic. 2019	30	31	1	2	3	4	5	1
Ene. 2020	6	7	8	9	10	11	12	2
	13	14	15	16	17	18	19	3
	20	21	22	23	24	25	26	4
	27	28	29	30	31	1	2	5
Feb. 2020	3	4	5	6	7	8	9	6
	10	11	12	13	14	15	16	7
	17	18	19	20	21	22	23	8
	24	25	26	27	28	29	1	9
Mar. 2020	2	3	4	5	6	7	8	10
	9	10	11	12	13	14	15	11
	16	17	18	19	20	21	22	12
	23	24	25	26	27	28	29	13
	30	31	1	2	3	4	5	14
Abr. 2020	6	7	8	9	10	11	12	15
	13	14	15	16	17	18	19	16
	20	21	22	23	24	25	26	17
	27	28	29	30	1	2	3	18
May. 2020	4	5	6	7	8	9	10	19
	11	12	13	14	15	16	17	20
	18	19	20	21	22	23	24	21
	25	26	27	28	29	30	31	22

Handwritten signature and scribbles at the bottom right of the page.

**ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL**

Calendario Semanal 2020

WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
Jun. 2020	1	2	3	4	5	6	7	23
	8	9	10	11	12	13	14	24
	15	16	17	18	19	20	21	25
	22	23	24	25	26	27	28	26
	29	30	1	2	3	4	5	27
Jul. 2020	6	7	8	9	10	11	12	28
	13	14	15	16	17	18	19	29
	20	21	22	23	24	25	26	30
	27	28	29	30	31	1	2	31
	3	4	5	6	7	8	9	32
Ago. 2020	10	11	12	13	14	15	16	33
	17	18	19	20	21	22	23	34
	24	25	26	27	28	29	30	35
	31	1	2	3	4	5	6	36
	7	8	9	10	11	12	13	37
Sep. 2020	14	15	16	17	18	19	20	38
	21	22	23	24	25	26	27	39
	28	29	30	1	2	3	4	40
	5	6	7	8	9	10	11	41
Oct. 2020	12	13	14	15	16	17	18	42
	19	20	21	22	23	24	25	43
	26	27	28	29	30	31	1	44



**ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL**  
Calendario Semanal 2020

WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
Nov. 2020	2	3	4	5	6	7	8	45
	9	10	11	12	13	14	15	46
	16	17	18	19	20	21	22	47
	23	24	25	26	27	28	29	48
	30	1	2	3	4	5	6	49
Dic. 2020	7	8	9	10	11	12	13	50
	14	15	16	17	18	19	20	51
	21	22	23	24	25	26	27	52
	28	29	30	31	1	2	3	53

95.

**ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL**  
Calendario Semanal 2021

WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
Dic. 2020	28	29	30	31	1	2	3	53
Ene. 2021	4	5	6	7	8	9	10	1
	11	12	13	14	15	16	17	2
	18	19	20	21	22	23	24	3
	25	26	27	28	29	30	31	4
Feb. 2021	1	2	3	4	5	6	7	5
	8	9	10	11	12	13	14	6
	15	16	17	18	19	20	21	7
	22	23	24	25	26	27	28	8
Mar. 2021	1	2	3	4	5	6	7	9
	8	9	10	11	12	13	14	10
	15	16	17	18	19	20	21	11
	22	23	24	25	26	27	28	12
	29	30	31	1	2	3	4	13
Abr. 2021	5	6	7	8	9	10	11	14
	12	13	14	15	16	17	18	15
	19	20	21	22	23	24	25	16
	26	27	28	29	30	1	2	17
May. 2021	3	4	5	6	7	8	9	18
	10	11	12	13	14	15	16	19
	17	18	19	20	21	22	23	20
	24	25	26	27	28	29	30	21

ES.  
/

**ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL**

Calendario Semanal 2021

WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
	31	1	2	3	4	5	6	22
Jun. 2021	7	8	9	10	11	12	13	23
	14	15	16	17	18	19	20	24
	21	22	23	24	25	26	27	25
	28	29	30	1	2	3	4	26
Jul. 2021	5	6	7	8	9	10	11	27
	12	13	14	15	16	17	18	28
	19	20	21	22	23	24	25	29
	26	27	28	29	30	31	1	30
Ago. 2021	2	3	4	5	6	7	8	31
	9	10	11	12	13	14	15	32
	16	17	18	19	20	21	22	33
	23	24	25	26	27	28	29	34
	30	31	1	2	3	4	5	35
Sep. 2021	6	7	8	9	10	11	12	36
	13	14	15	16	17	18	19	37
	20	21	22	23	24	25	26	38
	27	28	29	30	1	2	3	39
Oct. 2021	4	5	6	7	8	9	10	40
	11	12	13	14	15	16	17	41
	18	19	20	21	22	23	24	42
	25	26	27	28	29	30	31	43



**ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL**  
Calendario Semanal 2021

WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
Nov. 2021	1	2	3	4	5	6	7	44
	8	9	10	11	12	13	14	45
	15	16	17	18	19	20	21	46
	22	23	24	25	26	27	28	47
	29	30	1	2	3	4	5	48
Dic. 2021	6	7	8	9	10	11	12	49
	13	14	15	16	17	18	19	50
	20	21	22	23	24	25	26	51
	27	28	29	30	31	1	2	52

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Q.S.  
/



ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL

Calendario Semanal 2022

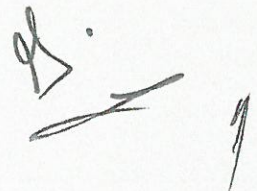
WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
Dic. 2021	27	28	29	30	31	1	2	52
Ene. 2022	3	4	5	6	7	8	9	1
	10	11	12	13	14	15	16	2
	17	18	19	20	21	22	23	3
	24	25	26	27	28	29	30	4
	31	1	2	3	4	5	6	5
Feb. 2022	7	8	9	10	11	12	13	6
	14	15	16	17	18	19	20	7
	21	22	23	24	25	26	27	8
	28	1	2	3	4	5	6	9
Mar. 2022	7	8	9	10	11	12	13	10
	14	15	16	17	18	19	20	11
	21	22	23	24	25	26	27	12
	28	29	30	31	1	2	3	13
Abr. 2022	4	5	6	7	8	9	10	14
	11	12	13	14	15	16	17	15
	18	19	20	21	22	23	24	16
	25	26	27	28	29	30	1	17
May. 2022	2	3	4	5	6	7	8	18
	9	10	11	12	13	14	15	19
	16	17	18	19	20	21	22	20
	23	24	25	26	27	28	29	21
	30	31	1	2	3	4	5	22

ES.  
/

ANEXO C. CALENDARIO SEMANAL  
Calendario Semanal 2022

WinCalendar	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	SEMANA
	31	1	2	3	4	5	6	44
Nov. 2022	7	8	9	10	11	12	13	45
	14	15	16	17	18	19	20	46
	21	22	23	24	25	26	27	47
	28	29	30	1	2	3	4	48
Dic. 2022	5	6	7	8	9	10	11	49
	12	13	14	15	16	17	18	50
	19	20	21	22	23	24	25	51
	26	27	28	29	30	31	1	52

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ANEXO 4

HOJA DE IDENTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL DOCUMENTO

Términos y Condiciones para la contratación de los "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante titularidad de derechos exclusivos.

SÍNTESIS DEL DOCUMENTO

Expone los criterios administrativos y legales que justifican el que se lleve a cabo la excepción a la licitación pública, para la contratación mediante el procedimiento de adjudicación directa de los: "Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica" mediante titularidad de derechos exclusivos, la cual será a partir del día natural después de la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de Marzo del año 2023.

SOLICITUD

Mtro. José Luis Viguera Cortés  
Coordinador Técnico de Conservación y Servicios Complementarios

Fecha Emisión

20 / ABRIL / 2020

FUNDAMENTO LEGAL

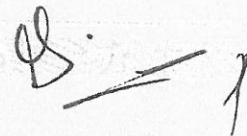
La petición se fundamenta en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 22 fracción II, 26 fracción III, 40, 41 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), 71 y 72 fracción II de su Reglamento.

ANEXOS  
COMISIÓN DE CONTRATOS

**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**

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. **Auxiliar del Administrador del Contrato:** Servidor (es) público (s) corresponsable (s) de las actividades que sean asignadas para el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.
3. **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.
4. **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.
5. **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.
6. **CECOBAN:** Centro de Compensación Bancaria.
7. **Compranet:** El sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicio; dirección electrónica en internet: <http://www.compranet.gob.mx>
8. **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.
9. **Instituto:** Instituto Mexicano del Seguro Social.
10. **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.

11. **IVA:** Impuesto al Valor Agregado.
12. **LAASSP o Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
13. **Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.
14. **Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
15. **Unidad Médica:** Unidad Médica de Alta Especialidad, Unidad de Medicina Familiar, Hospital General Regional y Hospital General de Zona.
16. **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 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica".

### TIPO DE CONTRATACIÓN

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.

## 3.- SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

Consiste en las acciones encaminadas a la conservación, mantenimiento y en su caso reparación de los equipos médicos, con base en los procedimientos, rutinas y suministro de refacciones nuevas y originales propias de cada equipo y que resulten necesarios para su funcionamiento al 100% óptimo, continuo e ininterrumpido, sin costo adicional para el Instituto.

### 3.1.- Servicios de Mantenimiento Preventivo

El servicio de mantenimiento preventivo consiste en las acciones encaminadas al mantenimiento y conservación de los equipos de conformidad con los manuales del

fabricante, con la finalidad de mantenerlos en condiciones óptimas de operación, así como la prevención de fallas en su funcionamiento. Los mantenimientos se realizarán de acuerdo a la programación determinada conforme al calendario del contrato.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo es de 3 (tres) días hábiles para cada equipo de acuerdo al programa de mantenimiento determinado conforme al calendario del contrato.

### 3.2.- Servicios de Mantenimiento Correctivo

El mantenimiento correctivo tiene por objeto la eliminación de fallas y/o daños que por su operación presenten los equipos, mismo que deberá efectuarse cuantas veces sea necesario sin importar el motivo de la falla, sin costo adicional para el Instituto, a través del reporte de servicio que realice el Jefe de Conservación de Unidad, el Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales, el Jefe de Servicios Administrativos o el Director Administrativo, con el objeto de dejar el equipo en condiciones óptimas de funcionamiento al 100%, de conformidad con los manuales del fabricante.

El lapso máximo de atención a un mantenimiento correctivo será de hasta 24 horas en la Ciudad de México y Área Metropolitana y hasta 48 horas al interior de la República Mexicana, contadas a partir de la hora de reporte de falla del equipo, misma que realizará el Jefe de Conservación de Unidad, el Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales, el Jefe de Servicios Administrativos o el Director Administrativo, al centro de servicio del Proveedor.

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

Por parte del Instituto, serán auxiliares en la administración del contrato, el Jefe de Conservación de Unidad en Delegación, el Jefe de Oficina de Conservación en UMAE y el Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales en Delegaciones y UMAE realizando, de manera enunciativa más no limitativa, las siguientes acciones:

Jefe de Conservación de Unidad en Delegación y Jefe de Oficina de Conservación en UMAE:

a) Previo a cualquier mantenimiento, deberá verificar que los equipos cuenten con los reactivos, accesorios, consumibles, etc., adecuados y necesarios para su operación de no ser así el proveedor deberá suministrar lo necesario para realizar el mantenimiento preventivo y/o correctivo, para demostrar que el equipo funciona de manera correcta y al 100% y deberá registrarlo en la bitácora de servicio.

b) Previo a un mantenimiento preventivo, verificar que el equipo se encuentre funcionando y en operación, y registrarlo en la bitácora de servicio.

c) En caso de que previo al mantenimiento preventivo, el equipo no se encuentre funcionando por siniestro deberá suspender el mantenimiento, y proceder a gestionar las acciones que correspondan para la puesta en operación del equipo, toda vez que quedará bajo su



responsabilidad dicha gestión, asentándolo en bitácora del equipo e informarlo en un máximo de 3 días hábiles posteriores a la suspensión al Administrador del Contrato. Asimismo, deberá notificarle al Administrador del contrato cuando el equipo haya sido restaurado en su operación en un máximo 3 días hábiles posteriores.

d) Elaborar un reporte mensual sobre la funcionalidad de los equipos bajo su responsabilidad.

e) Verificar que los mantenimientos preventivos se realicen conforme al calendario programado, rutina y demás especificaciones establecidas en el contrato.

f) Solicitar la atención de mantenimientos correctivos a la proveeduría y supervisar su atención conforme a los plazos establecidos y recibir el equipo en funcionamiento óptimo a entera satisfacción del Instituto.

g) Realizar recorridos periódicamente para verificar la funcionalidad y operación de los equipos, asentándolo en bitácora y en el informe mensual que enviará al Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales, y en caso de detectar anomalías realizar las gestiones que correspondan para el correcto funcionamiento de los equipos.

h) Verificar el correcto requisitado de la documentación inherente a cada mantenimiento presentada por el Proveedor y que se establece en el Contrato para efectos de pago

i) Entregará mensualmente al Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales en Delegación y/o UMAE, informe de los mantenimientos preventivos y correctivos del ámbito de su competencia, indicando en su caso las penas convencionales aplicables y el estado de funcionalidad de los equipos. Así mismo, deberán remitir copia de las bitácoras de servicio de los equipos.

j) En caso de anomalías en la ejecución de los servicios o faltantes de piezas, se deberá levantar una acta circunstanciada que firmará el Proveedor, el Jefe de Conservación de Unidad y/o Jefe de Oficina de Conservación en UMAE así como 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 al Administrador del Contrato de estos hechos.

Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales en Delegaciones y UMAE:

a) Supervisar el cumplimiento de las actividades encomendadas al Jefe de Conservación de Unidad y/o Jefe de Oficina de Conservación, en su calidad de auxiliar del administrador del contrato.

b) Integrar los informes mensuales de cada uno de los Jefes de Conservación de Unidad y dar seguimiento a la problemática de funcionamiento de los equipos, mismo que concluye hasta quedar libre de problemática el equipo.



c) Entregar trimestralmente al Administrador del Contrato, informe de los incumplimientos en los mantenimientos preventivos y correctivos de su Delegación o UMAE, indicando en su caso las penas convencionales aplicables, asimismo deberá especificar si existen equipos fuera de funcionamiento acompañado de las justificaciones y documentación soporte correspondiente, en el entendido de que los equipos que no se reporten al Administrador del Contrato, se encuentran en óptimas condiciones de funcionamiento y quedará bajo responsabilidad del Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales la veracidad de la información.

d) Entregar al Administrador del Contrato, informe de las penalizaciones y deductivas identificadas por incumplimiento a lo establecido en el Contrato, dentro de los primeros 10 días hábiles del siguiente mes a la prestación del servicio.

Los mantenimientos preventivos y correctivos se deberán realizar dentro de la Unidad Médica y en los espacios donde se encuentren ubicados los equipos, solo en casos plenamente justificados y autorizados por el Jefe de Conservación de Unidad, el Proveedor, podrá retirar el equipo para su reparación fuera de la Unidad Médica, debiendo dejar un equipo de respaldo de iguales o mayores características y capacidades en tanto se realizan los trabajos de mantenimiento preventivo y/o correctivo de acuerdo a los tiempos establecidos y sin costo adicional para el Instituto.

El Proveedor deberá asegurarse que el mantenimiento preventivo y/o correctivo, se realice de conformidad con el manual del fabricante, así como de las normas de seguridad y/o calidad aplicables en materia de estos servicios.

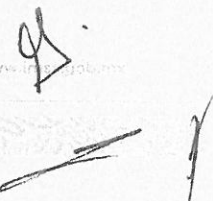
En caso de que el fabricante del equipo disponga de medidas de seguridad, o de cualquier otra naturaleza, o bien actualice el software, que aplique a equipos, modelos y marcas incluidas en el universo de equipos para la presente contratación, es responsabilidad del proveedor ejecutar dichas medidas, sin costo adicional para el Instituto, además de informar por escrito al usuario del equipo y al Jefe de Conservación de Unidad.

El Proveedor será el único responsable por el atraso en la prestación de los servicios conforme a 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.- SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD

Estas deben ser nuevas y originales, mismas que el Jefe de Conservación de Unidad en Delegaciones y el Jefe de Oficina de Conservación de la UMAE del Instituto, verificarán y harán constar en el reporte del servicio ejecutado.

Si durante el mantenimiento correctivo el Proveedor detecta la necesidad de cambiar refacciones de alta especialidad, éste informará a la jefatura de conservación de la Unidad Médica y se realizará lo siguiente;



- 1.- Se interrumpe el plazo del mantenimiento correctivo, (pero se consideran los días ocupados para este MC de los tres a los que tiene derecho para realizar el MC), 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 realizará en un plazo no mayor de 3 (tres) días hábiles, contados a partir de la detección de la necesidad de suministro, para continuar con la reparación, considerando que el equipo debe estar en condiciones óptimas de funcionamiento.

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

La vigencia de la prestación del servicio será a partir del primer día natural después de la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de marzo del año 2023, tomando en cuenta que la programación de los servicios de mantenimiento preventivo deberán de ser máximo a noviembre del 2022, mientras que diciembre de 2022, enero, febrero y marzo del 2023 serán con cobertura de mantenimientos correctivos con refacciones.

Toda vez que para llevar a cabo el servicio en comento, es indispensable contar con derechos únicos y exclusivos, por lo que los proveedores deberán presentar carta de exclusividad vigente hasta el 31 de marzo del 2023. En caso contrario deberá presentar escrito en el cual se compromete a llevar a cabo las gestiones y tramites conducentes a fin de contar con la documentación que acredite el supuesto mencionado.

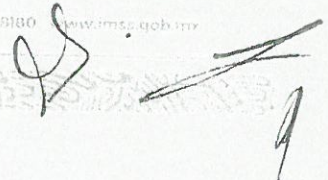
El Proveedor, se compromete a prestar los servicios objeto del presente procedimiento de contratación cuyas características, alcances, especificaciones, cantidades y demás condiciones se describen en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones.

Los servicios de mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos médicos, se deberán 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 prestación 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 equipos hasta que sean recibidos de conformidad por el Instituto, es a cargo del Proveedor y sin costo adicional, debiendo dejar un equipo de respaldo de iguales o mayores características y capacidades en tanto se realizan los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo a los tiempos establecidos y sin costo adicional para el Instituto. Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, no se dará por aceptado el servicio.

El Instituto para la Administración de los servicios de mantenimiento preventivo y/o correctivo, deductivos y penalizaciones y administración en general, preferiblemente podrá hacer uso del Sistema Institucional de Mantenimientos (SIMA).

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. Para tal efecto el proveedor deberá presentar garantía mediante póliza de seguro durante los primeros diez días naturales una vez formalizado el Contrato.



## 6.- UNIVERSO DE EQUIPOS

Será obligación del Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales, notificar el procedimiento de contratación a los Jefes Conservación de Unidad en Delegación así como a los Jefes de Oficina de Conservación en UMAE, y hacer entrega de copia de los Contratos celebrados, a fin de que se conozcan las responsabilidades en el servicio y se verifique el universo de los equipos contratados.

El Jefe de Conservación de Unidad en Delegación y Jefe de Oficina de Conservación en UMAE deberán informar oportunamente por medio electrónico y por escrito al Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales en Delegación y UMAE, cualquier modificación (alta, baja o transferencia) del universo de equipos contratados, con el propósito de optimizar recursos y dar cabal cumplimiento a lo estipulado en el contrato de servicios, para lo cual deberá de anexar la documentación que soporte dicha modificación.

El Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales en Delegación y UMAE deberán comunicar por medio electrónico y por escrito al Administrador del Contrato, cualquier modificación (alta, baja o transferencia) del universo de equipos contratados, para lo cual deberá de anexar la documentación que soporte dicha modificación.

Deberá existir un expediente único por equipo en cada Unidad Médica que contendrá lo siguiente: datos integrados en el Contrato, ordenes de servicio, bitácora, archivo fotográfico por cada mantenimiento preventivo o correctivo realizado, adjuntando fotografías del proceso antes, durante y al término de cada servicio (6 fotografías mínimo), y demás documentación generada en la prestación de los servicios que formaran parte del historial de los equipos, mismo que quedará en resguardo de la Unidad Médica (con responsabilidad de resguardo del Jefe de Conservación de la Unidad Médica) y el Proveedor deberá remitir copia de esta información al Administrador del Contrato a la entrega de la documentación comprobatoria del mantenimiento preventivo y/o correctivo. Lo anterior a su vez podrá ser requerido en cualquier momento por la División de Conservación ya sea a la Unidad Médica o al Proveedor.

El Administrador del Contrato, pondrá a disposición vía intranet los contratos celebrados formalizados, así como el fallo del procedimiento de contratación, a los Jefes de Departamento de Conservación y Servicios Generales de Delegaciones y UMAE, quienes serán responsables de enviarlos a los Jefes de Conservación de Unidad en Delegación y al Jefe de Oficina de Conservación en UMAE, a fin de que se conozcan las responsabilidades en su carácter de auxiliares en la administración del contrato y se verifiquen el universo de los equipos contratados.

## 7.- RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS

La recepción de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo se realizará mediante "Orden de Servicio" y "la Bitácora" y será avalada por el 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 del personal de los cargos anteriores, 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 completo, cargo, firma y matrícula. Cualquier cargo no considerado en los anteriores, se considerará como un cargo no autorizado, por lo cual no será procedente de pago.

Para todos funcionarios anteriores es indispensable se especifique: Nombre, cargo, matrícula, fecha y firma en la orden de servicio. Se deberá firmar el mismo día en que se concluyó el servicio de mantenimiento, siempre y cuando se entregue a entera satisfacción del Instituto y de acuerdo al diseño original del equipo, entregando una copia en la Jefatura de Conservación.

## 8.- ORDEN DE SERVICIO

Es el documento que se requisita para documentar la realización del servicio del mantenimiento preventivo y/o mantenimiento correctivo así como los suministros de refacciones de alta especialidad. Documento mediante el cual se realizará la recepción de los servicios.

Se deberán documentar todas las órdenes de servicio debidamente requisitadas ya sean mantenimientos preventivos y/o mantenimientos correctivos durante la vigencia del Contrato. La elaboración de la orden de servicio quedará bajo la responsabilidad del Proveedor y deberá llenarse en la unidad en donde se realizó el mantenimiento, debiendo contener:

Datos de la Unidad Médica:

- Delegación / UMAE
- Localidad
- Nombre y número de la Unidad Médica

Datos del Equipo:

- Nombre del equipo
- Marca
- Modelo
- Número de serie

Datos Generales:

- Número del contrato (en su defecto número de adjudicación).
- Nombre completo y firma del técnico asignado por el prestador del servicio.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.

- El tipo de mantenimiento (Preventivo o Correctivo).
- Para el caso de mantenimientos preventivos, se deberá especificar el número de 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 así como el porcentaje al que queda operando el equipo.
- 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 Médica en la que se llevó a cabo el mantenimiento, este debe especificar claramente el nombre y número de la Unidad Médica.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Sello fechador y/o fecha autógrafa
- Indicar si fue necesario y si se otorgó Asesoría técnica y de ser el caso presentar evidencia de la misma.
- Nombre completo, cargo, fecha, matrícula y firma autógrafa del personal facultado para la recepción de los servicios: 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 del personal de los cargos anteriores, 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 1º, 2º y 3er nivel de atención médica. Cualquier cargo no considerado en los anteriores, se considerará como un cargo no autorizado, por lo cual no será procedente de pago.

El Proveedor deberá elaborar una orden de servicio por cada visita de mantenimiento preventivo y/o correctivo que realice, aún y cuando se encuentre con los siguientes supuestos, mismos que deberá expresar en dicho 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.
- Los equipos se encuentren con reporte de siniestro.
- 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.

En dichos casos, no procederá a pago el mantenimiento preventivo, sin embargo deberá quedar asentado en orden de servicio y en la bitácora para efectos de la administración del contrato.

Todas las órdenes de servicio deberán estar firmadas y selladas por los cargos autorizados en los datos generales declarados en este numeral.

Será responsabilidad del Jefe de Conservación de Unidad en Delegación y Jefe de Oficina de Conservación en UMAE reportar dichos casos al Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales en Delegación y UMAE (en su reporte mensual) y este último al Administrador del Contrato (en su reporte trimestral), a fin de que se realicen las gestiones administrativas que correspondan.

El Proveedor deberá asegurar el correcto requisitado de las órdenes de servicio, así como de toda la información inherente para efectos de pago, previo a entregarla al Administrador del Contrato.

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

El proveedor se compromete a llevar las acciones administrativas siguientes:

1. Registrar cada servicio (al inicio y término del mismo) en la bitácora de servicio 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 de servicio al término de cada mantenimiento preventivo o correctivo de cada equipo, especificando fecha de recepción de los servicios.
3. Cuando se instale refacciones de alta especialidad, se debe especificar en la orden de servicio de mantenimiento correctivo correspondiente.
4. Hacer entrega a la Jefatura de Conservación de la unidad médica las refacciones dañadas o inservibles, exceptuando las refacciones a cambio.

#### 10.- PARTES Y REFACCIONES.

A partir del inicio del servicio de mantenimiento y durante la vigencia del contrato el Proveedor 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 Proveedor 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.
- En los mantenimientos, el Proveedor está obligado a instalar las refacciones nuevas y originales, para lo cual deberá mostrar al jefe de conservación de unidad previo a su instalación, en empaque original sellado, el cual deberá contener los números de parte y números de serie (en su caso) que les otorga el fabricante. Cabe señalar que dicha acción se deberá especificar en la orden de servicio.
- El Proveedor colocará 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 baterías y las que sean consideradas como tóxicas, no importando cantidad y tamaño; debiendo anotar en la bitácora del equipo, la descripción de las refacciones retiradas y números de serie.

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

## 11.- BITACORA DE SERVICIO

Se deberá tener bitácoras por Proveedor para los bienes institucionales ubicados en las Unidades Médicas 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, matrícula), además deberá contener el sello de la unidad (sello fechador y sello de la clave presupuestal), una vez finalizados los servicios se deberá firmar la recepción de los trabajos conforme a lo establecido en el inciso 7.- RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS, 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.

Las bitácoras deberán de ser personalizadas con el nombre del proveedor y deberán de estar foliadas.

En esta bitácora el Proveedor 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.



Todas las reprogramaciones de mantenimientos deberán quedar asentadas en la bitácora, de lo contrario dicha reprogramación no será válida y el mantenimiento se considerará con los días de atraso, debido a que no solo basta presentar la orden de servicio.

En caso de que el equipo sea reubicado de Unidad Médica, se deberá de cerrar la bitácora en la Unidad de origen y se deberá de aperturar una bitácora en la unidad destino.

## 12.- SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS

El Instituto mediante su área Administradora del contrato, podrá supervisar en cualquier momento y/o en cada etapa del proceso de revisión, cada uno de los servicios señalados en los párrafos anteriores y posteriores de este Anexo, lo anterior con sustento en el numeral 5.3.15 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,.....*".

## 13.- ESCRITO DE GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

El proveedor deberá entregar escrito en el que manifieste, bajo protesta de decir verdad, que se obliga a prestar al Instituto, los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de refacciones de alta especialidad a los equipos médicos adjudicados y en las unidades médicas donde se encuentren, conforme a lo establecido en el contrato y sus Anexo Técnico y Términos y Condiciones, garantizando cobertura en lo siguiente:

- Corregir las fallas que se detecten en los equipos médicos propiedad del Instituto.
- Garantizar el correcto funcionamiento de los equipos médicos.
- Diagnóstico de incidencias, cuando el personal del Instituto no tenga los fundamentos técnicos necesarios para dictaminar razones de fallas técnicas.
- Capacitación sobre el uso y funcionamiento en general de los equipos al personal institucional técnico, operativo y de conservación.

Asesoría técnica y operativa: el proveedor en la fecha y en la unidad médica en que tenga que prestar el mantenimiento preventivo o correctivo, se obliga sin costo para el Instituto en caso de ser necesario, a capacitar y asesorar al personal institucional técnico y operativo encargado de los equipos médicos objeto del servicio, en el manejo adecuado y óptimo de los equipos, por lo que el proveedor deberá de documentar en la orden de servicio, si fue requerida o no dicha asesoría. En caso de ser requerida, deberá de presentar la evidencia de que se dio la capacitación, presentando formato con listado de asistencia que incluya:

De la Unidad:

Delegación / UMAE, Nombre y Número de la Unidad Médica,



*Del Equipo:*

Equipo, marca, modelo,

*Del participante:* nombre, cargo, matrícula y firma,

*Del Instructor:*

Nombre, cargo, firma.

Los proveedores, deberán entregar el escrito de garantía de la prestación de los servicios al administrador de los contratos, máximo 10 días naturales posteriores a la firma del contrato.

Se deberá de llenar el formato Anexo D "ESCRITO DE GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS".

#### 14.- FORMA DE PAGO

El Instituto realizará el pago de los servicios calendarizados realizados en el mes inmediato anterior.

Una vez realizados los servicios, consolidada y requisitada correctamente la documentación para pago, deberán contar con la autorización y validación del Administrador de Contrato. Para la validación del trámite de pago, será obligación del Prestador del servicio asegurarse de que los documentos solicitados en este numeral se encuentren debidamente requisitados, caso contrario no procederá para pago los servicios presentados.

Asimismo, el prestador del servicio se obliga a presentar en máximo 20 días naturales posteriores a la prestación del servicio de mantenimiento, la documentación correspondiente para pago al administrador del contrato.

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.

El pago es a través de Nivel Central en la División de Trámite y Erogaciones, dentro de los 20 (veinte) 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 Tramite de Erogaciones del Instituto, sita en la calle de Tiburcio Montiel No. 15 Col. San Miguel Chapultepec, Delegación: Miguel Hidalgo, C.P. 11850, Ciudad de México, México, 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 de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
2. 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-I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 476, Colonia Juárez Delegación Cuauhtémoc. Código Postal 06600, en México, Ciudad de México, en la que se indiquen los servicios prestados, numero de proveedor, número de contrato, numero 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.

3. 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.
4. 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, así mismo dicha opinión de cumplimiento, deberá ser enviada actualizada de forma mensual por correo electrónico (al administrador del contrato) en formato PDF durante la vigencia del contrato.

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 20 (veinte) 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)".

## 15.- VIGENCIA DEL SERVICIO

- La vigencia de la prestación del servicio será a partir del primer día natural después de la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de marzo del año 2023, tomando en cuenta que la programación de los servicios de mantenimiento preventivo deberán de ser máximo a noviembre del 2022, mientras que diciembre de 2022, enero, febrero y marzo del 2023 serán con cobertura de mantenimientos correctivos con refacciones.
- Toda vez que para llevar a cabo el servicio en comento, es indispensable contar con derechos únicos y exclusivos, por lo que los proveedores deberán presentar carta de exclusividad vigente hasta el 31 de marzo del 2023. En caso contrario deberá presentar escrito en el cual se compromete ha llevar a cabo las gestiones y tramites conducentes a fin de contar con la documentación que acredite el supuesto mencionado
- La vigencia del contrato será a partir de la fecha de formalización del contrato y hasta el 31 de marzo del 2023.



## 16.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

El Proveedor 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.

## 17.- 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.

## 18.- 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.

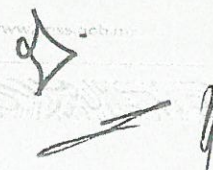
Por lo anterior, el proveedor manifiesta por escrito, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de Propiedad Industrial.

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.

## 19.- GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

El Proveedor, entregará dentro de un plazo de diez días naturales a partir de la firma de algún instrumento contractual, una garantía divisible 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 apegándose 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

## 20.- 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.
- B. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles.
- C. Se exceda el tiempo máximo de programación y ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo conforme al programa de mantenimiento (1 semana de lunes a domingo).
- D. Se exceda el tiempo máximo de suministro de refacciones nuevas y originales 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 hábil de atraso.

nda = número de días naturales 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 (antes o después de la fecha programada) y fijar una nueva fecha del servicio, especificando la semana de reprogramación del servicio, el Jefe de Conservación de Unidad en Delegación y



Jefe de Oficina de Conservación en UMAE deberán hacerle de conocimiento al Proveedor por medio de oficio y/o carta y/u orden de servicio) donde se indique la unidad médica, datos del equipo, las razones de la reprogramación y las firmas de los responsables autorizados (Conservación); lo anterior para que se lleve a cabo el servicio referido en la nueva fecha, mismo que deberá quedar asentado en la bitácora correspondiente; 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.

## 21.- DEDUCTIVAS

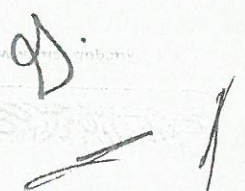
En términos de lo dispuesto en el Artículo 53 bis de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y Artículo 97 del Reglamento de Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP) se aplicaran deductivas conforme a:

- 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, mismo que también se observa en la leyenda de equipo funcionando diferente al 100%.
- B. Se exceda el tiempo de atención para mantenimiento correctivo ya sea de 24 hrs para la Ciudad de México 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.

C. Inadecuado requisitado de las órdenes de servicio. Por lo que hace a las órdenes de servicio, se aplicarán deductivas en los siguientes supuestos:

a. Inadecuado requisitado por errores básicos: son aquellos que no afectan la comprobación de la prestación del servicio:

1. Nombre de la Unidad Médica.
2. Nombre del Equipo.
3. Número de Serie.
4. Modelo.
5. Leyenda "el equipo queda operativamente apto, para realizar el trabajo para lo que fue diseñado así como el porcentaje al que queda operando el equipo".
6. Especificar mantenimiento preventivo (primero, segundo, etc.).
7. Cargo (dicho cargo debe ser uno de los autorizados)
8. Matricula.
9. Clave presupuestal.
10. Fecha (en sello o autógrafa).



Toda cambio o corrección deberá ser avalado por los funcionarios autorizados firmando de conformidad a un lado donde se quiera hacer referencia de la corrección, el no contener la firma se considera como no procedente dicho cambio o aclaración.

De lo anterior, se aplicará un máximo del 1% del importe total de la factura, por concepto de la cuantificación de errores básicos en el inadecuado requisitado de documentos para pago, de acuerdo a las siguientes formulas:

El número total de errores se calculará considerando el total de órdenes de servicio entregadas, por 10 requisitos básicos:

$$\text{Total de Errores Posibles} = (\text{Numero de Ordenes de Servicio}) * (10)$$

Por lo que se adjunta la siguiente tabla de penalización:

$$\%Error = \frac{\text{suma de numero de errores en ordenes de servicio}}{\text{Total de Errores Posibles}} * 100$$

% ERROR	DEDUCTIVA
0.1-5%	0.10%
5.1-12%	0.20%
12.1-20%	0.40%
21-60%	0.75%
60.1-100%	1.00%

La deductiva correspondiente de la tabla anterior se correlacionará directamente con el % Error calculado, cabe mencionar que las órdenes de servicios si serán procedentes de pago.

- b) El no presentar la documentación en un máximo de 20 días naturales posteriores al término de cada mes de los servicios prestados en el mes inmediato anterior, sin importar que estos sean reprogramaciones, equipos no localizados, bajas, etc. será el presupuesto para la aplicación de una deductiva equivalente a 1% de la cuantificación de servicios calendarizados no entregados. Cabe señalar que dicha deductiva será calculada y aplicada cada mes hasta que se acredite la entrega total de la documentación correspondiente.
- c) Presentar órdenes de servicio con inadecuado requisitado de elementos que NO acreditan la prestación del servicio:
  - a. Firma de recepción del servicio (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 del personal de los cargos anteriores, 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 completo, cargo, firma y matrícula. Cualquier cargo no considerado en los anteriores, se considerará como un cargo no autorizado, por lo cual no será procedente de pago.

- b. Nombre de quien recibe los servicios.
- c. Que se demuestre que la orden fue alterada por personas ajenas al Instituto.
- d. Sello de unidad médica (debe contener nombre y número de la Unidad Médica).

Cabe señalar que dicha documentación no será procedente de pago y se aplicará una deductiva del 2% sobre el valor del servicio, por lo que se tendrá como servicio no documentado

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.

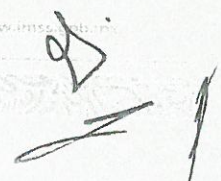
El Instituto por ningún motivo acepta la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a su cargo, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 96 en su último párrafo de su reglamento, donde se establece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

## 22.- 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.

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 sitúe en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

**23.- ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:**

**ÁREA REQUIRENTE.-**

Coordinación Técnica de Conservación y Servicios Complementarios

**ÁREA TÉCNICA.-**

División de Conservación.

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.-**

División de Conservación

**AUXILIAR DE ADMINISTRADOR DE CONTRATO**

Jefe del Área de Ingeniería, Tecnología y Equipo Médico, Jefe de Conservación de Unidad en Delegación, Jefe de Oficina de Conservación en UMAE, Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales en Delegaciones y UMAE

Lic. Nubia G. Mendoza Banda  
Titular de la División de Conservación  
**AREA TÉCNICA Y ADMINISTRADOR**



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

Contrato Número  
DC20S255

## ANEXO 2

“PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA Y ACTA DE ADJUDICACIÓN”

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 76 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

Ciudad de México, a 08 de abril de 2020

## DEL SEGURO SOCIAL

Banda.  
conservación.

e, y en relación al oficio **09533814C2/7207**, para la propuesta de o y correctivo con suministro de refacciones de alta especialidad 21 y 2022, sírvase encontrar en documento anexo, la PROPUESTA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO 2020 con s de alta especialidad.

Equipos	Monto	IVA 16%	TOTAL
545	\$102,963,130.00	\$16,474,100.80	\$119,437,230.80
92	\$41,512,516.00	\$6,642,002.56	\$48,154,518.56
635	\$135,331,638.00	\$21,653,062.08	\$156,984,700.08
118	\$54,578,135.00	\$8,732,501.60	\$63,310,636.60
641	\$142,422,962.00	\$22,787,673.92	\$165,210,635.92
65	\$58,013,962.00	\$9,282,233.92	\$67,296,195.92

ntenimiento preventivo y correctivo con suministro de refacciones,

ontrato será a partir de la firma del contrato y hasta el 31 de

cubiertos por mantenimientos realizados por mes vencido.

mantenimientos preventivos para todos los equipos.

mantenimientos correctivos necesarios para garantizar la

ón de los equipos médicos, estos sin costo adicional para "El

imientos preventivos y correctivos, se suministrarán todas las

asarias para el correcto funcionamiento de los equipos, así como

le 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 Ingenieros 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.

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

Página 2 de 2



Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL										DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. de SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO							
1	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1113	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
2	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGSZ/MF NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1231	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
3	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGSZ/MF NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1133	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
4	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1114	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
5	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1105	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
6	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562405	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34							
7	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340005	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
8	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340003	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
9	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340004	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
10	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562407	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34							
11	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1235	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
12	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1108	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
13	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1169	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
14	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1202	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
15	BAJA CALIFORNIA	TUJUANA	UMF NO. 18	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0362N22702	\$808,204.00	\$126,312.64	\$934,516.64	2	\$468,759.32							
16	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZ/MF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1144	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
17	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZ/MF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1123	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
18	BAJA CALIFORNIA SUR	CIUDAD CONSTITUCION	HGSZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1184	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
19	BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO	HGSZ/MF NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1245	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
20	BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS	HGSZ/MF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1142	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
21	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1126	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
22	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1250	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
23	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1159	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
24	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562408	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34							
25	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340006	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
26	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340007	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
27	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340008	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84							
28	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 0	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563702	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34							
29	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562401	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34							
30	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510015	\$78,474.00	\$12,716.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92							

2



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	000005377
------------	--------------------------	-------------------	-----------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
31	CAMPECHE	CD. DEL CARMEN	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510016	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
32	CHIAPAS	HUIXTLA	HGZ/MF NO. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A11242	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
33	CHIAPAS	TAPACHULA	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1143	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
34	CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1198	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
35	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320006	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
36	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320019	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
37	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320020	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
38	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320007	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
39	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320029	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
40	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320005	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
41	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501401600001	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
42	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
43	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830025	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
44	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
45	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	41D808348005	\$728,052.00	\$116,488.32	\$844,540.32	2	\$422,270.16
46	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830018	\$70,474.00	\$12,715.84	\$83,189.84	2	\$46,094.92
47	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830012	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
48	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMAA NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320024	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
49	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/MF NO. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1214	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
50	COAHUILA	PALAU	HGZ/MF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380003	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
51	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990017	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
52	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1132	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
53	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1148	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
54	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990016	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
55	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830008	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
56	COAHUILA	SALTILLO	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
57	COAHUILA	SALTILLO	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830007	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
58	COAHUILA	SAN PEDRO DE LAS COLONIAS	HGZ/MF NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
59	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830006	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
60	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320018	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92



Código:  
PN00G-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377						
N.O.	DATOS DEL HOSPITAL										DATOS DEL EQUIPO						COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO								
61	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB001A1181	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84								
62	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB001A1191	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84								
63	COLIMA	MANZANILLO	HGZ NO. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968480011	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84								
64	COLIMA	TECOMAN	HGZ/MF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968480007	\$75,598.00	\$12,095.66	\$87,693.66	2	\$43,846.84								
65	COLIMA	VILLA DE ALVAREZ	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA FLUOROSCOPICA DIGITAL CON SOLIMANIO	SHIMADZU	SONIAL VISION G4	MP0000985A001	\$989,856.00	\$168,376.66	\$1,148,232.66	2	\$574,116.48								
66	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ NO. 24	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625852909	\$461,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34								
67	DF NORTE	LEGARIA	UMF NO. 17	EQUIPO DE RAYOS X FLOJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N19703	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32								
68	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF NO. 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625858003	\$461,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34								
69	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140003	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
70	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
71	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140005	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
72	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140006	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
73	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140007	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
74	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140008	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
75	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140009	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
76	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
77	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140011	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
78	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140012	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
79	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140014	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
80	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140013	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92								
81	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB001A1223	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84								
82	DF NORTE	SANTA MARIA LA RIBERA	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FLOJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18502	\$808,204.00	\$120,312.64	\$928,516.64	2	\$468,758.32								
83	DF SUR	DEL VALLE	UMF NO. 28	EQUIPO DE RAYOS X FLOJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18503	\$808,204.00	\$120,312.64	\$928,516.64	2	\$468,758.32								
84	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625858504	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34								
85	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625858507	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34								
86	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650017	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84								
87	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010013	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84								
88	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650016	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84								
89	DF SUR	SAN ANGEL	HGZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB001A1204	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84								
90	DF SUR	SAN ANGEL	HGZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB001A1111	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84								

26



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MÁXIMA 2020

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
91	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N19702	\$608,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
92	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	950066660014	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
93	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	950066660013	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
94	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	950066660015	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
95	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	950066660019	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
96	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	9501068010001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
97	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	9501068010002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
98	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	950066660001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
99	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	950066660007	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
100	DURANGO	DURANGO	HGZ/NIF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	D12582704	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
101	DURANGO	DURANGO	HGZ/NIF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	NA8001A1102	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
102	DURANGO	DURANGO	HGZ/NIF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	NA8001A1103	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
103	DURANGO	DURANGO	HGZ/NIF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	NA8001A1104	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
104	DURANGO	DURANGO	HGZ/NIF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	NA8001A1105	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
105	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	950107320002	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
106	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	950107320023	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
107	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	950107320020	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
108	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	950107320012	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
109	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501174090004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
110	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501174090006	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
111	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501174200011	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
112	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501174090005	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
113	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501277510002	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
114	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501277510003	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
115	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	9501068010004	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
116	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	9501068010005	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
117	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	9501068010003	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
118	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	UMF NO. 92	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N18305	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
119	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CHALCO	UMF NO. 193	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N18504	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
120	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ NO. 98	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563510	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS





PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

N.O.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
121	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ NO. 86	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
122	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ NO. 86	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
123	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CUAUTITLAN IZCALLI	UMF NO. 52	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18002	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32			
124	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	ECATEPEC	UMF NO. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18301	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32			
125	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZ/MF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130039	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
126	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZ/MF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130040	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
127	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690007	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
128	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690008	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
129	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690009	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
130	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690010	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
131	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173030001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
132	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173630002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
133	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130005	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
134	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130003	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
135	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130007	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
136	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130006	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
137	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
138	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
139	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130008	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
140	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130009	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
141	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGZ NO. 197	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX-100D	0162S63603	\$451,223.00	\$72,185.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34			
142	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGZ NO. 197	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010012	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
143	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 80	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18004	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32			
144	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 80	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010007	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
145	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 80	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010008	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
146	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130030	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
147	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130031	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92			
148	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX-100D	0162S63608	\$451,223.00	\$72,185.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34			
149	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010009	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84			
150	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MJX-100D	0162S63601	\$451,223.00	\$72,185.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34			

*[Handwritten signature]*

PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DEL SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMIAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
151	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720003	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
152	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130032	\$79,474.00	\$12,716.84	\$92,190.84	2	\$46,094.92
153	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130033	\$79,474.00	\$12,716.84	\$92,190.84	2	\$46,094.92
154	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	0462N18005	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
155	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720004	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
156	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720005	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
157	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720006	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
158	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720007	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
159	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	COLORINES	UMF NO. 234	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S83502	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
160	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	LERMA	UMF NO. 223	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	0462N18703	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
161	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173920006	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
162	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090003	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
163	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090008	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
164	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090009	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
165	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUCALPAN	UMF NO. 61	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	0462N18801	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
166	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HGZ NO. 58	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S83505	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
167	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HGZ NO. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010010	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
168	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	HGZ NO. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010011	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
169	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	VILLA NICOLAS ROMERO	UMF NO. 63	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	0462N18003	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
170	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TOLUCA	HGO NO. 221	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301605740010	\$66,017.00	\$15,392.72	\$81,409.72	2	\$55,059.68
171	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUCALPAN	HGZ NO. 194	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	ART EVOLUTION	4100333B015	\$459,955.00	\$73,997.60	\$533,952.60	2	\$268,791.30
172	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/MF NO. 13	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S82708	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
173	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/MF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1312	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
174	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/MF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1313	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
175	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1310	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
176	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1314	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
177	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1309	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
178	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZ/MF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S82701	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
179	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1220	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
180	GUANAJUATO	LEON	HGZ/MF NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130028	\$79,474.00	\$12,716.84	\$92,190.84	2	\$46,094.92

PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MÁXIMA 2020

PROVEEDOR: **CASA PLARRÉ, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
181	GUANAJUATO	LEÓN	HGZ/MF NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582805	\$451,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
182	GUANAJUATO	LEÓN	HGZ/MF NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582806	\$451,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
183	GUANAJUATO	MOROLEÓN	HGZ/MF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	9501071090006	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
184	GUANAJUATO	SALAMANCA	HGZ/MF NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	NI901A1249	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
185	GUANAJUATO	SILAO	HGZ NO. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	9501071090004	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
186	GUERRERO	ACAPULCO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583710	\$451,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
187	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO. 29/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	9500966460012	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
188	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO. 29/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	9500966460013	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
189	HIDALGO	CD. SAHAGÚN	HGZ/MF NO. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582810	\$451,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
190	HIDALGO	CD. SAHAGÚN	HGZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	NI901A1162	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
191	HIDALGO	PACHUCA	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	NI901A1161	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
192	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	NI901A1130	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
193	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	9501071130036	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
194	JALISCO	AUTLAN	HGZ/MF NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	9500966460015	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
195	JALISCO	CD. GUZMÁN	HGZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501069890005	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
196	JALISCO	CD. GUZMÁN	HGZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070990015	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
197	JALISCO	CD. GUZMÁN	HGZ/MF NO. 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583801	\$461,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
198	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583701	\$461,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
199	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070990001	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
200	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070990002	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
201	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	9500966865008	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
202	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070320016	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
203	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070320009	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
204	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	NI901A1119	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
205	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA	PLARRÉ	9500	NI901A1168	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
206	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070990003	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
207	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070990005	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
208	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070990006	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92
209	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583803	\$451,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
210	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070320028	\$75,474.00	\$12,715.84	\$82,189.84	2	\$46,094.92

2



Código:  
PMDDG-29-067

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Proxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO		
	DELEGACIÓN/UMA	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO	
211	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
212	JALISCO	LAGOS DE MORENO	HGZUAMA NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
213	JALISCO	Ocotlan	HGZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N1901A1187	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
214	JALISCO	Ocotlan	HGZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960013	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
215	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ NO. 42	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162563706	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
216	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960011	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
217	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960012	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
218	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 179	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18903	\$606,204.00	\$129,317.64	\$937,521.64	2	\$468,758.32	
219	JALISCO	TALA	HGZMF NO. 26	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162563706	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
220	JALISCO	TAMAZULA	HGZMF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071360007	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
221	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162562403	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
222	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 170	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162562409	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
223	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162562410	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
224	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N1901A1127	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
225	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690005	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
226	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
227	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
228	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690003	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
229	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690004	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
230	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690006	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
231	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071720010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
232	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
233	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050006	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
234	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050007	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
235	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050008	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
236	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
237	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
238	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130002	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
239	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130001	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
240	JALISCO	VILLA CORONA	HGZMF NO. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162563802	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

PROPIUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V. NO. DE PROVEEDOR: 000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
241	JALISCO	VILA CORONA	HGSZ/MF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990014	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
242	MICHOACAN	APATZINGAN	HGSZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
243	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090013	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
244	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090010	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
245	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090011	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
246	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090012	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
247	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090014	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
248	MICHOACAN	URUPAN	HGR NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
249	MICHOACAN	ZAMORA	HGR NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583509	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
250	MORELOS	CUAUTLA	HGSZ/MF NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
251	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583310	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
252	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480016	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
253	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650010	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
254	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990033	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
255	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990034	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
256	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990035	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
257	MORELOS	ZACATEPEC	HGSZ/MF NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480014	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
258	NAYARIT	ACAPONETA	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI001A1173	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
259	NAYARIT	SANTIAGO JUCUNTLA	HGSZ/MF NO. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI001A1185	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
260	NAYARIT	TEPIC	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI001A1156	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
261	NAYARIT	TUXPAN	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI001A1195	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
262	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582501	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
263	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582402	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
264	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582404	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
265	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582406	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
266	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340009	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
267	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340010	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
268	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340011	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
269	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340014	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
270	NUEVO LEON	APODACA	HGR NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340015	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92





Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.		NO. DE PROVEEDOR:		0000005377						
DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO				
NO.	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
271	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340016	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
272	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340017	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
273	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340018	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
274	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340019	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
275	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340020	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
276	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340021	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
277	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340022	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
278	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340023	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
279	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
280	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	UMAA NO. 65	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
281	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340026	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
282	NUEVO LEON	LINARES	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1224	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
283	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HGSZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340027	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
284	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990037	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
285	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0192363304	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
286	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1152	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
287	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1171	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
288	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1172	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
289	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990036	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
290	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990038	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
291	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990039	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
292	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990040	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
293	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1210	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
294	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340029	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
295	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1222	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
296	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340001	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
297	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
298	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HGZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340002	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
299	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100H	0391H12802	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
300	OAXACA	OAXACA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1200	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



Código:  
PN00G-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Proxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPIUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO			COSTO DE SERVICIO					
	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
301	OAXACA	OAXACA	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1166	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
302	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1227	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
303	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1237	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
304	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162362908	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
305	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1134	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
306	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1140	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
307	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N430903	\$608,204.00	\$129,312.64	\$737,516.64	2	\$468,758.32
308	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N430904	\$608,204.00	\$129,312.64	\$737,516.64	2	\$468,758.32
309	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380009	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
310	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830011	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
311	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096480009	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
312	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540004	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
313	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480008	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
314	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096480010	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
315	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540001	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
316	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540002	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
317	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540013	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
318	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540007	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
319	QUERETARO	QUERETARO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01623628017	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
320	QUERETARO	QUERETARO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162362703	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
321	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ NO. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162362705	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
322	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107133029	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
323	QUINTANA ROO	CANCUN	HGP NO. 7	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162362910	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
324	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1124	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
325	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380008	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
326	QUINTANA ROO	CANCUN	HGR NO. 17	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162363709	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
327	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGZ/MF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162363703	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
328	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1137	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
329	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1134	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
330	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1136	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

Handwritten signature



PROPOSTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
331	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1135	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
332	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1158	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
333	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380005	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
334	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582902	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
335	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1174	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
336	SINALOA	CULIACÁN	UMF NO. 35	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0682N97305	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
337	SINALOA	GUAMUCHIL	HGSZMF NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1125	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
338	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1232	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
339	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1240	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
340	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070320022	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
341	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130002	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
342	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
343	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320011	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
344	SINALOA	NAVOLATO	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1311	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
345	SINALOA	NAVOLATO	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1180	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
346	SONORA	CD. OREGON	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583704	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
347	SONORA	CD. OREGON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510013	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
348	SONORA	CD. OREGON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510012	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
349	SONORA	COSTA DE HERMOSILLO	HGSZMF NO. 6	EQUIPO DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1179	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
350	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583705	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
351	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510011	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
352	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510013	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
353	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1170	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
354	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1115	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
355	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1183	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
356	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1182	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
357	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 68/ UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200009	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
358	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
359	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 68/ UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200013	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
360	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 68/ UMAA	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	3M5262A22001	\$808,204.00	\$129,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32

DIVISION DE CONTRATOS



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
361	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120025	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
362	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120024	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
363	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120022	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
364	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120020	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
365	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120023	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
366	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510019	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
367	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510020	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
368	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510025	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
369	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510008	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
370	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510021	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
371	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510018	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
372	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510017	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
373	SONORA	HUATABAMPO	HGSZMF NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1175	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
374	SONORA	NACAZARI	HGZ NO. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120021	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
375	SONORA	NAVOJOA	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120018	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
376	SONORA	NAVOJOA	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120019	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
377	SONORA	EMPALME	HGSZMF NO. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1197	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
378	SONORA	NOGALES	HGZ NO. 5	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625652707	\$451,223.00	\$72,195.88	\$523,418.88	2	\$261,709.34
379	SONORA	PUERTO PEÑASCO	HGSZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1136	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
380	TABASCO	TENOSIQUE	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1246	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
381	TABASCO	VILLAHERMOSA	HGZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1243	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
382	TAMAULIPAS	CD MADERO	HGR NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625652710	\$451,223.00	\$72,195.88	\$523,418.88	2	\$261,709.34
383	TAMAULIPAS	CD MANTE	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990018	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
384	TAMAULIPAS	CD MANTE	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990019	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
385	TAMAULIPAS	CD MANTE	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990020	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
386	TAMAULIPAS	CD MANTE	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990021	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
387	TAMAULIPAS	CD REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510024	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
388	TAMAULIPAS	CD REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510023	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
389	TAMAULIPAS	CD REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510006	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84
390	TAMAULIPAS	CD REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510022	\$75,588.00	\$12,095.68	\$87,683.68	2	\$43,846.84



**PROPUESTA ECONOMICA**

**CANTIDAD MAXIMA 2020**

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.**

NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO						COSTO DE SERVICIO		
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
391	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510004	\$75,598.00	\$12,095.88	\$87,693.88	2	\$43,846.84
392	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630001	\$75,598.00	\$12,095.88	\$87,693.88	2	\$43,846.84
393	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510005	\$75,598.00	\$12,095.88	\$87,693.88	2	\$43,846.84
394	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277630003	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
395	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277630005	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
396	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277630004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
397	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690002	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
398	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690003	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
399	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690004	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
400	TAMALIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690005	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
401	TAMALIPAS	CD. VICTORIA	HGSZMF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182583206	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
402	TAMALIPAS	MATAMOROS	HQZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990022	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
403	TAMALIPAS	MATAMOROS	HQZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990023	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
404	TAMALIPAS	MATAMOROS	HQZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990024	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
405	TAMALIPAS	MATAMOROS	HQZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990025	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
406	TAMALIPAS	MATAMOROS	HQZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120014	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
407	TAMALIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGSZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200012	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
408	TLAXCALA	APIZACO	HGSZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130035	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
409	TLAXCALA	TLAXCALA	HGSZMF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1203	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
410	TLAXCALA	TLAXCALA	HQZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N1901A1199	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
411	TLAXCALA	TLAXCALA	HQZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990030	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
412	TLAXCALA	TLAXCALA	HQZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990032	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
413	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130034	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
414	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130036	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
415	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130037	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
416	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261B30201	\$697,152.00	\$111,544.32	\$808,696.32	2	\$404,348.16
417	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261B30702	\$697,152.00	\$111,544.32	\$808,696.32	2	\$404,348.16
418	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182583001	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
419	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182583203	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
420	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182583204	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34

**ANEXOS**  
**ADJUNTO A LOS CONTRATOS**



PROPIUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR:	<b>CASA PLARRE, S.A DE C.V.</b>	NO. DE PROVEEDOR:	<b>000005377</b>
------------	---------------------------------	-------------------	------------------

NO.		DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO								COSTO DE SERVICIO		
DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO						
421	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625862910	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
422	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863202	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
423	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863202	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
424	UMAE HC CMN SIGLO XXI	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863408	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
425	UMAE HC CMN SIGLO XXI	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863408	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
426	UMAE HC CMN SIGLO XXI	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863403	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
427	UMAE HC CMN SIGLO XXI	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625862907	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
428	UMAE HC CMN SIGLO XXI	UMAE HC CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863404	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
429	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863209	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
430	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863208	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
431	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863207	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
432	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863205	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
433	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863202	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
434	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	NL801A1122	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92						
435	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070960029	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92						
436	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	SHIMADZU	BRANSIST ALEXA	40D0D0E6001	\$1,462,951.00	\$234,072.16	\$1,697,023.16	2	\$848,511.58						
437	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	13000	1301502620004	\$96,077.00	\$15,382.72	\$111,459.72	2	\$55,689.86						
438	UMAE HE CMN OCCIDENTE	UMAE HE CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501070320026	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92						
439	UMAE HE CMN OCCIDENTE	UMAE HE CMN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRÉ	9500	9501069930023	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92						
440	UMAE HE CMN SIGLO XXI	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863406	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
441	UMAE HE CMN SIGLO XXI	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863401	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
442	UMAE HE CMN SIGLO XXI	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863402	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
443	UMAE HE CMN SIGLO XXI	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863407	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
444	UMAE HE CMN SIGLO XXI	UMAE HE CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863405	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
445	UMAE HE NO. 1 CMN BAJIO	UMAE HE NO. 1 CMN BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625862908	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
446	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625862906	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
447	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625862903	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
448	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625862904	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34						
449	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X FLEJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462118695	\$809,204.00	\$120,312.64	\$929,516.64	2	\$464,758.32						
450	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRÉ	9500	NI901A1121	\$75,568.00	\$12,095.68	\$87,663.68	2	\$43,846.84						





PROPUUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.**

NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
451	UMAE HE No. 14 CIN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE NO. 14 CIN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA PLARRE	PLARRE	9600	9001A1167	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
452	UMAE HE No. 14 CIN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE NO. 14 CIN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA PLARRE	PLARRE	9600	9001A1216	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
453	UMAE HE No. 14 CIN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE NO. 14 CIN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA PLARRE	PLARRE	9600	9001A1229	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
454	UMAE HE No. 14 CIN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE NO. 14 CIN VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X F.LJO SHIMADZU	SHIMADZU	RADSPD	0462N18702	\$608,304.00	\$128,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
455	UMAE HE No. 14 CIN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE NO. 14 CIN VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X F.LJO SHIMADZU	SHIMADZU	RADSPD	3M5262A8017	\$608,304.00	\$128,312.64	\$937,516.64	2	\$468,758.32
456	UMAE HE No. 14 CIN VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE NO. 14 CIN VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501382150001	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
457	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320027	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
458	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320003	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
459	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320014	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
460	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320021	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
461	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320001	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
462	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320013	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
463	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	CD. OBREGON	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320008	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
464	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830013	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
465	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830014	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
466	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830015	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
467	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830016	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
468	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830017	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
469	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
470	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830020	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
471	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	95010698300021	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
472	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830022	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
473	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501277510007	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84
474	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL SHIMADZU	SHIMADZU	MUJX-109D	0182582792	\$451,223.00	\$72,165.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34
475	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320015	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
476	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501069830030	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
477	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	9500	9501070320025	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92
478	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	13000	1301505660009	\$68,017.00	\$15,382.72	\$111,379.72	2	\$55,669.86
479	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	13000	1301505740008	\$68,017.00	\$15,382.72	\$111,379.72	2	\$55,669.86
480	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA PLARRE	PLARRE	13000	1301505960001	\$68,017.00	\$15,382.72	\$111,379.72	2	\$55,669.86

*[Handwritten signature]*



PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.
NO. DE PROVEEDOR:	000005377

NO.	DATOS DEL EQUIPO										COSTO DE SERVICIO		
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO	
481	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301609580003	\$96,017.00	\$15,362.72	\$111,379.72	2	\$55,689.86	
482	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301609580009	\$96,017.00	\$15,362.72	\$111,379.72	2	\$55,689.86	
483	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301609280007	\$96,017.00	\$15,362.72	\$111,379.72	2	\$55,689.86	
484	UMAE HG CIN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CIN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563506	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
485	UMAE HG CIN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CIN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563502	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
486	UMAE HGO CIM OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIM OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980007	\$76,474.00	\$12,715.84	\$89,189.84	2	\$46,094.92	
487	UMAE HGO CIM OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIM OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980008	\$76,474.00	\$12,715.84	\$89,189.84	2	\$46,094.92	
488	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980026	\$76,474.00	\$12,715.84	\$89,189.84	2	\$46,094.92	
489	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980027	\$76,474.00	\$12,715.84	\$89,189.84	2	\$46,094.92	
490	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563503	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
491	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563501	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
492	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1194	\$75,598.00	\$12,055.66	\$87,653.66	2	\$43,846.84	
493	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1205	\$75,598.00	\$12,055.66	\$87,653.66	2	\$43,846.84	
494	UMAE HGO No. 3 CIM LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CIM LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625635410	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
495	UMAE HGO No. 3 CIM LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CIM LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563501	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
496	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562609	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
497	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562709	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
498	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162592707	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
499	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP No. 48 CIN BAJO	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	41D8D8349006	\$728,052.00	\$116,486.32	\$844,538.32	2	\$422,270.16	
500	UMAE HO CIN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563003	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
501	UMAE HO CIN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563004	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
502	UMAE HO CIN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563010	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
503	UMAE HP CIN OCCIDENTE GUADALAJARA	GUADALAJARA	UMAE HP CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980009	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
504	UMAE HP CIN OCCIDENTE GUADALAJARA	GUADALAJARA	UMAE HP CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950106980010	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
505	UMAE HP CIN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HP CIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	410001517025	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
506	UMAE HP CIN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HP CIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563804	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
507	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCALPAN	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0161B34203	\$697,152.00	\$111,544.32	\$808,696.32	2	\$404,348.16	
508	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCALPAN	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0161B34204	\$697,152.00	\$111,544.32	\$808,696.32	2	\$404,348.16	
509	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563305	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
510	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563306	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	

*(Handwritten mark)*



## PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO		
511	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S663007	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34		
512	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S663008	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34		
513	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S663009	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34		
514	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980028	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92		
515	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980031	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92		
516	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1206	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
517	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1225	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
518	VERACRUZ NORTE	CARDEN	HGZMIF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1128	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
519	VERACRUZ NORTE	LEROD DE TEJADA	HGZMIF NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1106	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
520	VERACRUZ NORTE	LEROD DE TEJADA	HGZMIF NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1217	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
521	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	HGZMIF NO. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650003	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
522	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZMIF NO. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650004	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
523	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZMIF NO. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650006	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
524	VERACRUZ NORTE	TUXPAN	HGZMIF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650009	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
525	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62710	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34		
526	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1248	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
527	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1190	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
528	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540012	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
529	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540005	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
530	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540016	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
531	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO INTERMEDIA	SHIMADZU	RADSPD	3M5262A28001	\$909,204.00	\$129,312.64	\$1,038,516.64	2	\$468,758.32		
532	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120007	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92		
533	VERACRUZ SUR	ORIZABA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010006	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
534	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HGZMIF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1212	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
535	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HGZMIF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1239	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
536	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HGZMIF NO. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1211	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
537	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HGZMIF NO. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1211	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
538	VERACRUZ SUR	POTRERO	HGZMIF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380010	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
539	YUCATAN	MERIDA	HGZMIF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9500966540008	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		
540	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130003	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92		
541	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1149	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84		





Código:  
PN006-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2020

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO	
541	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1177	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
542	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1207	\$75,598.00	\$12,095.68	\$87,693.68	2	\$43,846.84	
543	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130001	\$79,474.00	\$12,715.84	\$92,189.84	2	\$46,094.92	
544	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62905	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
545	ZACATECAS	FRESNILLO	HGR NO.2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62706	\$451,223.00	\$72,195.68	\$523,418.68	2	\$261,709.34	
<b>TOTAL</b>											<b>\$119,437,230.80</b>		

ELABORÓ	
Nombre:	José Luis Simental Gasca
Puesto:	Representante Legal CASA PLARRE S.A. DE C.V.
Fecha:	
Firma:	

26



PROPIUESTA ECONOMICA

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
1	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1113	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
2	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGSZ/MF NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1231	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
3	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGSZ/MF NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1133	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
4	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1114	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
5	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1105	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
6	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62405	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
7	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340005	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
8	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340003	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
9	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340004	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
10	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62407	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
11	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1235	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
12	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1108	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
13	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1169	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
14	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1202	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
15	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	UMF NO. 19	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	0362N022702	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
16	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZ/MF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1144	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
17	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZ/MF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1123	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
18	BAJA CALIFORNIA SUR	CIUDAD CONSTITUCION	HGSZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1184	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
19	BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO	HGSZ/MF NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI001A1245	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
20	BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS	HGSZ/MF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1142	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
21	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1126	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
22	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1250	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
23	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1159	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
24	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62408	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
25	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340006	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
26	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340007	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
27	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340008	\$77,110.00	\$12,337.80	\$89,447.80	2	\$44,723.90
28	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63702	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
29	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62401	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
30	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD-K	LM6262F64028	\$946,853.00	\$151,495.46	\$1,098,348.46	2	\$549,174.74



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MÁXIMA 2021

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UIAAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO		
31	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	8600	9901277510015	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
32	CAMPECHE	CD DEL CARMEN	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9901277510016	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
33	CHIAPAS	HUIXTLA	HGZ/NIF NO. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1242	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80		
34	CHIAPAS	TAPACHULA	HGZ/NIF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1143	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80		
35	CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1198	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80		
36	CHIAPAS	TONALA	HGZ/NIF NO. 15	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262PF64027	\$946,653.00	\$151,496.48	\$1,098,149.48	2	\$549,174.74		
37	CHIAPAS	HUIXTLA	HGZ/NIF NO. 19	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262PF7009	\$946,653.00	\$151,496.48	\$1,098,149.48	2	\$549,174.74		
38	CHIAPAS	INGENIO PUJITC	UMF NO. 14	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262PF7013	\$946,653.00	\$151,496.48	\$1,098,149.48	2	\$549,174.74		
39	CHIAPAS	TAPACHULA	UMF NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262PF7004	\$946,653.00	\$151,496.48	\$1,098,149.48	2	\$549,174.74		
40	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/NIF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320006	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
41	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/NIF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320019	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
42	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/NIF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320030	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
43	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/NIF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320007	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
44	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/NIF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320029	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
45	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320005	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
46	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501401600001	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
47	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
48	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830025	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
49	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320010	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
50	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	41DBD8349005	\$742,613.00	\$118,818.08	\$861,431.08	2	\$430,715.54		
51	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830018	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
52	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830012	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
53	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMAA NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320024	\$61,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12		
54	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/NIF NO. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1214	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80		
55	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17111776001	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36		
56	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17111776002	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36		
57	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17111776003	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36		
58	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17111776004	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36		
59	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF/JUMAA NO. 33	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262PF7017	\$946,653.00	\$151,496.48	\$1,098,149.48	2	\$549,174.74		
60	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF NO. 44	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262PF7022	\$946,653.00	\$151,496.48	\$1,098,149.48	2	\$549,174.74		

3



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377				
N.O.	DATOS DEL HOSPITAL										DATOS DEL EQUIPO						COSTO DE SERVICIO	
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO						
61	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	UMF NO. 48	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM622F7016	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74						
62	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM622F66012	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74						
63	COAHUILA	PALAU	HGSZMF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990017	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
64	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990017	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
65	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1132	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
66	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1148	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
67	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990016	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
68	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501089930008	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
69	COAHUILA	SALTILLO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
70	COAHUILA	SALTILLO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501089930007	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
71	COAHUILA	SAN PEDRO DE LAS COLONIAS	HGSZMF NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
72	COAHUILA	TORREON	HGZMF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501089930006	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
73	COAHUILA	TORREON	HGZMF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320018	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
74	COAHUILA	TORREON	HGZMF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1181	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
75	COAHUILA	TORREON	HGZMF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1191	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
76	COAHUILA	MONCLOVA	HGZMF NO. 7	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM6282F97019	\$546,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74						
77	COLIMA	MANZANILLO	HGZ NO. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500956480011	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
78	COLIMA	TECOMAN	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500956480007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80						
79	COLIMA	VILLA DE ALVAREZ	HGZ NO. 1	FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELECAMERA	SHIMADZU	SONIALVISION G4	MP0000B5A001	\$1,009,853.00	\$161,544.48	\$1,171,397.48	2	\$585,598.74						
80	COLIMA	VILLA DE ALVAREZ	HGZ NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	ART EVOLUTION	4100033440002	\$469,185.00	\$75,089.60	\$544,274.60	2	\$272,127.30						
81	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ NO. 24	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62909	\$469,248.00	\$73,839.68	\$543,087.68	2	\$266,945.84						
82	DF NORTE	LEGARIA	UMF NO. 17	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462NI9703	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44						
83	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF NO. 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62903	\$469,248.00	\$73,839.68	\$543,087.68	2	\$266,945.84						
84	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140003	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
85	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140004	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
86	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140005	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
87	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140006	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
88	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140007	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
89	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140008	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						
90	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140009	\$81,084.00	\$12,970.24	\$94,054.24	2	\$47,017.12						

3



Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

000005377

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										COSTO DE SERVICIO			
DATOS DEL HOSPITAL		DATOS DEL EQUIPO										COSTO DE SERVICIO			
NO.	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
91	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140010	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
92	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140011	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
93	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140012	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
94	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140014	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
95	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140013	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
96	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1223	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
97	DF NORTE	SANTA MARIA LA RIBERA	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0402N18502	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44			
98	DF SUR	DEL VALLE	UMF NO. 28	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0402N18503	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44			
99	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583504	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
100	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583507	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
101	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650017	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
102	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010013	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
103	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650016	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
104	DF SUR	SAN ANGEL	HGZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1204	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
105	DF SUR	SAN ANGEL	HGZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1801A1111	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
106	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0402N19702	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44			
107	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650014	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
108	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650013	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
109	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650015	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
110	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650019	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
111	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
112	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
113	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
114	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500968650007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
115	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM292F7011	\$946,853.00	\$151,486.48	\$1,098,339.48	2	\$548,174.74			
116	DURANGO	DURANGO	HGZ/MF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582704	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
117	DURANGO	DURANGO	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAG01A1102	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
118	DURANGO	DURANGO	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAG01A1103	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
119	DURANGO	DURANGO	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAG01A1104	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
120	DURANGO	DURANGO	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAG01A1105	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			



PROPUESTA-ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

NO.	PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.		NO. DE PROVEEDOR:		0000005377					
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
DATOS DEL HOSPITAL												
DATOS DEL EQUIPO												
COSTO DE SERVICIO												
121	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320002	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
122	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320023	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
123	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320020	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
124	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320012	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
125	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMFUMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174090004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
126	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMFUMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174090006	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
127	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMFUMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174300011	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
128	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMFUMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174090005	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
129	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510002	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
130	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HGZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510003	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
131	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010004	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
132	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010005	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
133	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010003	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
134	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	UMF NO. 92	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18305	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
135	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CHALCO	UMF NO. 193	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18504	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
136	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ NO. 98	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583510	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
137	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ NO. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
138	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HGZ NO. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
139	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CUAUHTILAN IZCALLI	UMF NO. 52	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18002	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
140	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	ECATEPEC	UMF NO. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18301	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
141	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZ/AF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130039	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
142	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZ/AF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130040	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
143	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
144	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690008	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
145	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690009	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
146	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690010	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
147	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
148	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
149	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130005	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
150	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECANAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130003	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12

PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
151	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130007	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
152	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130006	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
153	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130010	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
154	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
155	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130008	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
156	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130009	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
157	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGR NO. 197	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63503	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
158	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGR NO. 197	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010012	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
159	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 60	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18004	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
160	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
161	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010008	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
162	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130030	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
163	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130031	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
164	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63506	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
165	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010009	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
166	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63601	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
167	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720003	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
168	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130032	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
169	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130033	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
170	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18005	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
171	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720004	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
172	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720005	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
173	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720006	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
174	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/MF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
175	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	COLORINES	UMF NO. 234	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63502	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
176	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	LERMA	UMF NO. 223	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18703	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
177	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501173930006	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
178	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090003	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
179	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090008	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
180	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090009	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80



PROPUESTA ECONÓMICA

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

CANTIDAD MAXIMA 2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
181	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUCALPAN	UMF NO. 81	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	0462M18001	\$924,398.00	\$131,688.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
182	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAINEPANTLA	HGZ NO. 58	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S68505	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
183	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAINEPANTLA	HGZ NO. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950168010010	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
184	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAINEPANTLA	HGZ NO. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950168010011	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
185	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	VILLA NICOLAS ROMERO	UMF NO. 63	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	0462M18003	\$924,398.00	\$131,688.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
186	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TOLUCA	HGO NO. 221	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	PLARRE	13000	1301505740010	\$97,597.00	\$15,669.82	\$113,606.82	2	\$56,803.46
187	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUCALPAN	HGO NO. 194	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	ART EVOLUTION	4100338015	\$469,185.00	\$75,069.60	\$544,254.60	2	\$272,127.30
188	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780002	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
189	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780003	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
190	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZMF NO. 13	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S62708	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
191	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZMF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1312	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
192	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZMF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1313	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
193	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1310	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
194	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1314	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
195	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1309	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
196	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S62701	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
197	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1220	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
198	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071330028	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
199	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S62605	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
200	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S62606	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
201	GUANAJUATO	MOROLEON	HGSZMF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071360006	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
202	GUANAJUATO	SALAMANCA	HGZMF NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1249	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
203	GUANAJUATO	SILAO	HGZ NO. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380004	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
204	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	CENTRAL DE MONITOREO	PLARRE	SVCM16	V-7A113142	\$89,078.00	\$14,252.16	\$103,328.16	2	\$51,664.08
205	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781001	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
206	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781002	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
207	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781003	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
208	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781004	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
209	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781005	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
210	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781006	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36

*[Handwritten signature]*



Código:  
PNDDC-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO							COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UIAAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
211	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781007	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36			
212	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781008	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36			
213	GUERRERO	ACAPULCO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563710	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
214	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO. 26/UJMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500986480012	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
215	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO. 26/UJMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500986480013	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
216	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGZ/MF NO. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562610	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
217	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1162	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
218	HIDALGO	PACHUCA	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1161	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
219	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1130	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
220	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071300038	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
221	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780004	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
222	HIDALGO	TEPEJ DEL RIO	HGZ/MF NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780005	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
223	JALISCO	AUTLAN	HGZ/MF NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500986480015	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
224	JALISCO	CD GUZMAN	HGZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830005	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
225	JALISCO	CD GUZMAN	HGZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980015	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
226	JALISCO	CD GUZMAN	HGZ/MF NO. 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563801	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
227	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562701	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
228	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980001	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
229	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980002	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
230	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500986650008	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
231	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320016	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
232	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320009	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
233	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1119	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
234	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1168	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
235	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980003	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
236	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980005	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
237	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980006	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
238	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563803	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
239	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320028	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
240	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		000005377	
NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMIAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
241	JALISCO	LAGOS DE MORENO	HQZUMIAA NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
242	JALISCO	OCOTLAN	HQZINF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1187	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
243	JALISCO	OCOTLAN	HQZINF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990013	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
244	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HQZ NO. 42	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582403	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
245	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HQZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990011	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
246	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HQZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990012	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
247	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 179	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	PADSPEED	0462N16903	\$825,388.00	\$131,898.88	\$956,286.88	2	\$478,139.44			
248	JALISCO	TALA	HQZINF NO. 26	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582403	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
249	JALISCO	TAMAZULA	HGSZINF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
250	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582403	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
251	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 170	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582409	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
252	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582410	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
253	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N9001A1127	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
254	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690005	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
255	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
256	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
257	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690003	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
258	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690004	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
259	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690006	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
260	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071720010	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
261	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
262	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050006	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
263	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050007	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
264	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050008	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
265	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
266	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050010	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
267	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130002	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
268	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130001	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
269	JALISCO	VILLA CORONA	HGSZINF NO. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583802	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
270	JALISCO	VILLA CORONA	HGSZINF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990014	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			





Código:  
PND0G-26-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	000005377
------------	--------------------------	-------------------	-----------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
271	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF67024	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
272	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF67023	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
273	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 34	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF68007	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
274	JALISCO	TONALA	UMF NO. 83	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF68005	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
275	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 3	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF67027	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
276	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF67007	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
277	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF68006	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
278	MICHOACAN	APATZINGAN	HGZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
279	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090013	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
280	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090010	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
281	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090011	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
282	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090012	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
283	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090014	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
284	MICHOACAN	URUAPAN	HGR NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
285	MICHOACAN	ZAMORA	HGR NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625635009	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
286	MICHOACAN	MORELIA	HGR NO. 89	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780035	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
287	MICHOACAN	MORELIA	HGR NO. 89	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780036	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
288	MICHOACAN	MORELIA	HGR NO. 89	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780037	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
289	MICHOACAN	MORELIA	HGR NO. 89	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780038	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
290	MICHOACAN	MORELIA	HGR NO. 89	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780039	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
291	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780030	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
292	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780031	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
293	MICHOACAN	LOS REYES	HGZ/MF NO. 17	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780032	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
294	MICHOACAN	LOS REYES	HGZ/MF NO. 17	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780033	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
295	MICHOACAN	LOS REYES	HGZ/MF NO. 17	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780034	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
296	MICHOACAN	LAZARO CARDENAS	HGZ/MF NO.12	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780034	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
297	MICHOACAN	ZAMORA	HGZ/MF NO.4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780040	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
298	MICHOACAN	ZAMORA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8177780041	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
299	MORELOS	CUAUHTLA	HGZ/MF NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096650002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
300	MORELOS	CUERNAVACA	HGZ/MF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625635310	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84



Código:  
PH006-29-007

Verdad:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.		NO. DE PROVEEDOR:		0000005377						
DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO				
NO.	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
301	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950068640016	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
302	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950068660010	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
303	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990033	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
304	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990034	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
305	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480014	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
306	MORELOS	ZACATEPEC	HQZ/MF NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A11173	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
307	NAYARIT	ACAPONETA	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A11185	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
308	NAYARIT	SANTAGO RCUINTLA	HGZ/MF NO. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A11156	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
309	NAYARIT	TEPIC	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A11185	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
310	NAYARIT	TUXPAN	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A11185	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
311	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562501	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
312	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562402	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
313	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562404	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
314	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562406	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
315	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340009	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
316	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340010	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
317	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340011	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
318	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340014	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
319	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340015	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
320	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340016	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
321	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340017	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
322	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340018	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
323	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340019	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
324	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340020	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
325	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340021	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
326	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340022	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
327	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340023	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
328	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO. 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
329	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS BARRAZA	UMAA NO. 85	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068380024	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
330	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068380026	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



PROPIUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
331	NUEVO LEON	LINARES	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1224	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
332	NUEVO LEON	MONTMORELOS	HGSZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830027	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
333	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990037	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
334	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563304	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
335	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1152	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
336	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1171	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
337	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1172	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
338	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990036	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
339	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990038	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
340	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990039	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
341	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990040	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
342	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1210	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
343	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830029	\$61,064.00	\$12,970.24	\$74,034.24	2	\$37,017.12
344	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1222	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
345	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830001	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
346	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
347	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HGZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830002	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
348	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100H	0361H12802	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
349	OAXACA	OAXACA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1200	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
350	OAXACA	OAXACA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1196	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
351	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1227	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
352	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1237	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
353	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625632908	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
354	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1194	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
355	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1140	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
356	OAXACA	OAXACA	HGZ NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED-K	LM5262F88004	\$546,853.00	\$151,496.48	\$698,349.48	2	\$349,174.74
357	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED	0462M30603	\$824,366.00	\$131,898.88	\$956,264.88	2	\$478,133.44
358	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED	0462M30604	\$824,366.00	\$131,898.88	\$956,264.88	2	\$478,133.44
359	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071980009	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
360	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830011	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12

3



1 de 1

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Versión:  
00

Código:  
PNODG-29-007

PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377	
NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACION/UIMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
361	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480009	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
362	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540004	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
363	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480008	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
364	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480010	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
365	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
366	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480002	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
367	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540013	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
368	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
369	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780012	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
370	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780013	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
371	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780014	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
372	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780015	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
373	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780016	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
374	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780017	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
375	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780018	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
376	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780019	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
377	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780020	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
378	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SV98171780021	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20			
379	QUERETARO	QUERETARO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625626907	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
380	QUERETARO	QUERETARO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562703	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
381	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ NO. 3	EQUIPO DE ANESTESIA INTERMEDIA	SHIMADZU	MUX-100D	0162562705	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
382	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ NO. 3	EQUIPO DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130029	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
383	QUINTANA ROO	CANCUEN	HGF NO. 7	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563610	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
384	QUINTANA ROO	CANCUEN	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1124	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
385	QUINTANA ROO	CANCUEN	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071390008	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
386	QUINTANA ROO	CANCUEN	HGZ NO. 17	EQUIPO DE ANESTESIA BASICA	SHIMADZU	MUX-100D	0162563709	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
387	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGSZAF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563703	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
388	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N1901A1137	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
389	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N1901A1134	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
390	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N1901A1136	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			

*[Handwritten signature]*



Código:  
PNDDG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

NO.	PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377	
	DELEGACIÓN/UMAE		DATOS DEL EQUIPO										COSTO DE SERVICIO			
DATOS DEL HOSPITAL			UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO				
381	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1135	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12				
382	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGSZMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5282F68003	\$946,853.00	\$151,466.48	\$1,098,319.48	2	\$549,174.74				
383	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1158	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
384	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380005	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
385	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGSZMF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582802	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84				
386	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1174	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
387	SINALOA	CULLIACAN	UMF NO. 35	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0682N97305	\$824,368.00	\$131,698.88	\$956,066.88	2	\$478,133.44				
388	SINALOA	GUAMICHIL	HGSZMF NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1125	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
389	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1232	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
400	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1240	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
401	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320022	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12				
402	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130002	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12				
403	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12				
404	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320011	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12				
405	SINALOA	NAVOLATO	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1311	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
406	SINALOA	NAVOLATO	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1180	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
407	SINALOA	GUASAVE	HGZMF NO. 32	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM6282F67012	\$946,853.00	\$151,466.48	\$1,098,319.48	2	\$549,174.74				
408	SONORA	CD. OREGON	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583704	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84				
409	SONORA	CD. OREGON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510013	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
410	SONORA	CD. OREGON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510012	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
411	SONORA	COSTA DE HERMOSILLO	HGSZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1179	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
412	SONORA	QUAYMAS	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583705	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84				
413	SONORA	QUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120011	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
414	SONORA	QUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120013	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
415	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1170	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
416	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1115	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
417	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1183	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
418	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1182	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80				
419	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 68/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200009	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12				
420	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200010	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12				

2



Código:  
PN00G-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPOSTA ECONOMICA

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DEL SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
421	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 6B/JUAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200013	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
422	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 6B/JUAA	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD	3M5262A22001	\$824,388.00	\$131,898.88	\$956,286.88	2	\$478,133.44
423	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100025	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
424	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100024	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
425	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100022	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
426	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100020	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
427	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100023	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
428	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277500019	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
429	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277500020	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
430	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277500025	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
431	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277500008	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
432	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277500021	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
433	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277500018	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
434	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277500017	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
435	SONORA	HUATABAMPO	HGSZMF NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1175	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
436	SONORA	NACAZARI	HGZ NO. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100021	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
437	SONORA	NAVOJOA	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100018	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
438	SONORA	NAVOJOA	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501271100019	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
439	SONORA	EMPALME	HGSZMF NO. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1197	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
440	SONORA	NOGALES	HGZ NO. 5	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162363707	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
441	SONORA	PUERTO PEÑASCO	HGSZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1136	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
442	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779005	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
443	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779006	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
444	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779007	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
445	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779008	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
446	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779009	\$47,642.00	\$7,622.72	\$55,264.72	2	\$27,632.36
447	SONORA	CD. OBREGON	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPD-K	LM5262F7028	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
448	TABASCO	TENOSIQUE	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1246	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
449	TABASCO	VILLAHERMOSA	HGZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1243	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
450	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563210	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84

2

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MÁXIMA 2021

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377	
NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
451	TAMALIPAS	CD MANTE	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980018	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
452	TAMALIPAS	CD MANTE	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980019	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
453	TAMALIPAS	CD MANTE	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980020	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
454	TAMALIPAS	CD MANTE	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980021	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
455	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277610024	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
456	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277610023	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
457	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277610022	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
458	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277610004	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
459	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277690001	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
460	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277610005	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
461	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277690003	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
462	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690005	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
463	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
464	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690002	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
465	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690003	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
466	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690004	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
467	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGR NO 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690005	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
468	TAMALIPAS	CD VICTORIA	HGZMF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63206	\$460,248.00	\$73,639.66	\$533,887.66	2	\$266,943.84			
470	TAMALIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980022	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
471	TAMALIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980023	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
472	TAMALIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980024	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
473	TAMALIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980025	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
474	TAMALIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277100014	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
475	TAMALIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200012	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
476	TAMALIPAS	CD MADERO	UMF NO. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	FAOSPEED-K	LM5829FE7006	\$946,853.00	\$151,486.46	\$1,098,339.46	2	\$549,174.74			
477	TAMALIPAS	CD REYNOSA	HGZ NO. 15	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	FAOSPEED-K	LM5202FE7003	\$946,853.00	\$151,486.46	\$1,098,339.46	2	\$549,174.74			
478	TLAXCALA	APIZACO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071190035	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
479	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZNF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA-BASICA	PLARRE	9500	NI801A1203	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
480	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA-BASICA	PLARRE	9500	NI801A1199	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			



PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A. DE C.V.		NO. DE PROVEEDOR:		0000005377	
------------	--	---------------------------	--	-------------------	--	------------	--

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
481	TLAXCALA	TLAXCALA	HQZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990030	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
482	TLAXCALA	TLAXCALA	HQZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990032	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
483	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130034	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
484	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130036	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
485	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130037	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
486	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261B30201	\$711,095.00	\$113,775.20	\$824,870.20	2	\$412,435.10
487	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261B30702	\$711,095.00	\$113,775.20	\$824,870.20	2	\$412,435.10
488	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563001	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
489	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563203	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
490	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563204	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
491	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562910	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
492	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563202	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
493	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563002	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
494	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171760001	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
495	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563408	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
496	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563409	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
497	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563403	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
498	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562907	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
499	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HC CNIN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563404	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
500	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563209	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
501	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563208	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
502	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563207	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
503	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563205	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
504	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563206	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
505	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NI901A1122	\$91,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
506	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990029	\$91,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
507	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	SHIMADZU	BRANSIST ALEXA	40CR08E46001	\$1,492,210.00	\$238,763.60	\$1,730,963.60	2	\$865,481.80
508	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301506280004	\$97,937.00	\$15,669.92	\$113,606.92	2	\$56,803.46
509	UMAE HE CNIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HE CNIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320026	\$91,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
510	UMAE HE CNIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HE CNIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069630023	\$91,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12





PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
511	UMAE HE CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563406	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
512	UMAE HE CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563401	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
513	UMAE HE CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563402	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
514	UMAE HE CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563407	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
515	UMAE HE CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HE CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563405	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
516	UMAE HE No. 1 CNM BAJIO	LEON	UMAE HE No. 1 CNM BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562606	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
517	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562906	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
518	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562903	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
519	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562904	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
520	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	MERIDA	UMAE HE No. 1 CNM MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X F.IJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18506	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
521	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1121	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
522	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1167	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
523	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1216	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
524	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1229	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
525	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X F.IJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18702	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
526	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X F.IJO	SHIMADZU	RADSPEED	3M5262A28017	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
527	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CNM VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501382150001	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
528	UMAE HE No. 2 CD OREGON	CD. OREGON	UMAE HE No. 2 CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320027	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
529	UMAE HE No. 2 CD OREGON	CD. OREGON	UMAE HE No. 2 CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320003	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
530	UMAE HE No. 2 CD OREGON	CD. OREGON	UMAE HE No. 2 CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320014	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
531	UMAE HE No. 2 CD OREGON	CD. OREGON	UMAE HE No. 2 CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320021	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
532	UMAE HE No. 2 CD OREGON	CD. OREGON	UMAE HE No. 2 CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320001	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
533	UMAE HE No. 2 CD OREGON	CD. OREGON	UMAE HE No. 2 CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320013	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
534	UMAE HE No. 2 CD OREGON	CD. OREGON	UMAE HE No. 2 CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320008	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
535	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830013	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
536	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830014	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
537	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830015	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
538	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830016	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
539	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830017	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
540	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830019	\$81,064.00	\$12,870.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12

3



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

NO.	PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377		
	DELEGACIÓN/UMAE		DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO				
	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO						
541	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830020	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
542	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830021	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
543	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830022	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
544	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE NO. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510007	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80					
545	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162562702	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84					
546	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320015	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
547	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830030	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
548	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320025	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
549	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505560009	\$97,937.00	\$15,669.92	\$113,606.92	2	\$56,803.46					
550	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505740008	\$97,937.00	\$15,669.92	\$113,606.92	2	\$56,803.46					
551	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505950001	\$97,937.00	\$15,669.92	\$113,606.92	2	\$56,803.46					
552	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505950003	\$97,937.00	\$15,669.92	\$113,606.92	2	\$56,803.46					
553	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505960009	\$97,937.00	\$15,669.92	\$113,606.92	2	\$56,803.46					
554	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE NO. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301506280007	\$97,937.00	\$15,669.92	\$113,606.92	2	\$56,803.46					
555	UMAE HG CIN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CIN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625636016	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84					
556	UMAE HG CIN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CIN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625636012	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84					
557	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980007	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
558	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980008	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
559	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980026	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
560	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980027	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12					
561	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625636303	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84					
562	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625636301	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84					
563	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1194	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80					
564	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1205	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80					
565	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780022	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20					
566	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780023	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20					
567	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780024	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20					
568	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780025	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20					
569	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780026	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20					
570	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780027	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20					

PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V. NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
571	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780028	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
572	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780029	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
573	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO NO. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583410	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
574	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO NO. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583501	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
575	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780006	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
576	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780007	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
577	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780008	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
578	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780009	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
579	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780010	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
580	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP6	SVP6171780011	\$35,290.00	\$5,646.40	\$40,936.40	2	\$20,468.20
581	UMAE HGP No. 48 CMN BAJIO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO LEON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629582909	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
582	UMAE HGP No. 48 CMN BAJIO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO LEON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629582709	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
583	UMAE HGP No. 48 CMN BAJIO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO LEON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629582707	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
584	UMAE HGP No. 48 CMN BAJIO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO LEON	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	41DRD5849006	\$742,613.00	\$118,818.08	\$861,431.08	2	\$430,715.54
585	UMAE HO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583003	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
586	UMAE HO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583004	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
587	UMAE HO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583010	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
588	UMAE HP CMN OCCIDENTE GUADALAJARA	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE GUADALAJARA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990009	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
589	UMAE HP CMN OCCIDENTE GUADALAJARA	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE GUADALAJARA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501060990010	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12
590	UMAE HP CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HP CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	410001517025	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
591	UMAE HP CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HP CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583604	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
592	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCAIPAN	NAUCAIPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCAIPAN	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0161B34203	\$711,095.00	\$113,775.20	\$824,870.20	2	\$412,435.10
593	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCAIPAN	NAUCAIPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCAIPAN	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0161B34204	\$711,095.00	\$113,775.20	\$824,870.20	2	\$412,435.10
594	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583305	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
595	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583306	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
596	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583307	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
597	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583308	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
598	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629583309	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84
599	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990028	\$61,064.00	\$12,970.24	\$74,034.24	2	\$37,017.12
600	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990031	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12



Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.		NO. DE PROVEEDOR:		0000005377						
DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO				
NO	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
601	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF4B016	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
602	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF4B021	\$946,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
603	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1206	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
604	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1225	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
605	VERACRUZ NORTE	CARDEN	HGZ/MF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1128	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
606	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TELAJADA	HGZ/MF NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1106	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
607	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TELAJADA	HGZ/MF NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1217	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
608	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	HGZ/MF NO. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650003	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
609	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF NO. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650004	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
610	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF NO. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650006	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
611	VERACRUZ NORTE	TUXPAN	HGZ/MF NO. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650009	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
612	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0192562710	\$460,248.00	\$73,636.68	\$533,884.68	2	\$266,943.84
613	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1248	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
614	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1190	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
615	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650012	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
616	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650005	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
617	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650016	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
618	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	3H526ZA36001	\$824,368.00	\$131,898.88	\$956,266.88	2	\$478,133.44
619	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120007	\$81,054.00	\$12,970.24	\$94,024.24	2	\$47,012.12
620	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF67015	\$646,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
621	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF67029	\$646,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
622	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF NO. 24	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM526ZF67005	\$646,853.00	\$151,496.48	\$1,098,349.48	2	\$549,174.74
623	VERACRUZ SUR	ORIZABA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010006	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
624	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HGZ/MF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1212	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
625	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	HGZ/MF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1238	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
626	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HGZ/MF NO. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1211	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
627	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	HGZ/MF NO. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071390010	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
628	VERACRUZ SUR	POTRIERO	HGZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650006	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80
629	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071390003	\$81,054.00	\$12,970.24	\$94,024.24	2	\$47,012.12
630	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1149	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80



Código:  
PN006-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1

ISO 9001 - 2008

ISO 13485 - 2003

PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2021

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377	
DATOS DEL HOSPITAL		DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO									
NO.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
631	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1177	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
632	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1207	\$77,110.00	\$12,337.60	\$89,447.60	2	\$44,723.80			
633	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071139001	\$81,064.00	\$12,970.24	\$94,034.24	2	\$47,017.12			
634	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	D192S62905	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
635	ZACATECAS	FRESNILLO	HGZ NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	D162S62706	\$460,248.00	\$73,639.68	\$533,887.68	2	\$266,943.84			
<b>TOTAL</b>								\$135,331,638.00	\$21,653,062.08	\$156,984,700.08					

ELABORÓ	
Nombre:	José Luis Simental Gasca
Puesto:	Representante Legal CASA PLARRE S.A. DE C.V.
Fecha:	
Firma:	



Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPIUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR:		CASA PLARRE, S.A DE C.V.										NO. DE PROVEEDOR:		0000005377						
NO.	DATOS DEL HOSPITAL										DATOS DEL EQUIPO						COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMA	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO								
1	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1113	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
2	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGZ NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1231	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
3	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HGZ NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1133	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
4	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1114	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
5	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1105	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
6	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582405	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58								
7	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340005	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
8	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340003	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
9	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340004	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
10	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582407	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58								
11	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1235	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
12	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1108	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
13	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1169	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
14	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1202	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
15	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	UMF NO. 18	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED	0362N22702	\$632,612.00	\$133,217.92	\$765,829.92	2	\$382,914.96								
16	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZ/MF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1144	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
17	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZ/MF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1123	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
18	BAJA CALIFORNIA SUR	CIUDAD CONSTITUCION	HGSZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1184	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
19	BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO	HGSZ NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1245	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
20	BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS	HGSZ/MF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1142	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
21	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1126	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
22	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1250	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
23	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1159	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
24	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582408	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58								
25	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340005	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
26	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340007	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
27	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340008	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98								
28	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583702	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58								
29	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZ/MF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582401	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58								
30	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZ/MF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED-K	LM65262F4028	\$656,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,866.18								

3

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



Código:  
PN00G-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROYUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
31	CAMPECHE	CAMPECHE	UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277610015	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
32	CAMPECHE	CD. DEL CARMEN	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510016	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
33	CHIAPAS	HUIXTLA	HGZ/MF NO. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1242	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
34	CHIAPAS	TAPACHULA	HGZ/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1143	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
35	CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1198	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
36	CHIAPAS	TONALA	HGZ/MF NO. 15	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F64027	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
37	CHIAPAS	HUIXTLA	HGZ/MF NO. 19	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67009	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
38	CHIAPAS	INGENIO PUJITIC	UMF NO. 14	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67013	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
39	CHIAPAS	TAPACHULA	UMF NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67004	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
40	CHIUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320006	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
41	CHIUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZ/MF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320019	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
42	CHIUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320030	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
43	CHIUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320007	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
44	CHIUAHUA	CD. DELICIAS	HGZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320029	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
45	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501401600001	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
46	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
47	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
48	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069630025	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
49	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320010	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
50	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 66	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	410608349005	\$750,039.00	\$120,006.24	\$870,045.24	2	\$435,022.62
51	CHIUAHUA	CHIUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069630018	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
52	CHIUAHUA	CHIUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069630012	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
53	CHIUAHUA	CHIUAHUA	UMAA NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320024	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
54	CHIUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZ/MF NO. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1214	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
55	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779001	\$48,118.00	\$7,698.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44
56	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779002	\$48,118.00	\$7,698.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44
57	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779003	\$48,118.00	\$7,698.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44
58	CHIUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779004	\$48,118.00	\$7,698.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44
59	CHIUAHUA	CHIUAHUA	UMF/UMAA NO. 33	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F61017	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
60	CHIUAHUA	CHIUAHUA	UMF NO. 44	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F61022	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18



PROPUESTA ECONOMICA

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
61	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	UMF NO. 48	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67018	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
62	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F68012	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
63	COAHUILA	PALAU	HGSZ/MF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380003	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
64	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070990017	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
65	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990017	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
66	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990016	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
67	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070990016	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
68	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501069830008	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
69	COAHUILA	SALTILLO	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380001	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
70	COAHUILA	SALTILLO	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501069830007	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
71	COAHUILA	SAN PEDRO DE LAS COLONIAS	HGSZ/MF NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380002	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
72	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 10	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501069830006	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
73	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070320018	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
74	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070320018	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
75	COAHUILA	TORREON	HGZ/MF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070320018	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
76	COAHUILA	MONOLOVA	HGZ/MF NO. 7	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67019	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
77	COLIMA	MANZANILLO	HGZ NO. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480011	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
78	COLIMA	TECOMAN	HGSZ/MF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480007	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
79	COLIMA	VILLA DE ALVAREZ	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	SHIMADZU	SONIALVISION G4	MF00005A4001	\$1,019,749.00	\$163,159.84	\$1,182,908.84	2	\$591,454.42
80	COLIMA	VILLA DE ALVAREZ	HGZ NO. 1	FLUROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANIPULACION	SHIMADZU	ART EVOLUTION	4100033440002	\$473,877.00	\$75,820.32	\$549,697.32	2	\$274,848.66
81	DF NORTE	INSURGENTES	HGZ NO. 24	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-10CD	01625522909	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,613.58
82	DF NORTE	LEGARIA	UMF NO. 17	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0482N0703	\$630,612.00	\$133,217.92	\$763,829.92	2	\$381,914.96
83	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HGZ/MF NO. 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-10CD	01625533603	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,613.58
84	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501068140003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
85	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501068140004	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
86	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501068140005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
87	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501068140006	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
88	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501068140007	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
89	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501068140008	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
90	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZ/UMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501068140009	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50





Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
91	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZJMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140010	\$61,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
92	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZJMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140011	\$61,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
93	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZJMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140012	\$61,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
94	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZJMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140014	\$61,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
95	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZJMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140013	\$61,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
96	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGZJMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1001A1223	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
97	DF NORTE	SANTA MARIA LA RIBERA	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18502	\$652,612.00	\$133,217.92	\$655,829.92	2	\$482,914.96
98	DF SUR	DEL VALLE	UMF NO. 28	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18503	\$652,612.00	\$133,217.92	\$655,829.92	2	\$482,914.96
99	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63504	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
100	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63507	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
101	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650017	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
102	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010013	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
103	DF SUR	LOS VENADOS	HGZ NO. 1-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650016	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
104	DF SUR	SAN ANGEL	HGZMF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1001A1204	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
105	DF SUR	SAN ANGEL	HGZMF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1001A1111	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
106	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N19702	\$832,612.00	\$133,217.92	\$665,829.92	2	\$482,914.96
107	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650014	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
108	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650013	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
109	DF SUR	TRONCOSO	HGZ NO. 2-A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650015	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
110	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650019	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
111	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010001	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
112	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010002	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
113	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650001	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
114	DF SUR	VILLA COAPA	HGZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966650007	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
115	DF SUR	GABRIEL MANCERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LMS262FE07011	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
116	DURANGO	DURANGO	HGZMF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62704	\$494,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
117	DURANGO	DURANGO	HGZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N6001A1102	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
118	DURANGO	DURANGO	HGZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N6001A1103	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
119	DURANGO	DURANGO	HGZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N6001A1104	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
120	DURANGO	DURANGO	HGZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N6001A1105	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98



Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL						DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO		
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO		
121	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HQZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320002	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
122	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HQZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320023	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
123	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HQZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320020	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
124	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HQZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320012	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
125	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174090004	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
126	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174090006	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
127	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174300011	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
128	DURANGO	GOMEZ PALACIO	UMF/UMAA NO. 53	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174090005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
129	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HQZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510002	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
130	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HQZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
131	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010004	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
132	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010005	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
133	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	HGR NO. 196	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010003	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
134	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	UMF NO. 92	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18305	\$652,612.00	\$133,217.92	\$865,829.92	2	\$432,914.96		
135	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CHALCO	UMF NO. 193	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18504	\$652,612.00	\$133,217.92	\$865,829.92	2	\$432,914.96		
136	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HQZ NO. 98	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63510	\$461,851.00	\$74,576.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58		
137	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HQZ NO. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071200001	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
138	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	HQZ NO. 98	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071200002	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
139	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CUAJUITLAN IZCALLI	UMF NO. 52	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N16602	\$652,612.00	\$133,217.92	\$865,829.92	2	\$432,914.96		
140	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	ECA TEPEC	UMF NO. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N16301	\$652,612.00	\$133,217.92	\$865,829.92	2	\$432,914.96		
141	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HQZ/NIF NO. 08	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071300036	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
142	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HQZ/NIF NO. 08	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071300040	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
143	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690007	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
144	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690008	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
145	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690009	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
146	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690010	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
147	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690011	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
148	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690002	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
149	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
150	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		



Código:  
PNODG-28-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO		
151	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130007	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
152	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130006	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
153	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130010	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
154	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130004	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
155	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130009	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
156	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130009	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
157	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGZ NO. 197	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625683503	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58		
158	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGZ NO. 197	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010012	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
159	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TULNEPANTLA	HGO NO. 60	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18004	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96		
160	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TULNEPANTLA	HGO NO. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010007	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
161	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TULNEPANTLA	HGO NO. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010008	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
162	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TULNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130030	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
163	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TULNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130031	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
164	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TULNEPANTLA	HGR NO. 72	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625683508	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58		
165	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TULNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010009	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
166	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625683601	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58		
167	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120003	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
168	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130032	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
169	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130033	\$81,975.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50		
170	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18005	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96		
171	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120004	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
172	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120005	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
173	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120006	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
174	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZ/INF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107120007	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
175	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	COLORINES	UMF NO. 234	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625683502	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58		
176	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	LERMA	UMF NO. 223	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N16703	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96		
177	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174690006	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
178	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174690003	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
179	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174690008	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		
180	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174690009	\$77,881.00	\$12,460.86	\$90,341.86	2	\$45,170.98		



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
181	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUCALPAN	UMF NO. 61	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18001	\$632,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96			
182	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAINEPANTLA	HGZ NO. 58	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63505	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
183	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAINEPANTLA	HGZ NO. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010010	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
184	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAINEPANTLA	HGZ NO. 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010011	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
185	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	VILLA NICOLAS ROMERO	UMF NO. 63	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18003	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96			
186	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TOLUCA	HGO NO. 221	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505740010	\$98,916.00	\$15,926.56	\$114,742.56	2	\$57,371.28			
187	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUCALPAN	HGZ NO. 194	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	ART EVOLUTION	41003038015	\$473,877.00	\$75,820.32	\$549,697.32	2	\$274,846.66			
188	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780002	\$36,643.00	\$5,702.89	\$41,345.88	2	\$20,672.94			
189	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780003	\$36,643.00	\$5,702.89	\$41,345.88	2	\$20,672.94			
190	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/MF NO. 13	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62708	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
191	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/MF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1312	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
192	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZ/MF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1313	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
193	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1310	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
194	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1314	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
195	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1309	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
196	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGSZ/MF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62701	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
197	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGSZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1220	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
198	GUANAJUATO	LEON	HGSZ/MF NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130028	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
199	GUANAJUATO	LEON	HGSZ/MF NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62605	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
200	GUANAJUATO	LEON	HGSZ/MF NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62606	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
201	GUANAJUATO	MOROLEON	HGSZ/MF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380008	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
202	GUANAJUATO	SALAMANCA	HGSZ/MF NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1249	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
203	GUANAJUATO	SILAO	HGSZ NO. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380004	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
204	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	CENTRAL DE MONITOREO	PLARRE	SVCN16	V-7A113142	\$89,987.00	\$14,394.72	\$104,381.72	2	\$52,180.86			
205	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781001	\$48,118.00	\$7,696.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44			
206	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781002	\$48,118.00	\$7,696.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44			
207	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781003	\$48,118.00	\$7,696.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44			
208	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781004	\$48,118.00	\$7,696.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44			
209	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781005	\$48,118.00	\$7,696.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44			
210	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781006	\$48,118.00	\$7,696.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44			

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V. NO. DE PROVEEDOR: 000005377

Handwritten signature

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **000005377**

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
211	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781007	\$48,118.00	\$7,698.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44
212	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781008	\$48,118.00	\$7,698.88	\$55,816.88	2	\$27,908.44
213	GUERRERO	ACAPULCO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583710	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
214	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO. 28/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480012	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
215	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO. 28/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480013	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
216	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGZ/INF NO. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582810	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
217	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGZ/INF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1162	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
218	HIDALGO	PACHUCA	HGZ/INF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1161	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
219	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1130	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
220	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130038	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
221	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780004	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
222	HIDALGO	TEPEJ DEL RIO	HGZ/INF NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780005	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
223	JALISCO	AUTLAN	HGZ/INF NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480015	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
224	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/INF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069890005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
225	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/INF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990015	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
226	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZ/INF NO. 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863801	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
227	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863701	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
228	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990001	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
229	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990002	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
230	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480008	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
231	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320016	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
232	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320009	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
233	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1119	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
234	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1168	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
235	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
236	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
237	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990008	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
238	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625863803	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
239	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320028	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
240	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320004	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DEL SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
241	JALISCO	LAGOS DE MORENO	HQZ/UMAA NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990004	\$61,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
242	JALISCO	Ocotlan	HQZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1001A1187	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
243	JALISCO	Ocotlan	HQZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990013	\$61,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
244	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HQZ NO. 42	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583706	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
245	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HQZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990011	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
246	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HQZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990012	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
247	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 179	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0462N18993	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.98
248	JALISCO	TALA	HQZ/MF NO. 28	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583709	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
249	JALISCO	TAMAZULA	HQZ/MF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380007	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
250	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582403	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
251	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 179	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582409	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
252	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582410	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
253	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N901A1127	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
254	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172650005	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
255	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172650001	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
256	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172650002	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
257	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172650003	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
258	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172650004	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
259	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172650006	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
260	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071720010	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
261	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
262	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050006	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
263	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050007	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
264	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050008	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
265	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
266	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050010	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
267	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130002	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
268	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130001	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
269	JALISCO	VILLA CORONA	HQZ/MF NO. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583802	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
270	JALISCO	VILLA CORONA	HQZ/MF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990014	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50

PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MÁXIMA 2022

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.
NO. DE PROVEEDOR:	0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO		
271	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 89	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F67024	\$956,321.00	\$163,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18		
272	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F67023	\$956,321.00	\$163,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18		
273	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 34	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F66007	\$956,321.00	\$163,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18		
274	JALISCO	TONALA	UMF NO. 93	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F66005	\$956,321.00	\$163,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18		
275	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 3	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F67027	\$956,321.00	\$163,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18		
276	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F67007	\$956,321.00	\$163,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18		
277	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F66006	\$956,321.00	\$163,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18		
278	MICHOACAN	APATZINGAN	HGSM/IF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950066480002	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
279	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090013	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
280	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090010	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
281	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090011	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
282	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090012	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
283	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090014	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
284	MICHOACAN	URLAPAN	HGR NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950066480001	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
285	MICHOACAN	ZAMORA	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563506	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58		
286	MICHOACAN	MORELIA	HGZ NO. 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780035	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
287	MICHOACAN	MORELIA	HGZ NO. 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780036	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
288	MICHOACAN	MORELIA	HGZ NO. 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780037	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
289	MICHOACAN	MORELIA	HGZ NO. 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780038	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
290	MICHOACAN	MORELIA	HGZ NO. 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780039	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
291	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780030	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
292	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO. 1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780031	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
293	MICHOACAN	LOS REYES	HGZ/IF NO. 17	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780032	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
294	MICHOACAN	LOS REYES	HGZ/IF NO. 17	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780033	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
295	MICHOACAN	LOS REYES	HGZ/IF NO. 17	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780034	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
296	MICHOACAN	LAZARO CARDENAS	HGZ/IF NO.12	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780040	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
297	MICHOACAN	ZAMORA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780041	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
298	MICHOACAN	ZAMORA	HGZ NO. 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPB	SVPB171780042	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94		
299	MORELOS	CUAUTLA	HGZ/IF NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950066480002	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98		
300	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/IF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563310	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58		



PROPIUESTA ECONOMICA

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.**

NO. DE PROVEEDOR: **000005377**

CANTIDAD MAXIMA 2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO							COSTO DESERVICIO		
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
301	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950056680016	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
302	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950056680010	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
303	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990033	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
304	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990034	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
305	MORELOS	CUERNAVACA	HGR/MF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990035	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
306	MORELOS	ZACATEPEC	HGSZ/MF NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	95005668480014	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
307	NAVAYIT	ACAPONETA	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI9001A1173	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
308	NAVAYIT	SANTIAGO IXCUINTLA	HGSZ/MF NO. 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI9001A1185	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
309	NAVAYIT	TEPIC	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI9001A1156	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
310	NAVAYIT	TUXPAN	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI9001A1195	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
311	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582501	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
312	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582402	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
313	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582404	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
314	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582406	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58			
315	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340009	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
316	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340010	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
317	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068340011	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
318	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340014	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
319	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340015	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
320	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340016	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
321	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340017	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
322	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340018	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
323	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340019	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
324	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340020	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
325	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340021	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
326	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340022	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
327	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340023	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
328	NUOVO LEON	APODACA	HGZ NO. 67	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
329	NUOVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS BARRAZA	UMAA NO. 65	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
330	NUOVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340026	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			





Código:  
PN006-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
331	NUEVO LEON	LINARES	HGSZ/MF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1224	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
332	NUEVO LEON	MONTMORELOS	HGSZ/MF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830027	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
333	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990037	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
334	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583304	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58
335	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1152	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
336	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1171	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
337	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1172	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
338	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990036	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
339	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990038	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
340	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990039	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
341	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990040	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
342	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1210	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
343	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830025	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
344	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1222	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
345	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830001	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
346	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830004	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
347	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HGZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830002	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
348	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL	SHIMADZU	MUX-100H	0361H12602	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58
349	OAXACA	OAXACA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1200	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
350	OAXACA	OAXACA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1186	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
351	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1227	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
352	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZ/MF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1237	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
353	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625832908	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58
354	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1134	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
355	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1140	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
356	OAXACA	OAXACA	HGZ NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F68004	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
357	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462M30603	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96
358	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO. 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462M30604	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96
359	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071900009	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
360	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830011	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50

26



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

NO.	PROVEEDOR:				CASA PLARRE, S.A DE C.V.				NO. DE PROVEEDOR: 0000005377			
	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO	
361	PUEBLA	LA MARGARITA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480009	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
362	PUEBLA	TEHUACAN	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540004	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
363	PUEBLA	TEHUACAN	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480008	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
364	PUEBLA	LA MARGARITA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480010	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
365	PUEBLA	LA MARGARITA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540001	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
366	PUEBLA	LA MARGARITA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540002	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
367	PUEBLA	LA MARGARITA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540013	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
368	PUEBLA	TEHUACAN	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540007	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
369	PUEBLA	LA MARGARITA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540013	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
370	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
371	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
372	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
373	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
374	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
375	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
376	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
377	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
378	PUEBLA	LA MARGARITA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP3	SVP3	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94	
379	QUERETARO	QUERETARO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01629529207	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
380	QUERETARO	QUERETARO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162952703	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
381	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162952705	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
382	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130029	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
383	QUINTANA ROO	CANCUN	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162953610	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
384	QUINTANA ROO	CANCUN	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1124	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
385	QUINTANA ROO	CANCUN	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130008	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
386	QUINTANA ROO	CANCUN	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162953709	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
387	QUINTANA ROO	COZUMEL	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162953703	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
388	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1137	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
389	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1134	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
390	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1136	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	



Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

NO. DE PROVEEDOR: 000005377

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO			
391	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1135	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
392	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGSZ/MF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F68003	\$656,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18			
393	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1158	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
394	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZ/MF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380005	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
395	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ/MF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562902	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58			
396	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1174	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
397	SINALOA	CULIACAN	UMF NO. 35	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0622N97300	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96			
398	SINALOA	GUADALUACHIL	HGSZ/MF NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1125	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
399	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1232	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
400	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1240	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
401	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320022	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
402	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130002	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
403	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130004	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
404	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 49	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320011	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
405	SINALOA	NAVOLATO	HGSZ/MF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1311	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
406	SINALOA	NAVOLATO	HGSZ/MF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1180	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
407	SINALOA	GUASAVE	HGZ/MF NO. 32	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67012	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18			
408	SONORA	CD OBRAGON	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563704	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58			
409	SONORA	CD OBRAGON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510013	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
410	SONORA	CD OBRAGON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510012	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
411	SONORA	COSTA DE HERMOSILLO	HGSZ/MF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1170	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
412	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563705	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58			
413	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120011	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
414	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120013	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
415	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1170	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
416	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1115	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
417	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1183	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
418	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1182	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98			
419	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 66/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200009	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			
420	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200010	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50			



Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Versión:  
00

Código:  
PNODG-29-007

PROPUESTA ECONÓMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					COSTO DE SERVICIO		
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO	
421	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 6B/UMPA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200013	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
422	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 6B/UMPA	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	3M5262A22001	\$652,612.00	\$133,217.92	\$865,829.92	2	\$482,914.96	
423	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120025	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
424	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120024	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
425	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120022	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
426	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120020	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
427	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120023	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
428	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510019	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
429	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510020	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
430	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510025	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
431	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510008	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
432	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510021	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
433	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510018	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
434	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277510017	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
435	SONORA	HUATABAMPO	HGSZMF NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N0901A1175	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
436	SONORA	NACAZARI	HGZ NO. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120021	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
437	SONORA	NAVOJOA	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120018	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
438	SONORA	NAVOJOA	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120019	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
439	SONORA	EMPALME	HGSZMF NO. 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N0601A1197	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
440	SONORA	NOGALES	HGZ NO. 5	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563707	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,613.58	
441	SONORA	PUERTO PEÑASCO	HGSZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N0601A1136	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
442	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779005	\$48,116.00	\$7,698.88	\$55,814.88	2	\$27,908.44	
443	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779006	\$48,116.00	\$7,698.88	\$55,814.88	2	\$27,908.44	
444	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779007	\$48,116.00	\$7,698.88	\$55,814.88	2	\$27,908.44	
445	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779008	\$48,116.00	\$7,698.88	\$55,814.88	2	\$27,908.44	
446	SONORA	HERMOSILLO	HGP	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171779009	\$48,116.00	\$7,698.88	\$55,814.88	2	\$27,908.44	
447	SONORA	CD. OREGON	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPFEED-K	LM5262F6728	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18	
448	SONORA	NOGALES	HGZ NO. 5	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPFEED-K	LM5262F68013	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18	
449	SONORA	NOGALES	HGZ NO. 5	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPFEED-K	LM5262F68017	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18	
450	TABASCO	TENOSIQUE	HGSZMF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N0901A1246	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V. NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
461	TABASCO	VILLAHERMOSA	HGZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1243	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
462	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63210	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
463	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGR NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990018	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
464	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGR NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990019	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
465	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGR NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990020	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
466	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGR NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990021	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
467	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510024	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
468	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510023	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
469	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510006	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
470	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510022	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
471	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510004	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
472	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630001	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
473	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510005	\$77,891.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
474	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277630003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
475	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277630005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
476	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277630004	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
477	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690002	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
478	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
479	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690004	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
480	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277690005	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
471	TAMAULIPAS	CD. VICTORIA	HGZNF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63209	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
472	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990022	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
473	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990023	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
474	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990024	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
475	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990025	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
476	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120014	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
477	TAMAULIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGSZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200012	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
478	TAMAULIPAS	CD. MADERO	UMF NO. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM6262F67006	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$546,666.18
479	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGZ NO. 16	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM6262F67003	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$546,666.18
480	TAMAULIPAS	APIZACO	HGZNF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130035	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50



Código:  
PMODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

NO.	DATOS DEL PROVEEDOR				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	PROVEEDOR:	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
481	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	TLAXCALA	HGSZ/MF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1203	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
482	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1199	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
483	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990030	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
484	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990032	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
485	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130034	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
486	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130035	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
487	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130037	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
488	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0281B30201	\$718,206.00	\$114,912.96	\$833,118.96	2	\$418,559.48
489	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0281B30702	\$718,206.00	\$114,912.96	\$833,118.96	2	\$418,559.48
490	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663001	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
491	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663203	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
492	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663204	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
493	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663202	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
494	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663202	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
495	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663002	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
496	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP817176001	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
497	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	CUALTEHUOC	UMAE HC CIMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663408	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
498	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	CUALTEHUOC	UMAE HC CIMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663409	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
499	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	CUALTEHUOC	UMAE HC CIMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663403	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
500	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	CUALTEHUOC	UMAE HC CIMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S662907	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
501	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	CUALTEHUOC	UMAE HC CIMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663404	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
502	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663209	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
503	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663208	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
504	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663207	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
505	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663205	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
506	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162S663302	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
507	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL001A1122	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
508	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990029	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
509	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	SHIMADZU	BRANSIST ALEXA	40DBDEBE46001	\$1,507,132.00	\$241,141.12	\$1,748,273.12	2	\$874,136.66
510	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301506280004	\$88,916.00	\$15,806.56	\$104,722.56	2	\$52,361.28

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

PROPIUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

NO.	PROVEEDOR:		CASA PARRÉ, S.A DE C.V.		NO. DE PROVEEDOR:		0000005377					
	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
DELEGACION/UJMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO	
511	UJMAE HE CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320026	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
512	UJMAE HE CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501060830023	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
513	UJMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563406	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
514	UJMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563401	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
515	UJMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563402	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
516	UJMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563407	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
517	UJMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563405	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
518	UJMAE HE No. 1 CMN BAJIO	LEON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562608	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
519	UJMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562606	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
520	UJMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562603	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
521	UJMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162562604	\$464,651.00	\$74,376.16	\$539,027.16	2	\$269,513.58	
522	UJMAE HE No. 1 CMN MERIDA	MERIDA	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RAOXSPEED	0462N18505	\$632,612.00	\$133,217.92	\$765,829.92	2	\$482,914.96	
523	UJMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1121	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
524	UJMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1187	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
525	UJMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1216	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
526	UJMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1229	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
527	UJMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RAOXSPEED	0462N18702	\$632,612.00	\$133,217.92	\$765,829.92	2	\$482,914.96	
528	UJMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RAOXSPEED	3M6262A28017	\$632,612.00	\$133,217.92	\$765,829.92	2	\$482,914.96	
529	UJMAE HE No. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501982150001	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
530	UJMAE HE No. 2 CD OREGON	CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320027	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
531	UJMAE HE No. 2 CD OREGON	CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
532	UJMAE HE No. 2 CD OREGON	CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320014	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
533	UJMAE HE No. 2 CD OREGON	CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320021	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
534	UJMAE HE No. 2 CD OREGON	CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320001	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
535	UJMAE HE No. 2 CD OREGON	CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320013	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
536	UJMAE HE No. 2 CD OREGON	CD OREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320008	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
537	UJMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830013	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
538	UJMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830014	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
539	UJMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830015	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
540	UJMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830016	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	



PROPIUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.	NO. DE PROVEEDOR:	0000005377
------------	--------------------------	-------------------	------------

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
541	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501069830017	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
542	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501069830019	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
543	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501069830020	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
544	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501069830021	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
545	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501069830022	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
546	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	5600	9501277510007	\$77,881.00	\$12,440.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
547	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RA0SP0000-K	LM5262F67010	\$566,321.00	\$153,911.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
548	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582702	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
549	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501070930016	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
550	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501069830030	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
551	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	5600	9501070930025	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
552	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505660009	\$98,916.00	\$15,826.56	\$114,742.56	2	\$57,371.28
553	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505740008	\$98,916.00	\$15,826.56	\$114,742.56	2	\$57,371.28
554	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505950001	\$98,916.00	\$15,826.56	\$114,742.56	2	\$57,371.28
555	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505950003	\$98,916.00	\$15,826.56	\$114,742.56	2	\$57,371.28
556	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301505950009	\$98,916.00	\$15,826.56	\$114,742.56	2	\$57,371.28
557	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301506280007	\$98,916.00	\$15,826.56	\$114,742.56	2	\$57,371.28
558	UMAE HG CIN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CIN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583656	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
559	UMAE HG CIN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	HI CIN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583602	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
560	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990007	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
561	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990008	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
562	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990026	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
563	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990027	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
564	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583303	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
565	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01625833011	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
566	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIG01A1194	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
567	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NIG01A1206	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98
568	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171760022	\$35,843.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
569	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171760023	\$35,843.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
570	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171760024	\$35,843.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR:	CASA PLARRE, S.A DE C.V.
NO. DE PROVEEDOR:	0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	NO. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
571	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780026	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
572	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780026	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
573	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780027	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
574	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780028	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
575	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780029	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
576	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO NO. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583410	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
577	UMAE HGO No. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO NO. 3 CMN LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583501	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
578	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780006	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
579	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780007	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
580	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780008	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
581	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780009	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
582	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780010	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
583	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	SAN ANGEL	UMAE HGO NO. 4 LA HORMIGA SAN ANGEL	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780011	\$35,643.00	\$5,702.88	\$41,345.88	2	\$20,672.94
584	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582609	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
585	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582709	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
586	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582707	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
587	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	LEON	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJO LEON	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	41DED948006	\$750,039.00	\$120,006.24	\$870,045.24	2	\$435,022.62
588	UMAE HTO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583003	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
589	UMAE HTO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583004	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
590	UMAE HTO CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HO CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583010	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
591	UMAE HP CMN OCCIDENTE GUADALAJARA	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE INTERMEDIA	UNIDAD DE ANESTESIA	PLARRE	9500	9501070980009	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
592	UMAE HP CMN OCCIDENTE GUADALAJARA	GUADALAJARA	UMAE HP CMN OCCIDENTE INTERMEDIA	UNIDAD DE ANESTESIA	PLARRE	9500	9501060960010	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
593	UMAE HP CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HP CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	410001517025	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
594	UMAE HP CMN SIGLO XXI CUAUHTEMOC	CUAUHTEMOC	UMAE HP CMN SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583604	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
595	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCALPAN	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0161B34203	\$718,206.00	\$114,912.86	\$833,118.86	2	\$416,559.48
596	UMAE HTO LOMAS VERDES NAUCALPAN	NAUCALPAN	UMAE HTO LOMAS VERDES	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0161B34204	\$718,206.00	\$114,912.86	\$833,118.86	2	\$416,559.48
597	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583505	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
598	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583506	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
599	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583507	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
600	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583508	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58



Código:  
PMODG-23-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2015

Vigencia a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

NO. DE PROVEEDOR: 0000005377

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO
601	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63309	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
602	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900028	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
603	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900031	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
604	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM526ZF4B016	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
605	UMAE HTO No. 21 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HTO NO. 21 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM526ZF4B021	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
606	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1206	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
607	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1225	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
608	VERACRUZ NORTE	CARDEL	HGZ/MF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1128	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
609	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HGZ/MF NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1108	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
610	VERACRUZ NORTE	LERDO DE TEJADA	HGZ/MF NO. 50	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1217	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
611	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	HGZ/MF NO. 28	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500003	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
612	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF NO. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500004	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
613	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF NO. 24	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500006	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
614	VERACRUZ NORTE	TUXPAN	HGZ/MF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500009	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
615	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62710	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58
616	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1248	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
617	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	HGZ NO. 71	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1190	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
618	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500012	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
619	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500005	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
620	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966500016	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
621	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	3M6292260001	\$832,612.00	\$133,217.92	\$965,829.92	2	\$482,914.96
622	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120007	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50
623	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM526ZF67015	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
624	VERACRUZ NORTE	XALAPA	HGZ NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM526ZF67029	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
625	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	HGZ/MF NO. 24	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM526ZF67005	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18
626	VERACRUZ SUR	ORIZABA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501066010006	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
627	VERACRUZ SUR	CONTZACONCALCOS	HGZ/MF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1212	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
628	VERACRUZ SUR	CONTZACONCALCOS	HGZ/MF NO. 36	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1239	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
629	VERACRUZ SUR	COSAMALOMPAN	HGZ/MF NO. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1211	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98
630	VERACRUZ SUR	COSAMALOMPAN	HGZ/MF NO. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071390010	\$77,981.00	\$12,460.96	\$90,441.96	2	\$45,170.98

3

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Código:  
PNODG-29-007

Versión:  
00

Fecha de Creación:  
15-Nov-2016

Vigente a Partir de:  
15-Nov-2016

Próxima Revisión:  
14-Nov-2018

1 de 1



PROPUESTA ECONOMICA

CANTIDAD MAXIMA 2022

PROVEEDOR: **CASA PLARRE, S.A DE C.V.** NO. DE PROVEEDOR: **0000005377**

NO	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				COSTO DE SERVICIO				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	IMPORTE	IVA	TOTAL	No. DE SERVICIOS	COSTO POR SERVICIO	
631	VERACRUZ SUR	POTRERO	HGSZ/INF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966540006	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
632	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071300003	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
633	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1149	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
634	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1177	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
635	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1207	\$77,881.00	\$12,460.96	\$90,341.96	2	\$45,170.98	
636	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071300001	\$81,875.00	\$13,100.00	\$94,975.00	2	\$47,487.50	
637	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162362706	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
638	YUCATAN	PROGRESO	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F67016	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18	
639	YUCATAN	MERIDA	UMF NO. 60	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F68002	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18	
640	YUCATAN	MERIDA	UMF NO. 56	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F68001	\$956,321.00	\$153,011.36	\$1,109,332.36	2	\$554,666.18	
641	ZACATECAS	FRESNILLO	HGZ NO.2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162362706	\$464,851.00	\$74,376.16	\$539,227.16	2	\$269,613.58	
<b>TOTAL</b>									<b>\$22,787,673.92</b>	<b>\$142,422,962.00</b>	<b>\$165,210,635.92</b>		

ELABORÓ  
**José Luis Simental Gasca**  
 Representante Legal CASA PLARRE S.A. DE C.V.

Nombre:  
 Puesto:  
 Fecha:  
 Firma:



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMSS

Código: SEB/P10/07/002  
Vicente y Contrólés: 29 - Nov - 2019  
Versión: 01  
Plazas de equipo: 28 - Dic - 2022

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

Mantenimiento programado X

2020

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO			I.E.R. MANTENIMIENTO PREVENTIVO											Total de Servicios													
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	518	519	520	521	522	523	524	525	526	528	529		530	531	536	537	539	540	541	542	543	544	545	546	547
1	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	HGSZMF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
2	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HQZ NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
3	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	HQZ NO. 30	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
4	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZMF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
5	BAJA CALIFORNIA	SAN LUIS RIO COLORADO	HGSZMF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
6	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZMF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000									X																2
7	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
8	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
9	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
10	BAJA CALIFORNIA	TECATE	HGSZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
11	BAJA CALIFORNIA	TIJANA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000									X																2
12	BAJA CALIFORNIA	TIJANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
13	BAJA CALIFORNIA	TIJANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
14	BAJA CALIFORNIA	TIJANA	HGR NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
15	BAJA CALIFORNIA	TIJANA	UMF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
16	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZMF NO. 26	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RAD3SPEED									X																2
17	BAJA CALIFORNIA SUR	CABO SAN LUCAS	HGSZMF NO. 26	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
18	BAJA CALIFORNIA SUR	CIUDAD CONSTITUCION	HGSZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
19	BAJA CALIFORNIA SUR	GUERRERO NEGRO	HGSZMF NO. 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
20	BAJA CALIFORNIA SUR	ISLA DE CEDROS	HGSZMF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
21	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
22	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
23	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	HGSZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
24	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000									X																2
25	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
26	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
27	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF NO. 38	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
28	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF NO. 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000									X																2
29	BAJA CALIFORNIA SUR	SAN JOSE DEL CABO	HGSZMF NO. 38	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000									X																2
30	CAMPECHE	CAMPECHE	UMIA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500									X																2
31	CAMPECHE	CD DEL CARMEN	HQZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500									X																2
32	CHAMPAS	HUXTLA	HGSZMF NO. 19	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
33	CHAMPAS	TAPACHULA	HGSZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
34	CHAMPAS	TUXTLA GUTIERREZ	HGSZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500									X								X								2
35	CHIHUAHUA	CD CUARANTEPEC	HGSZMF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500									X																2

**plarre**

CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMISS

Próxima edición:  
28 - Dic - 2022Versión:  
28 - Nov - 2019Código:  
SEB-FIG-02/002Proveedor:  
CASA PLARRE, S.A DE C.V.  
No. De Proveedor:  
0000005377Mantenimiento programado 

2020

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				LER: MANTENIMIENTO PREVENTIVO											Total de Servicios																		
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	518	519	520	521	522	523	524	525	526	528	529	530		531	536	537	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548					
35	CHIHUAHUA	CD CUAUHTEVOC	HQZMF NO 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320019								X											X										2		
37	CHIHUAHUA	CD DELICIAS	HQZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320020								X											X											2	
38	CHIHUAHUA	CD DELICIAS	HQZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320007								X											X											2	
39	CHIHUAHUA	CD DELICIAS	HQZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320029								X											X											2	
40	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	HQZ NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320005								X											X											2	
41	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	HQZ NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501401600001								X											X											2	
42	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	HQZ NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017								X											X												2
43	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	HGR NO 86	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068833025								X											X												2
44	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	HGR NO 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320010								X											X												2
45	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	HGR NO 66	ARCO EN C	SHIMADZU		41DD05480005								X											X												2
46	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068833016								X											X												2
47	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	95010884330012								X											X												2
48	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMFA NO 86	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320024								X											X												2
49	CHIHUAHUA	HUALGO DEL PARRAL	HQZMF NO 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9D1A1214								X											X												2
50	COAHUILA	PALAU	HQZMF NO 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380029								X												X											2
51	COAHUILA	SALTILLO	HQZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501078960017								X												X											2
52	COAHUILA	SALTILLO	HQZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9D1A1132								X												X											2
53	COAHUILA	SALTILLO	HQZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9D1A1148								X												X											2
54	COAHUILA	SALTILLO	HQZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990016								X												X											2
55	COAHUILA	SALTILLO	HQZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068833008								X												X											2
56	COAHUILA	SALTILLO	HQZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071380001								X												X											2
57	COAHUILA	SALTILLO	HQZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068833007								X												X											2
58	COAHUILA	SAN PEDRO DE LAS COLONIAS	HQZMF NO 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380002								X												X											2
59	COAHUILA	TORREON	HQZMF NO 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068833006								X												X											2
60	COAHUILA	TORREON	HQZMF NO 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320018								X												X											2
61	COAHUILA	TORREON	HQZMF NO 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9D1A1181								X												X											2
62	COAHUILA	TORREON	HQZMF NO 18	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9D1A1191								X												X											2
63	COLIMA	HANZANILLO	HQZ NO 10	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500964480011								X											X											2	
64	COLIMA	TECOMAN	HQZMF NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500964480007								X											X											2	
65	COLIMA	VILLA DE ALVAREZ	HQZ NO 1	UNIDAD DE RADIOLOGIA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANO	SHIMADZU	SOMVALVISION G4	MPK00095A001								X											X											2	
66	DF NORTE	INSURGENTES	HQZ NO 24	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0192592909		X																										X			2
67	DF NORTE	LEGARIA	UMF NO 17	EQUIPO DE RAYOS X FLUO	SHIMADZU	RAOXSPEED	0462N16703		X																												2	
68	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	HQZMF NO 29	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL INTERMEDIA	SHIMADZU	MUX-100D	01925935603								X																						2	
69	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HQZUMAA NO 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140003								X																						2	
70	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HQZUMAA NO 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068140004								X																						2	



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Código: SEB/PROX/02  
 Versión: 01  
 Vigencia a partir de: 28 - Nov - 2019  
 Próxima revisión: 28 - Dic - 2022

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

2020

Mantenimiento programado

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO			1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO																2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO					Total de Servicios				
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S28	S29	S30	S31	S36	S37	S39	S40	S41	S42	S43	S44		S45	S46	S47	S48
71	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140005	X														X											
72	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140009	X														X											
73	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140007	X														X											
74	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140008	X														X											
75	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140009	X														X											
76	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140010	X														X											
77	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140011	X														X											
78	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140012	X														X											
79	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140014	X														X											
80	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501088140013	X														X											
81	DF NORTE	SAN PEDRO XALPA	HGUZUMAA NO. 48	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1223	X														X											
82	DF NORTE	SANTA MARIA LA RIBERA	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N18502	X														X											
83	DF SUR	DEL VALLE	UMF NO. 28	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N18503	X														X											
84	DF SUR	GABRIEL MANGERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	016286507	X														X											
85	DF SUR	GABRIEL MANGERA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	016286507	X														X											
86	DF SUR	LOS VEJADOS	HQZ NO. 1A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850017	X														X											
87	DF SUR	LOS VEJADOS	HQZ NO. 1A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501088010013	X														X											
88	DF SUR	LOS VEJADOS	HQZ NO. 1A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850018	X														X											
89	DF SUR	SAN ANGEL	HQZAF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1204	X														X											
90	DF SUR	SAN ANGEL	HQZAF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1111	X														X											
91	DF SUR	TRONCOSO	HQZ NO. 2A	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N18702	X														X											
92	DF SUR	TRONCOSO	HQZ NO. 2A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850014	X														X											
93	DF SUR	TRONCOSO	HQZ NO. 2A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850013	X														X											
94	DF SUR	TRONCOSO	HQZ NO. 2A	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850015	X														X											
95	DF SUR	VILLA COAPA	HQZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850019	X														X											
96	DF SUR	VILLA COAPA	HQZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501088010001	X														X											
97	DF SUR	VILLA COAPA	HQZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501088010002	X														X											
98	DF SUR	VILLA COAPA	HQZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850001	X														X											
99	DF SUR	VILLA COAPA	HQZ NO. 32	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966850007	X														X											
100	DURANGO	DURANGO	HQZAF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	016286507	X														X											
101	DURANGO	DURANGO	HQZAF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAB001A1102	X														X											
102	DURANGO	DURANGO	HQZAF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAB001A1103	X														X											
103	DURANGO	DURANGO	HQZAF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAB001A1104	X														X											
104	DURANGO	DURANGO	HQZAF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NAB001A1105	X														X											
105	DURANGO	GOMEZ PALACIO	HQZ NO. 51	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107032002	X														X											

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS









CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Programa revisión:  
28 - Dic - 2022

Plante a partir de:  
29 - Nov - 2015

Versión:  
01

Código:  
SEEL-PNO-02/032

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

No. De Proveedor: **000005377**

Mantenimiento programado

2020

No.	DATOS DEL HOSPITAL		DATOS DEL EQUIPO				IER- MANTENIMIENTO PREVENTIVO										2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO		Total de Servicios																
	DELEGACIÓN/UNIAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	\$1.8	\$1.9	\$2.0	\$2.1	\$2.2	\$2.3	\$2.4	\$2.5	\$2.6	\$2.7	\$2.8		\$2.9	\$3.0	\$3.1	\$3.6	\$3.7	\$3.9	\$4.0	\$4.1	\$4.2	\$4.3	\$4.4	\$4.5	\$4.6	\$4.7	\$4.8	
176	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1314				X												X											2	
177	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1309				X												X											2	
178	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZMF NO 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	9500	0162582701					X																						2	
179	GUANAJUATO	IRAPUATO	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NID01A1220				X																							2	
180	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071330028				X																							2	
181	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582605					X																						2	
182	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582606					X																						2	
183	GUANAJUATO	MOROLEON	HGZMF NO 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380009				X																							2	
184	GUANAJUATO	SALAMANCA	HGZMF NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1240				X																							2	
185	GUANAJUATO	SILAO	HGZ NO 84	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380004				X																							2	
186	GUERRERO	ACAPULCO	HGR NO 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625825710					X																						2	
187	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO 29UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966460012				X																							2	
188	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO 29UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966460013				X																							2	
189	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGZMF NO 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582610					X																						2	
190	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGZMF NO 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1162					X																							2
191	HIDALGO	PACHUCA	HGZMF NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1161					X																							2
192	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1100					X																							2
193	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071330038					X																							2
194	JALISCO	AUTLAN	HGZMF NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966480015					X																							2
195	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZMF NO 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501066830005					X																							2
196	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZMF NO 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990015					X																							2
197	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZMF NO 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583801					X																						2	
198	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583701					X																							2
199	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990001					X																							2
200	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990002					X																							2
201	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966860008					X																							2
202	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070330016					X																							2
203	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO 89	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320009					X																							2
204	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1119					X																							2
205	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NID01A1168					X																							2
206	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990003					X																							2
207	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990005					X																							2
208	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990006					X																							2
209	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583803					X																							2
210	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320028					X																							2





CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMSS

Próxima edición:  
28 - Dic - 2022

Visión a partir de:  
25 - Nov - 2019

Version: 01

Código:  
S31-PHO-02702

2020

Mantenimiento programado

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

NO	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO					EER: MANTENIMIENTO PREVENTIVO											Total de Servicios																
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	518	519	520	521	522	523	524	525	526	528	529	530		531	536	537	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548			
281	NUEVO LEÓN	GUADALUPE	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830029		X														X												2	
282	NUEVO LEÓN	LINARES	HGZMF NO 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N901A124			X													X												2	
283	NUEVO LEÓN	MONTENEGROS	HGZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501094930027				X																								2	
284	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990037				X																								2	
285	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162568304		X															X											2	
286	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1192				X																								2	
287	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1171				X																								2	
288	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1172				X																								2	
289	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990038				X																								2	
290	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990038				X																								2	
291	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990038				X																								2	
292	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990040				X																								2	
293	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1210		X															X											2	
294	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501099830029		X															X											2	
295	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 17	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1222		X															X											2	
296	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501099830001		X															X											2	
297	NUEVO LEÓN	MONTERREY	HGZ NO 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501099830004		X															X											2	
298	NUEVO LEÓN	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HGZMF NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501099830002			X														X											2	
299	NUEVO LEÓN	GUADALUPE	HGZ NO 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100H	0291112802		X																										2	
300	OAXACA	OAXACA	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1200				X																								2	
301	OAXACA	OAXACA	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1196				X																								2	
302	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1227				X																								2	
303	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1237				X																								2	
304	OAXACA	TUXTPEC	HGZ NO 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162569208					X																								2
305	OAXACA	TUXTPEC	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1134				X																									2
306	OAXACA	TUXTPEC	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1140				X																									2
307	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0482M39903					X																							2	
308	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0482M39904					X																								2
309	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071390000				X																									2
310	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO 5	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501099830011				X																									2
311	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966460008				X																									2
312	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969540004				X																									2
313	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969540008				X																									2
314	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969440010					X																								2
315	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969540001					X																								2

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS





CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMISS

Código: SEB/P/10-02/103

Versión: 01

Fecha de actualización: 29-Nov-2019

Proyecto revisión: 2B-036-032

Proveedor: **CASA PLARRRE, S.A DE C.V.**  
No. De Proveedor: **0000005377**

Mantenimiento programado  X

2020

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO		1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO											2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO											Total de Servicios													
	DELEGACIÓN/UMIAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S28	S29	S30	S31	S36	S37	S39	S40	S41	S42	S43		S44	S45	S46	S47	S48								
351	SONORA	GUAYMAS	HQZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120011											X															X		2						
352	SONORA	GUAYMAS	HQZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120013											X																X		2					
353	SONORA	HERMOSILLO	HQP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1170											X																X		2					
354	SONORA	HERMOSILLO	HQP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1115											X																	X		2				
355	SONORA	HERMOSILLO	HQP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1193											X																	X		2				
356	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1182											X																	X		2				
357	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO 88/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	9501774200029											X																	X		2				
358	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	9501774200010											X																		X		2			
359	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO 88/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	9501774200013											X																			X		2		
360	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO 88/UMAA	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	3M328JAA2001											X																		X		2			
361	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120023											X																		X		2			
362	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120024											X																		X		2			
363	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120022											X																		X		2			
364	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120020											X																		X		2			
365	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120023											X																			X		2		
366	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	950177510019											X																		X		2			
367	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	950177510020											X																			X		2		
368	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	950177510035											X																			X		2		
369	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	950177510038											X																			X		2		
370	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	950177510021											X																			X		2		
371	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	950177510018											X																			X		2		
372	SONORA	HERMOSILLO	HQZ NO 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	950177510017											X																				X		2	
373	SONORA	HUATABAMPO	HQZAF NO 7	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1175											X																				X		2	
374	SONORA	NACOZARI	HQZ NO 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120021											X																				X		2	
375	SONORA	NAVJOJA	HQZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120018											X																				X		2	
376	SONORA	NAVJOJA	HQZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	9501777120019											X																				X		2	
377	SONORA	EMPALME	HQZAF NO 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1197											X																				X		2	
378	SONORA	HOGALES	HQZ NO 5	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162553707											X																			X		2		
379	SONORA	PUERTO PEÑASCO	HQZAF NO 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1136											X																				X		2	
380	TABASCO	TEHOPIQUE	HQZAF NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1240											X																				X		2	
381	TAMAULIPAS	VILLAHERMOSA	HQZ NO 46	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRRE	9500	N1901A1243											X																				X		2	
382	TAMAULIPAS	CD. MADERO	HGR NO 6	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162553210											X																				X		2	
383	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HQZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	9501070990018											X																				X		2	
384	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HQZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	9501070990019											X																				X		2	
385	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HQZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRRE	9500	9501070990020											X																					X		2

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMISS

Programa revisión:  
ZB - Dic - 2022

Visita a partir de:  
29 - Nov - 2019

Version:  
01

Código:  
SEI-PND-02/002

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

No. De Proveedor:  
000005377

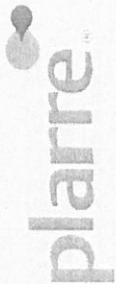
2020

Mantenimiento programado X

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO			1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de servicios			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	\$18	\$19	\$20	\$21	\$22	\$23	\$24	\$25	\$26	\$28	\$29	\$30	\$31	\$36	\$37	\$39	\$40	\$41	\$42	\$43	\$44	\$45	\$46		\$47	\$48	
386	TAMAUPLIPAS	CD. MIANTE	HGR NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990021														X											X	2	
387	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510024																									X	2	
388	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510023																									X	2	
389	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	6501277510005																									X	2	
390	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510022																									X	2	
391	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510004																									X	2	
392	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630001																									X	2	
393	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510005																									X	2	
394	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630003																									X	2	
395	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630005																									X	2	
396	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630005																									X	2	
397	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630005																									X	2	
398	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630005																									X	2	
399	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630005																									X	2	
400	TAMAUPLIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277630005																									X	2	
401	TAMAUPLIPAS	CD. VICTORIA	HGSZMF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583206																									X	2	
402	TAMAUPLIPAS	MATAMOROS	HGR NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990022																									X	2	
403	TAMAUPLIPAS	MATAMOROS	HGR NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990023																										X	2
404	TAMAUPLIPAS	MATAMOROS	HGR NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990024																										X	2
405	TAMAUPLIPAS	MATAMOROS	HGR NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990025																										X	2
406	TAMAUPLIPAS	MATAMOROS	HGR NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120014																										X	2
407	TAMAUPLIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGSZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200012																										X	2
408	TLAXCALA	APIZCA	HGSZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130035																										X	2
409	TLAXCALA	TLAXCALA	HGSZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1203																										X	2
410	TLAXCALA	TLAXCALA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NI901A1199																										X	2
411	TLAXCALA	TLAXCALA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070990030																										X	2
412	TLAXCALA	TLAXCALA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070990037																										X	2
413	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130034																									X	2	
414	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130036																										X	2
415	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130037																										X	2
416	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261B39201																									X	2	
417	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO WHA200	0261B30702																										X	2
418	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583001																										X	2
419	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583203																										X	2







CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMVSS

Proximas revisiones:  
28 - Dic - 2022

Visi<sup>on</sup> a partir de:  
29 - Nov - 2019

Versi<sup>on</sup>: 6.1

Codi<sup>ficaci<sup>on</sup></sup>:  
SEU-FMIO-02700-Z

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

Mantenimiento programado  X

2020

DATOS DEL HOSPITAL		DATOS DEL EQUIPO												1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO													2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO													Total de Servicios
NO.	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	518	519	520	521	522	523	524	525	526	528	529	530	531	536	537	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548								
484	UMAE HE No. 14 CIN VERA CRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CIN VERA CRUZ	EQUIPO DE RAYOS X FLD	SHIMADZU	RADSPED	0462N18702												X												X		2							
485	UMAE HE No. 14 CIN VERA CRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CIN VERA CRUZ	EQUIPO DE RAYOS X FLD	SHIMADZU	RADSPED	3M529242017													X											X		2							
486	UMAE HE No. 14 CIN VERA CRUZ	VERACRUZ	UMAE HE No. 14 CIN VERA CRUZ	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501987150001													X											X		2							
487	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320027																								X		2							
488	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320053																								X		2							
489	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320014																								X		2							
490	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320021																								X		2							
491	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320001																								X		2							
492	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320013																								X		2							
493	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	OBREGON	UMAE HE No. 2 CD OBREGON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320055						X																	X		2								
494	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830013																		X								2							
495	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830014						X														X						2							
496	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830015						X														X						2							
497	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830016						X														X						2							
498	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830017						X														X						2							
499	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830019						X														X						2							
500	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830020						X														X						2							
501	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830021						X														X						2							
502	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830022						X														X						2							
503	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830019						X														X						2							
504	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830020						X														X						2							
505	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830021						X														X						2							
506	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501986830022						X														X						2							
507	UMAE HE No. 25 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HE No. 25 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182S22702												X												X		2							
508	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320015											X														X		2						
509	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501066830030											X														X		2						
510	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070320025											X													X		2							
511	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301058560058											X													X		2							
512	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059574008											X													X		2							
513	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059595001											X													X		2							
514	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059595003											X													X		2							
515	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301058560059											X													X		2							
516	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059595002											X													X		2							
517	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059595001											X													X		2							
518	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059595003											X													X		2							
519	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059595009											X													X		2							
520	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	13000	1301059595007											X													X		2							
521	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182S2353596													X											X		2							
522	UMAE HE No. 71 TORREON	TORREON	UMAE HE No. 71 TORREON	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182S2353602														X										X		2							
523	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070990007													X											X		2							
524	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070990008													X											X		2							
525	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CIN OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070990008													X											X		2							
526	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	6501070990028													X											X		2							



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO INISS

Código: 44161742/002 Versión: 01 Vigencia a partir de: 29 - Nov - 2019 Programación de: 28 - Dic - 2022

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

2020

Mantenimiento programado X

Main data table with columns: NO., DELEGACIÓN/UMIAE, LOCALIDAD, UNIDAD MÉDICA, EQUIPO, MARCA, MODELO, NO. DE SERIE, I.E.R. - MANTENIMIENTO PREVENTIVO (518-548), 2DO. - MANTENIMIENTO PREVENTIVO (536-548), Total de Servicios (547-548)







CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Código:  
SFEI/PNC-02/602

Version:  
01

Vigencia a partir de:  
25-Nov-2018

Próxima revisión:  
28-Dic-2022

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

Mantenimiento programado

2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	\$2	\$3	\$4	\$5	\$6	\$7	\$8	\$9	\$10	\$12	\$14	\$15	\$16	\$17	\$28	\$29	\$31	\$32	\$33	\$35	\$36	\$38	\$40	\$41	\$42	
37	CHIAPAS	HUIKTLA	HGZMF NO. 19	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67009									X															X		2
38	CHIAPAS	INGENIO PUJITIC	UMF NO. 14	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67013									X															X		2
39	CHIAPAS	TAPACHULA	UMF NO. 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67004									X															X		2
40	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZMF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107032005								X												X					2	
41	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZMF NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107032019								X												X					2	
42	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZMF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107032030								X												X					2	
43	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZMF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107032007								X												X					2	
44	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZMF NO. 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107032029								X												X					2	
45	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107032005								X												X					2	
46	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950146160001								X												X					2	
47	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320017								X												X					2	
48	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 80	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830025								X												X					2	
49	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 85	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320010								X												X					2	
50	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO. 85	ARGO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	410405846005								X												X					2	
51	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830018								X												X					2	
52	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830012								X												X					2	
53	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMAA NO. 69	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320024								X												X					2	
54	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZMF NO. 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500								X												X					2	
55	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171776001								X												X					2	
56	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171776002								X												X					2	
57	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171776003								X												X					2	
58	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171776004								X												X					2	
59	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF/JUMAA NO. 33	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67017								X												X					2	
60	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF NO. 44	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67022								X												X					2	
61	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	UMF NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67018								X												X					2	
62	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F68012								X												X					2	
63	COAHUILA	PALAU	HGZMF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071380003								X												X					2	
64	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990017								X												X					2	
65	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990017								X												X					2	
66	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990017								X												X					2	
67	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990017								X												X					2	
68	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501070990017								X												X					2	
69	COAHUILA	SALTILLO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380001								X												X					2	
70	COAHUILA	SALTILLO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501069830007								X												X					2	
71	COAHUILA	SAN PEDRO DE LAG COLONIAS	HGZMF NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380002								X												X					2	
72	COAHUILA	TORREON	HGZMF NO. 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069830006								X												X					2	







Código:  
SEB-PIJO 02/202

Versión:  
01

Vigente a partir de:  
29 - Nov - 2019

Próxima revisión:  
28 - Dic - 2022

CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMSS

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

Mantenimiento programado

2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO					J.E.R. MANTENIMIENTO PREVENTIVO											Total de Servicios													
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	510	512	514	515	516		527	528	529	531	532	533	535	536	538	540	541	542	
145	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	95011720009	X											X													2	
146	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	95011720010	X											X													2	
147	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950117930001	X											X													2	
148	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950117930002	X											X													2	
149	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130003	X											X													2	
150	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130007	X											X													2	
151	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130007	X											X													2	
152	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130006	X											X													2	
153	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130010	X											X													2	
154	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130004	X											X													2	
155	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130008	X											X													2	
156	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130009	X											X													2	
157	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGR NO. 197	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583503	X											X													2	
158	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	HGR NO. 197	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950108001012	X											X													2	
159	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 80	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18004		X																								2
160	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 80	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501048010007	X												X												2	
161	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 80	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501048010008	X												X												2	
162	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130020	X																								2	
163	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130031	X																								2	
164	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583503	X												X												2	
165	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010009	X												X												2	
166	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583501		X																							2	
167	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720003	X													X											2	
168	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130002	X													X											2	
169	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130033	X													X											2	
170	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18005		X																							2	
171	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720004	X													X											2	
172	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720005	X													X											2	
173	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720006	X													X											2	
174	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGR NO. 78	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720007	X													X											2	
175	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	COLORINES	UMF NO. 234	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583502		X												X											2	
176	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	LEFEMA	UMF NO. 223	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0462N18703		X												X											2	
177	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950117930006	X													X											2	
178	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950117409003	X													X											2	
179	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950117409008	X													X											2	
180	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO. 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950117409009	X													X											2	

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS





CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Código: 581-1142-02/102  
 Versión: 01  
 Vigencia e parciales: 29-Nov-2019  
 Próxima emisión: 28-Dic-2022

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

Mantenimiento programado

2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO				1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios											
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	510	512	514	515	516	527		528	529	531	532	533	535	536	537	540	541	542
181	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUACALPAN	UMF NO 91	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADISPEED	0462N18601																	X								2
182	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAHLNEPANTLA	HGZ NO 58	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S63505		X															X								2
183	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAHLNEPANTLA	HGZ NO 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501086010010		X												X											2
184	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLAHLNEPANTLA	HGZ NO 56	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501086010011		X												X											2
185	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	VILLA NICOLAS ROMERO	UMF NO 63	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADISPEED	0462N18603					X													X							2
186	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TOLUCA	HGO NO 221	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	13000	1301555740910		X												X											2
187	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUACALPAN	HGZ NO 184	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	ART EVOLUTION	41003338015					X											X									2
188	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPR	SVPR8171780002					X											X									2
189	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVPR	SVPR8171780003					X											X									2
190	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZMF NO. 13	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62706						X													X						2
191	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZMF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1312		X												X											2
192	GUANAJUATO	ACAMBARO	HGSZMF NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1313		X												X											2
193	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1310		X												X											2
194	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1314		X												X											2
195	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1309		X												X											2
196	GUANAJUATO	RAPUATO	HGZMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62701						X													X						2
197	GUANAJUATO	RAPUATO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1220		X												X											2
198	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501071130028					X											X									2
199	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62605						X													X						2
200	GUANAJUATO	LEON	HGZMF NO 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62606						X													X						2
201	GUANAJUATO	MOROLEON	HGSZMF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380006			X													X									2
202	GUANAJUATO	SALAMANCA	HGZMF NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1249				X												X									2
203	GUANAJUATO	SILAO	HGSZ NO 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380004				X												X									2
204	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO. 4	CENTRAL DE MONITOREO	PLARRE	SVCMI16	V-7A113142					X											X									2
205	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781001					X											X									2
206	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781002					X											X									2
207	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781003					X											X									2
208	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781004					X											X									2
209	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781005					X											X									2
210	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781006					X											X									2
211	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781007					X											X									2
212	GUANAJUATO	CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV17171781008					X											X									2
213	GUERRERO	ACAPULCO	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S03710						X												X							2
214	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO. 38UMAAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096460012						X											X								2
215	GUERRERO	ACAPULCO	UMF NO 38UMAAA	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096460013						X											X								2
216	HIDALGO	COAHUILCO	HGZMF NO. 8	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162S62610						X												X							2

6 de 18



### CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO INSS

Calles: 38B-52A-07/02  
Version: 01  
Vigencia hasta el: 28-Nov-2019  
Forma revisita: 28-Dic-2022

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

Mantenimiento programado

2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO								1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO						Total de Servicios		
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	50	512	514	515	516	517	528	529	531	532	533	535	536	538	540	541		542	Total de Servicios
217	HIDALGO	CD. SAHAGUN	HGZMF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1162								X																	X	2
218	HIDALGO	PACHUCA	HGZMF NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1161								X																	X	2
219	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1130								X																	X	2
220	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130638								X																	X	2
221	HIDALGO	TULANCINGO	HGZ NO. 2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171792004								X																	X	2
222	HIDALGO	TEPEJ DEL RIO	HGZMF NO. 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171720005								X																	X	2
223	JALISCO	AUTLAN	HGZMF NO. 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950098080015								X																	X	2
224	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501099830005								X																	X	2
225	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZMF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070990015								X																	X	2
226	JALISCO	CD. GUZMAN	HGZMF NO. 9	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583801								X																	X	2
227	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583801								X																	X	2
228	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	950107090001								X																	X	2
229	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	950107090002								X																	X	2
230	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 14	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950096665006								X																	X	2
231	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 80	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070320016								X																	X	2
232	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 80	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070320009								X																	X	2
233	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1119								X																	X	2
234	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 110	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1158								X																	X	2
235	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	950107090003								X																	X	2
236	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	950107090005								X																	X	2
237	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 45	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	950107090008								X																	X	2
238	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162583803								X																	X	2
239	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070320028								X																	X	2
240	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070320004								X																	X	2
241	JALISCO	LAGOS DE MORENO	HGZJUMA NO. 7	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	950107090004								X																	X	2
242	JALISCO	OCOTLAN	HGZMF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N9001A1187								X																	X	2
243	JALISCO	OCOTLAN	HGZMF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070900013								X																	X	2
244	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ NO. 42	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192583806								X																	X	2
245	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	950107090011								X																	X	2
246	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERNEDIA	PLARRE	9500	9501070900012								X																	X	2
247	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 178	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPREED	0402M18003								X																	X	2
248	JALISCO	TALA	HGZMF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192583808								X																	X	2
249	JALISCO	TAMAZULA	HGZMF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071300007								X																	X	2
250	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192583803								X																	X	2
251	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 170	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192583809								X																	X	2
252	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192583810								X																	X	2



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMSS

Código: SERI-FMG-02/002

Versión: 01

Vigente a partir del: 29 - Nov. - 2016

Programa revisión: 28 - Dic. - 2022

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

Mantenimiento programado

2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO													16R. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												200. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios	
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	S2	S3	S4	S6	S7	S8	S9	S10	S12	S14	S15	S16	S17	S28	S29	S31	S32	S33	S35	S36	S38	S40	S41	S42	Total de Servicios										
								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X			
253	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N9C01A1127																								X					X					2	
254	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HQZ NO 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690005																														X				2	
255	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690001																																X			2
256	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690002																																	X		2
257	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690003																																	X		2
258	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690004																																	X		2
259	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690006																																X		2	
260	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071720010																																X		2	
261	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005																															X		2		
262	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050006																															X		2		
263	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050007																																X		2	
264	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009																																X		2	
265	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009																																X		2	
266	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050010																															X		2		
267	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130002																															X		2		
268	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUNIGA	HGR NO 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072130001																															X		2		
269	JALISCO	VILLA CORONA	HGSZAF NO. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563802																														X			2		
270	JALISCO	VILLA CORONA	HGSZAF NO. 27	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070990014																															X		2		
271	JALISCO	GUADALAJARA	HQZ NO 80	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F0724																															X		2		
272	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F0723																															X		2		
273	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO 24	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F0727																														X		2			
274	JALISCO	TONALA	UMF NO 69	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F0727																														X		2			
275	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO 3	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F0727																															X		2		
276	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F0707																															X		2		
277	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F0707																																X		2	
278	MICHOACAN	APAZTEPECAN	HGSZAF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966460002																															X		2		
279	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090013																														X		2			
280	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174690010																															X		2		
281	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174990011																														X		2			
282	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174690012																															X		2		
283	MICHOACAN	CHARO 3 MARIAS	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174090014																														X		2			
284	MICHOACAN	URUAPAN	HQZ NO 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500966460001																															X		2		
285	MICHOACAN	ZANORA	HQZ NO 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162563809																															X		2		
286	MICHOACAN	MORELIA	HQZ NO 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780205																																X		2	
287	MICHOACAN	MORELIA	HQZ NO. 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780036																																	X		2
288	MICHOACAN	MORELIA	HQZ NO. 83	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780037																																	X		2



Proveedor:  
CASA PLARRE, S.A DE C.V.  
0000005377

Mantenimiento programado X

2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO					1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	510	512	514	515	516	527	528	529	531	532	533	535	536	538	540	541	542			
325	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068540021					X											X									2		
326	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068540022					X											X									2		
327	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340023					X											X									2		
328	NUEVO LEON	APODACA	HGZ NO 87	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068340024					X											X									2		
329	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	UMAA NO 66	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530024					X											X									2		
330	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530026					X											X									2		
331	NUEVO LEON	LINARES	HGSZMF NO 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530027					X											X									2		
332	NUEVO LEON	MONTEMORELOS	HGSZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530027					X											X									2		
333	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070690037					X											X									2		
334	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0142565304					X											X									2		
335	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530030					X											X									2		
336	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530030					X											X									2		
337	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530033					X											X									2		
338	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070690036					X											X									2		
339	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070690038					X											X									2		
340	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070690039					X											X									2		
341	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 33	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070690040					X											X									2		
342	NUEVO LEON	MONTERREY	HGSZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530040					X											X									2		
343	NUEVO LEON	MONTERREY	HGSZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530029					X											X									2		
344	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 17	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530031					X											X									2		
345	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530031					X											X									2		
346	NUEVO LEON	MONTERREY	HGZ NO 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530034					X											X									2		
347	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	HGSZMF NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530002					X											X									2		
348	NUEVO LEON	GUADALUPE	HGZ NO 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100H	0381H12802					X											X									2		
349	OAXACA	OAXACA	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530011					X											X									2		
350	OAXACA	OAXACA	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530011					X											X									2		
351	OAXACA	SALINA CRUZ	HGSZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530027					X											X									2		
352	OAXACA	SALINA CRUZ	HGSZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530027					X											X									2		
353	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	01825S2908					X											X									2		
354	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530027					X											X									2		
355	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068530027					X											X									2		
356	OAXACA	OAXACA	HGZ NO 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5282F86004					X											X									2		
357	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N30603					X											X									2		
358	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED	0482N30604					X											X									2		
359	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380009					X											X									2		
360	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO 5	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501068530011					X											X									2		



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Código: SEB/PRO-2/2002

Versión: 01

Modificó la matriz de: 29 - Nov - 2019

Próxima revisión: 28 - Dic - 2022

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

Table with 2 columns: Maintenance programmed (X)

2021

Main maintenance calendar table with columns: No., Delegación/UmAE, Localidad, Unidad Médica, Equipo, Marca, Modelo, No. de Serie, and 12 monthly columns (S2-S12) for preventive maintenance, plus a Total de Servicios column.

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS









CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMISS

Vigente a partir de:  
25 - Nov - 2019

Código:  
SEBI PIA-02/002

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

Mantenimiento programado  X

2021

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO				1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO											2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO				Total de Servicios															
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	510	512	514	515	516	527	528	529		531	532	533	535	536	538	540	541	542						
466	TAMAUJUPAS	CD VICTORIA	HGZANF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583206																														2	
470	TAMAUJUPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090022																														2	
471	TAMAUJUPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090023																														2	
472	TAMAUJUPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090024																														2	
473	TAMAUJUPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107090025																														2	
474	TAMAUJUPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501277120014																														2	
475	TAMAUJUPAS	MIGUEL ALEMAN	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200012																														2	
476	TAMAUJUPAS	CD MADRERO	UMIF NO. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F67006																														2	
477	TAMAUJUPAS	CD REYNOSA	HGZ NO. 15	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPEED-K	LM5262F67009																														2	
478	TLAXCALA	APIZACO	HGZANF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130025																														2	
479	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZANF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N951A1203																														2	
480	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N951A1199																														2	
481	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900020																														2	
482	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070900022																															2
483	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	PLARRE	9500	950107130024																														2	
484	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130026																															2
485	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107130027																															2
486	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261B30201																														2	
487	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261B30702																														2	
488	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583091																														2	
489	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583203																														2	
490	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583204																														2	
491	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582910																														2	
492	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583202																														2	
493	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583002																														2	
494	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171760001																														2	
495	UMAE HC CNH SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	UMAE HC CNH SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583408																														2	
496	UMAE HC CNH SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	UMAE HC CNH SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583409																														2	
497	UMAE HC CNH SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	UMAE HC CNH SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583403																														2	
498	UMAE HC CNH SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	UMAE HC CNH SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0102580907																														2	
499	UMAE HC CNH SIGLO XXI	CUAUHTEHOC	UMAE HC CNH SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583404																														2	
500	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0102583209																														2	
501	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0102583208																														2	
502	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583205																														2	
503	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583206																														2	
504	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583207																														2	
505	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HC NO. 34 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583205																														2	













CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMISS

Próxima revisión:  
28 - Dic - 2022

Vigente a partir de:  
29 - Nov - 2019

Version:  
01

Código:  
5EB-PND-02/002

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

No. De Proveedor:  
0000005377

Mantenimiento programado  X

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO						I.E.R. - MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios												
	DELEGACIÓN/JUNAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	S2	S3	S4	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S14	S16	S17	S27	S28	S29		S31	S32	S33	S36	S38	S39	S40	S41	S42			
36	CHIAPAS	TOMALA	HGZMF NO 15	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM522F66027											X													X				2
37	CHIAPAS	HUXTLA	HGZMF NO 19	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM522F67009											X														X			2
38	CHIAPAS	INGENIO PUJITC	UMF NO 14	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM4292F67013											X														X			2
39	CHIAPAS	TAPACHULA	UMF NO 11	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM4292F67004											X														X			2
40	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZMF NO 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320066											X													X			2	
41	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	HGZMF NO 16	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320019											X													X			2	
42	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320050											X													X			2	
43	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320037											X													X			2	
44	CHIHUAHUA	CD. DELICIAS	HGZMF NO 11	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320026											X													X			2	
45	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320065											X													X			2	
46	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501401600001											X													X			2	
47	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO 6	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320017											X													X			2	
48	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO 86	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501096830025											X													X			2	
49	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO 86	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320010											X													X			2	
50	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGR NO 86	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTENO	410606344005											X													X			2	
51	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501069330018											X													X			2	
52	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	HGR NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501069330012											X													X			2	
53	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMMA NO 88	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070320024											X													X			2	
54	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	HGZMF NO 23	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	N9001A1214											X													X			2	
55	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV1717179001											X													X			2	
56	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV1717179002											X														X			2
57	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV1717179003											X														X			2
58	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	HGZ NO 6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SV17	SV1717179004											X														X			2
59	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMFUMMA NO 33	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5292F67017											X													X			2	
60	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF NO 44	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5292F67022											X													X			2	
61	CHIHUAHUA	CD. JUAREZ	UMF NO 48	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5292F67018											X													X			2	
62	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	UMF NO 4	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5292F68012											X													X			2	
63	COAHUILA	PALAU	HGZMF NO 27	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501071380003											X													X			2	
64	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070900017											X													X			2	
65	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	N9001A1132											X													X			2	
66	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	N9001A1146											X													X			2	
67	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501070900016											X													X			2	
68	COAHUILA	SALTILLO	HGZ NO 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501069330008											X													X			2	
69	COAHUILA	SALTILLO	HGZMF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9600	9501071380001											X													X			2	
70	COAHUILA	SALTILLO	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9600	9501069330007											X													X			2	

*Handwritten mark*







CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMISS

Proxima revision: 28 - Dic - 2022

Version: 01

Actualizado por: 29 - Nov - 2019

Código: SE-IMP-02/02

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

Mantenimiento programado X

2022

Table with columns: NO., DELEGACION/JMAE, LOCALIDAD, UNIDAD MEDICA, EQUIPO, MARCA, MODELO, NO. DE SERIE, 1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO (S2-S9), 2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO (S27-S42), and TOTAL DE SERVICIOS. Rows 106-140 list medical equipment like anesthesias and X-ray units across various locations.

## CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Código: SCBI PMO 67/100

Version: 01

Vigente a partir de: 29 - Nov - 2019

Próxima revisión: 28 - Dic - 2022

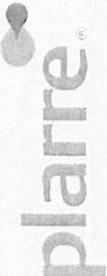
Proveedor: CASA PLARRE, S.A DE C.V.

No. De Proveedor: 0000005377

Mantenimiento programado

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL					DATOS DEL EQUIPO					1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												2DOO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios
	DELEGACIÓN/JUMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MEDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	50	51	514	516	517	527	528	529	531	532	533	536	538	539	540	541	542				
141	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZNF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130039	X												X														2	
142	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	STA CLARA	HGZNF NO. 68	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130040	X												X														2	
143	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172699007	X												X														2	
144	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172696008	X												X														2	
145	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172699009	X												X														2	
146	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172699010	X												X														2	
147	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172699001	X												X														2	
148	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172699002	X												X														2	
149	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130005	X												X														2	
150	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130003	X												X														2	
151	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	950107130007	X												X														2	
152	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501072130006	X												X														2	
153	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501072130010	X												X														2	
154	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501072130004	X												X														2	
155	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501072130008	X												X														2	
156	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 200	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501072130009	X												X														2	
157	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 197	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192383583	X											X															2	
158	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	HGR NO. 197	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010012	X												X														2	
159	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 60	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0492N18004																											2	
160	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010007													X														2	
161	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGO NO. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010008													X														2	
162	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130030	X												X														2	
163	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130031	X												X														2	
164	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192383583	X												X														2	
165	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TLALNEPANTLA	HGR NO. 72	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501068010009	X												X														2	
166	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192383583	X												X														2	
167	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720003													X														2	
168	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130002													X														2	
169	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071130003													X														2	
170	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0492N18005													X														2	
171	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720004													X														2	
172	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720005													X														2	
173	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720000													X														2	
174	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	XALOSTOC	HGZMF NO. 76	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071720007													X														2	
175	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COLIMES	UMF NO. 234	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192383583													X														2	



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMBS

Coahuila  
SEEP/PROCU/2002

Version: 01  
30-Nov-2019

Próxima revisión:  
28-Dic-2022

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

Mantenimiento programado **X**

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO		1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO											2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO											Total de Servicios									
	DELEGACIÓN/JUJMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	\$2	\$3	\$4	\$5	\$6	\$7	\$8	\$9	\$10	\$11	\$14	\$16	\$17	\$27	\$28	\$29	\$31	\$32	\$33	\$38	\$39		\$40	\$41	\$42						
176	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	LEONA	UNIF NO 223	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	SHIMADZU	0482N9703				X												X														2
177	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	950173930008				X											X															2
178	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	950117490003				X											X															2
179	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	950117490008				X											X															2
180	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	950117490008				X											X															2
181	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	NAUCALPAN	UNIF NO 81	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	SHIMADZU	0465N18601				X												X														2
182	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	TLALINEPANTLA	HGZ NO 58	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	SHIMADZU	0192S83605				X												X														2
183	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	TLALINEPANTLA	HGZ NO 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	9501068010010				X											X															2
184	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	TLALINEPANTLA	HGZ NO 58	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	9501068010011				X											X															2
185	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	VILLA NICOLAS ROMERO	UNIF NO 85	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	SHIMADZU	0465N18603				X												X														2
186	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	TOLUCA	HGR NO 221	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	PLARRE	13000				X											X															2
187	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	NAUCALPAN	HGR NO 184	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	SHIMADZU	410033380915				X												X														2
188	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SVP8															X															2
189	ESTADO DE MEXICO	PONIENTE	METEPEC	HGR NO 251	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SVP8															X															2
190	GUANAJUATO		ACAMBARO	HGSZMF NO 13	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	SHIMADZU	0162S82705							X													X									2	
191	GUANAJUATO		ACAMBARO	HGSZMF NO 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	N801A1312														X																2
192	GUANAJUATO		ACAMBARO	HGSZMF NO 13	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	N801A1313														X																2
193	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	N801A1310														X																2
194	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	N801A1314														X																2
195	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	N801A1309														X																2
196	GUANAJUATO		IRAPUATO	HGSZMF NO 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	SHIMADZU	0162S82701							X														X									2
197	GUANAJUATO		IRAPUATO	HGSZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	N801A1328														X																2
198	GUANAJUATO		LEON	HGSZMF NO 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	PLARRE	9501071150028														X																2
199	GUANAJUATO		LEON	HGSZMF NO 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	SHIMADZU	0162S82605														X																2
200	GUANAJUATO		LEON	HGSZMF NO 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	SHIMADZU	0162S82606														X																2
201	GUANAJUATO		MOROLEON	HGSZMF NO 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	9501071380006															X															2
202	GUANAJUATO		SALAMANCA	HGSZMF NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	N801A1249														X																2
203	GUANAJUATO		SILAO	HGSZ NO 54	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	PLARRE	9501071380004														X																2
204	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	CENTRAL DE MONITOREO	PLARRE	PLARRE	SVC0116														X																2
205	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SV17														X																2
206	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SV17														X																2
207	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SV17														X																2
208	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SV17														X																2
209	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SV17														X																2
210	GUANAJUATO		CELAYA	HGZ NO 4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	PLARRE	SV17														X																2



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Revisado por: 28 - DIC - 2022

Visado por: 29 - NOV - 2022

Verificado: 01

Código: 550-FIN-021/002

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

Mantenimiento programado X

2022

Table with columns: No., DELEGACIÓN/UMAE, LOCALIDAD, UNIDAD MÉDICA, EQUIPO, MARCA, MODELO, NO. DE SERIE, and 20 columns for maintenance months (52-54-56-57-58-59-510-511-514-516-517-527-528-529-531-532-533-536-538-539-540-541-542) and Total de Servicios.

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMSS

Próxima revisión:  
26 - Dic - 2022

Vigente a partir de:  
29 - Nov - 2019

Version:  
01

Código  
SEBI-IND-03/4002

Proveedor:  
CASA PLARRE, S.A. DE C.V.  
0000005377

Mantenimiento programado

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL		DATOS DEL EQUIPO										1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO					Total de Servicios		
	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	\$2	\$3	\$4	\$6	\$7	\$8	\$9	\$10	\$11	\$14	\$16	\$17	\$27	\$28	\$29	\$31	\$32	\$33	\$36	\$38	\$39	\$40		\$41	\$42
246	JALISCO	PUERTO VALLARTA	HGZ NO. 42	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070980012					X											X									2
247	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 179	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0402N18003							X											X							2
248	JALISCO	TALA	HGZUMF NO. 28	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162563708					X												X								2
249	JALISCO	TAMAZULA	HGZUMF NO. 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071390007					X												X								2
250	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162562403					X												X								2
251	JALISCO	PUERTO VALLARTA	UMF NO. 170	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162562409					X												X								2
252	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162562410					X												X								2
253	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	N901A1127						X											X								2
254	JALISCO	TEPATITLAN DE MORELOS	HGZ NO. 21	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690005					X												X								2
255	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690001					X												X								2
256	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690002					X												X								2
257	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690003					X												X								2
258	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690004					X												X								2
259	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501172690005					X												X								2
260	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	950107120010					X												X								2
261	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050005					X												X								2
262	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009					X												X								2
263	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050007					X												X								2
264	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050008					X												X								2
265	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050009					X												X								2
266	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050010					X												X								2
267	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZURIGA	HGR NO. 180	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501072050011					X												X								2
268	JALISCO	VILLA CORONA	HGZUMF NO. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL INTERMEDIA	SHIMADZU	MUX-1000	01625636952																	X								2
270	JALISCO	VILLA CORONA	HGZUMF NO. 27	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL INTERMEDIA	SHIMADZU	9500	9501070980014																	X								2
271	JALISCO	GUADALAJARA	HGZ NO. 86	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM532F97024																	X								2
272	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F97023																	X								2
273	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 34	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F88007																		X							2
274	JALISCO	TONALA	UMF NO. 83	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F88005								X										X							2
275	JALISCO	GUADALAJARA	UMF NO. 3	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F97027								X										X							2
276	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F97027								X										X							2
277	JALISCO	GUADALAJARA	HGR NO. 46	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F97027								X										X							2
278	MICHOCAN	APATZINGAN	HGZUMF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500068480002																		X							2
279	MICHOCAN	CHARO 3 MARÍAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174080013																		X							2
280	MICHOCAN	CHARO 3 MARÍAS	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501174080010																	X								2







CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMSS

Coahuila  
SALA FUNDADORA

Veracruz  
28 - Dic - 2022

Problema resuelto:  
28 - Dic - 2022

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

Mantenimiento programado

2022

NÚM.	DATOS DEL HOSPITAL				DATOS DEL EQUIPO														IER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios			
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	50	51	54	516	517	527	528	529	531	532	533	536	538	539	540	541		542	ZDO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
351	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1237					X																		X				2
352	OAXACA	SALINA CRUZ	HGZMF NO 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1237					X																		X				2
353	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192582028					X																	X				2	
354	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1134					X																	X				2	
355	OAXACA	TUXTEPEC	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1140					X																	X				2	
356	OAXACA	OAXACA	HGZ NO 1	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPREED-K	LM6262F06004					X																	X				2	
357	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPREED	04620130603					X																	X				2	
358	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPREED	04620130604					X																	X				2	
359	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380009					X																	X				2	
360	PUEBLA	METEPEC	HGZ NO 5	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501009830011					X																	X				2	
361	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480009					X																	X				2	
362	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480008					X																	X				2	
363	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480008					X																	X				2	
364	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480010					X																	X				2	
365	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480011					X																	X				2	
366	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480002					X																	X				2	
367	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480013					X																	X				2	
368	PUEBLA	TEHUACAN	HGZ NO 15	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969480007					X																	X				2	
369	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780012					X																	X				2	
370	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780013					X																	X				2	
371	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780014					X																	X				2	
372	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780015					X																	X				2	
373	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780019					X																	X				2	
374	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780017					X																	X				2	
375	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780018					X																	X				2	
376	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780019					X																	X				2	
377	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780020					X																	X				2	
378	PUEBLA	LA MARGARITA	HGZ NO 20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780021					X																	X				2	
379	QUERETARO	QUERETARO	HGR NO 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0162582607					X																	X				2	
380	QUERETARO	QUERETARO	HGR NO 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625826703					X																	X				2	
381	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ NO 3	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625826705					X																	X				2	
382	QUERETARO	SAN JUAN DEL RIO	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA	PLARRE	9500	9501071130020					X																	X				2	
383	QUINTANA ROO	CANCUN	HGP NO 7	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01625826810																						X				2	
384	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	NB01A1124					X																	X				2	
385	QUINTANA ROO	CANCUN	HGZ NO 3	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380008					X																	X				2	





CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMISS

Código:  
SEMI PRD.02/UMZ

Versión:  
01

Proxima revisión:  
28 - Dic - 2022

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

Mantenimiento programado

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO											1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO										2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO										Total de Servicios
	DELEGACIÓN/UMIAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	SZ	S3	S4	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S14	S16	S17	S27	S28	S29	S31	S32	S33	S36	S38	S39	S40	S41	S42				
386	QUINTANA ROO	CANCUEN	HGR NO. 17	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583709								X																X			2	
387	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGSZMIF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583709								X															X			2		
388	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1137			X													X										2		
389	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1134			X													X										2		
390	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1136			X													X										2		
391	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	HGZ NO. 18	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	NL901A1135			X													X										2		
392	QUINTANA ROO	COZUMEL	HGSZMIF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F68003								X															X			2		
393	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZMIF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1158			X													X										2		
394	SAN LUIS POTOSI	RIO VERDE	HGSZMIF NO. 9	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380005			X													X										2		
395	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZMIF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162582902					X																		X			2		
396	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	HGZ NO. 60	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1174			X																							2		
397	SINALOA	CUILIACAN	UMF NO. 35	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED	0662N97505								X																		2		
398	SINALOA	GUAMUCHIL	HGSZMIF NO. 30	EQUIPO DE RAYOS X BASICA	PLARRE	9500	N901A1125								X															X			2		
399	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1233								X															X			2		
400	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1240								X															X			2		
401	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320002								X															X			2		
402	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130002								X															X			2		
403	SINALOA	LOS MOCHIS	HGP NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071130004								X															X			2		
404	SINALOA	LOS MOCHIS	HGZ NO. 46	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070320001								X															X			2		
405	SINALOA	NAVOLATO	HGSZMIF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1311								X															X			2		
406	SINALOA	NAVOLATO	HGSZMIF NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1180								X															X			2		
407	SINALOA	GUASAVE	HGZMIF NO. 32	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM5262F67012								X															X			2		
408	SONORA	CD. OBRERON	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583704								X															X			2		
409	SONORA	CD. OBRERON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510013								X															X			2		
410	SONORA	CD. OBRERON	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277510012								X															X			2		
411	SONORA	COSTA DE HERMOSILLO	HGSZMIF NO. 6	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1179								X															X			2		
412	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162583705								X															X			2		
413	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120011								X															X			2		
414	SONORA	GUAYMAS	HGZ NO. 4	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501277120013								X															X			2		
415	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1170								X															X			2		
416	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1119								X															X			2		
417	SONORA	HERMOSILLO	HGP	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1183								X															X			2		
418	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1182								X															X			2		
419	SONORA	HERMOSILLO	UMF NO. 88/UMAA	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200069								X															X			2		
420	SONORA	HERMOSILLO	HGZ NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501174200010								X															X			2		



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMSS

Fecha de revisión: 20 - DIC - 2022

Vigente a partir de: 23 - NOV - 2019

Versión: 01

Código: SFH-NO-01/002

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

Mantenimiento programado X

2022

Table with columns: NO., DELEGACIÓN/UM/AE, LOCALIDAD, UNIDAD MÉDICA, EQUIPO, MARCA, MODELO, NO. DE SERIE, and 20 columns for maintenance months (S2-S41). Rows 421-455 list various medical equipment like anesthesia machines and monitors.

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature



CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MÉDICO IMISS

Código  
SEB-PI-007/002

Versión  
01

Vigente a partir de:  
25-Nov-2018

Próxima revisión:  
28-Dic-2022

Proveedor:  
CASA PLARRE, S.A DE C.V.  
0000005377

Mantenimiento programado

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL		DATOS DEL EQUIPO			1ER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO										2DO. MANTENIMIENTO PREVENTIVO					Total de Servicios												
	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S14	S16	S17		S26	S29	S31	S32	S33	S36	S38	S39	S40	S41	S42	
456	TAMAULIPAS	CD. MANTE	HGZ NO. 3	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950107690021																									X	2
457	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	9501277510024										X															X	2
458	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	9501277510023										X															X	2
459	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	9501277510008										X															X	2
460	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	9501277510222										X															X	2
461	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	9501277510004										X															X	2
462	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	9501277630001										X															X	2
463	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	9501277630005										X															X	2
464	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277630003										X															X	2
465	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277630004										X															X	2
466	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277630002										X															X	2
467	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277660002										X															X	2
468	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277660003										X															X	2
469	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277660004										X															X	2
470	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGR NO. 270	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277660005										X															X	2
471	TAMAULIPAS	CD. VICTORIA	HGZNF NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162553206										X															X	2
472	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950107690022										X															X	2
473	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950107690023										X															X	2
474	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950107690024										X															X	2
475	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950107690025										X															X	2
476	TAMAULIPAS	MATAMOROS	HGZ NO. 13	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501277120014										X															X	2
477	TAMAULIPAS	MIGUEL ALEMAN	HGZ NO. 17	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950114200012										X															X	2
478	TAMAULIPAS	CD. MADERO	UMF NO. 77	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED-K	LM526267005										X															X	2
479	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	HGZ NO. 15	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPED-K	LM526267005										X															X	2
480	TLAXCALA	APIZACO	HGZNF NO. 2	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501071130035										X															X	2
481	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZNF NO. 8	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	NB01A1203										X															X	2
482	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	FLARRE	9500	NB01A1189										X															X	2
483	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950107690030										X															X	2
484	TLAXCALA	TLAXCALA	HGZ NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	950107690032										X															X	2
485	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501071130034										X															X	2
486	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501071130030										X															X	2
487	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	FLARRE	9500	9501071130037										X															X	2
488	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCOEN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261830201										X															X	2
489	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ARCOEN C	SHIMADZU	OPESCOPE PLENO	0261830702										X															X	2
490	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0162553001										X															X	2







CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMSS

Código: 5381 PKA02/002

Versión: 01

Vigencia a partir de: 29 - Nov - 2019

Próxima edición: 23 - Dic - 2022

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

Mantenimiento programado

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO																	IER. MANTENIMIENTO PREVENTIVO												Total de Servicios
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	510	511	514	516	517	528	529	531	532	533	536	538	539	540	541	542			
560	UMAE HGO CNM OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CNM OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	8600	9501070960007								X												X			2			
561	UMAE HGO CNM OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HGO CNM OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960008								X											X				2			
562	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960025						X											X						2			
563	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960027						X											X						2			
564	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192553003																	X						2			
565	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192553001																X							2			
566	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	8550	N901A1194						X										X							2			
567	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N901A1205						X										X							2			
568	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780022								X								X							2			
569	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780023								X								X							2			
570	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780024								X								X							2			
571	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780025								X								X							2			
572	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780026								X								X							2			
573	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780027								X								X							2			
574	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780028								X								X							2			
575	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONTERREY	UMAE HGO No. 23 MONTERREY	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780029								X								X							2			
576	UMAE HGO No. 3 CNM LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CNM LA RAZA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	MUX-1000	0192553410								X							X								2			
577	UMAE HGO No. 3 CNM LA RAZA	AZCAPOTZALCO	UMAE HGO No. 3 CNM LA RAZA	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192553561								X							X								2			
578	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780058								X							X								2			
579	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780057								X							X								2			
580	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780058								X							X								2			
581	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780059								X							X								2			
582	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780010								X							X								2			
583	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	SAN ANGEL	UMAE HGO No. 4 LA HORMIGA	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PLARRE	SVP8	SVP8171780011								X							X								2			
584	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	LEON	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	0192553208								X							X			X					2			
585	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	LEON	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01925532709								X							X			X					2			
586	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	LEON	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01925532709								X							X			X					2			
587	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	LEON	UMAE HGO No. 48 CNM BAJIO	ARCO EN C	SHIMADZU	OPESCOPE ACTIVO	41C00349009								X							X			X					2			
588	UMAE HO CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HO CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01925533003								X							X			X					2			
589	UMAE HO CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HO CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01925533004								X							X			X					2			
590	UMAE HO CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HO CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01925533010								X							X			X					2			
591	UMAE HP CNM OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CNM OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501070960009								X											X				2			
592	UMAE HP CNM OCCIDENTE	GUADALAJARA	UMAE HP CNM OCCIDENTE	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501069560010								X											X				2			
593	UMAE HP CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HP CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	410001517025								X							X			X					2			
594	UMAE HP CNM SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	UMAE HP CNM SIGLO XXI	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-1000	01925533004								X							X			X					2			





CALENDARIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO MEDICO IMISS

Vigencia: 20 - Dic - 2022

Vigencia a partir de: 29 - Nov - 2019

Versión: 01

Código: 6781 PND 02/202

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

Mantenimiento programado

2022

NO.	DATOS DEL HOSPITAL			DATOS DEL EQUIPO			IER- MANTENIMIENTO PREVENTIVO													Total de Servicios															
	DELEGACIÓN/UMAE	LOCALIDAD	UNIDAD MÉDICA	EQUIPO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	52	53	54	56	57	58	59	510	511	514	516	517		527	528	529	531	532	533	536	538	539	541	542				
630	VERACRUZ SUR	GOSAMALCAMPAN	HQZAMF NO. 35	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9501071380010										X												X						
631	VERACRUZ SUR	POTRERO	HQZAMF NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	9500969540098					X																							
632	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071300003						X																X						
633	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1149						X																X						
634	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1177						X																X						
635	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	PLARRE	9500	N1901A1207						X																X						
636	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 12	UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	PLARRE	9500	9501071326001						X																X						
637	YUCATAN	MERIDA	HGR NO. 1	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182582805						X															X							
638	YUCATAN	PROGRESO	UMF NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM3209F97019							X															X						
639	YUCATAN	MERIDA	UMF NO. 60	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM3209F8002							X															X						
640	YUCATAN	MERIDA	UMF NO. 59	EQUIPO DE RAYOS X FIJO	SHIMADZU	RADSPPEED-K	LM3209F8001							X															X						
641	ZACATECAS	FRESHILLO	HQZ NO. 2	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	SHIMADZU	MUX-100D	0182582708										X											X							
							TOTAL	53	66	67	66	66	57	66	59	44	46	30	21	53	66	67	66	66	57	66	66	57	66	59	44	46	30	21	1282

DIVISION DE ANEXOS CONTRATADOS

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

Nombre:   
 Puesto:   
 Fecha:   
 Firma:



Ciudad de México, a 08 de abril de 2020

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**Lic. Nubia G. Mendoza Banda.**  
**Titular de la división de conservación.**

Por medio de la presente, y en relación al oficio **09533814C2/7207**, para la propuesta de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de refacciones de alta especialidad para el ejercicio 2020,2021 y 2022, listamos las Rutinas de mantenimiento Preventivo, conforme a fabricante, especificando cambio de partes en el mantenimiento.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo

ATENTAMENTE



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



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA

**MARCA:** PLARRE

**MODELO:** 9500

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- 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 ECG.
- VERIFICACIÓN DE LA SEÑAL DE SPO2.
- VERIFICACIÓN DE PRESIÓN NO INVASIVA.
- LIMPIEZA EN GENERAL

**REALIZO:** \_\_\_\_\_

**ING. DE SERVICIO**

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

**MARCA:** PLARRE

**MODELO:** 9500

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- 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 ECG.
- VERIFICACIÓN DE LA SEÑAL DE SPO2.
- VERIFICACIÓN DE PRESIÓN NO INVASIVA.
- VERIFICACIÓN Y CALIBRACIÓN DEL MONITOR DE MULTIGAS.
- VERIFICACIÓN DE GASES ANESTÉSICOS.
- VERIFICACIÓN DE CO2.
- LIMPIEZA GENERAL.

**REALIZO:** \_\_\_\_\_

**ING. DE SERVICIO**

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

**MARCA:** PLARRE

**MODELO:** 13000

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- REVISIÓN GENERAL DEL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO
- REVISIÓN DE VÁLVULAS DE INHALACIÓN-EXHALACIÓN
- REVISIÓN DE DOMOS Y MICAS DE CERÁMICA
- REVISIÓN DEL SISTEMA DE EXCLUSIÓN DE VAPORES
- REVISIÓN Y LUBRICACIÓN DE EMPAQUES EN GENERAL
- REVISIÓN DEL SISTEMA DE CAMBIO RÁPIDO DEL CIRCUITO ABSORBEDOR
- REVISIÓN DE REGULADORES DE ALTA Y BAJA PRESIÓN
- REVISIÓN Y CALIBRACIÓN DE VÁLVULA DE FALLA DE OXIGENO
- REVISIÓN DE VÁLVULA DE EXCESO DE GAS
- REVISIÓN DE LA VÁLVULA PROPORCIONAL RELACIÓN 1-3 ANTIHPOXICA
- REVISIÓN DE LA VÁLVULA CONMUTADORA BOLSA - VENTILADOR
- REVISIÓN DE LA VÁLVULA DE CIERRE DE OXIDO NITROSO
- REVISIÓN DE FRENOS DE RODAJAS
- REVISIÓN DE YUGOS O2 Y N2O
- REVISIÓN DEL BYPASS
- VERIFICACIÓN DE INDICADORES LUMINOSOS
- MEDICIÓN DE VOLTAJE EN LA BARRA DE CONTACTOS ELÉCTRICOS AUXILIARES.
- REVISIÓN DE LAS BATERÍAS RECARGABLES UNIDAD DE SEGURIDAD DE RESPALDO
- LIMPIEZA GENERAL
- REVISIÓN GENERAL DEL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO

**REALIZO:** \_\_\_\_\_

ING. DE SERVICIO

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO

**MARCA:** SHIMADZU

**MODELO:** SONIALVISION G4

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

### 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 ARNECT 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 TOUCHSCREEN



- LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS Y CONECTORES DE LAS MISMAS
- LIMPIEZA DE SWITCH DE DISPAROS DE RADIOGRAFÍA

**BUCKY DE PARED:**

- VERIFICACIÓN DE INTERRUPTORES DE FRENO
- VERIFICACIÓN DE CONTRAPESOS
- LIMPIEZA Y VERIFICACIÓN DE RIELES
- LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE BUCKY
- VERIFICACIÓN Y AJUSTE DE CHAROLA DE CHASIS/DETECTOR
- VERIFICACIÓN Y AJUSTE DE REJILLA
- PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO
- LIMPIEZA GENERAL

REALIZO: \_\_\_\_\_  
          **ING. DE SERVICIO**

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

26



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL

**MARCA:** SHIMADZU

**MODELO:** ART EVOLUTION

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- 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

**REALIZO:** \_\_\_\_\_  
**ING. DE SERVICIO**

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL

**MARCA:** SHIMADZU

**MODELO:** MUX 100-H

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- 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

**REALIZO:** \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
USUARIO  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
BIOMEDICA  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
CONSERVACIÓN  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

*sf*





## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL

**MARCA:** SHIMADZU

**MODELO:** MUX-100D

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- 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

**REALIZO:** \_\_\_\_\_  
**ING. DE SERVICIO**

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** EQUIPO DE RAYOS X FIJO

**MARCA:** SHIMADZU

**MODELO:** RADSPEED-K

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

**MESA:**

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

**BUCKY Y GENERADOR:**

- € LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE RIELES DE GUÍA.
- € REVISAR MOVIMIENTOS ASCENDENTE Y DESCENDENTE, LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL.
- € REVISAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS.
- € LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE TERMINALES DE ALTO VOLTAJE DE RAYOS X Y DE TRANSFORMADORES DE ALTO VOLTAJE
- € REVISAR 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:**

- € REVISAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS
- € REVISAR 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

**DIGITALIZADOR:**

- € REVISIÓN DEL SOFTWARE DE LA COMPUTADORA
- € REVISIÓN Y DEPURACIÓN DE BASE DE DATOS DE PACIENTE
- € REVISIÓN DE COMUNICACIÓN DICOM
- € REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE (2) FPD

REALIZO: \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
USUARIO  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
BIOMEDICA  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
CONSERVACIÓN  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** EQUIPO DE RAYOS X FIJO

**MARCA:** SHIMADZU

**MODELO:** RADSPEED

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

**MESA:**

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

**BUCKY Y GENERADOR:**

- € LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE RIELES DE GUÍA.
- € REVISAR MOVIMIENTOS ASCENDENTE Y DESCENDENTE, LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL.
- € REVISAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS.
- € LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE TERMINALES DE ALTO VOLTAJE DE RAYOS X Y DE TRANSFORMADORES DE ALTO VOLTAJE
- € REVISAR 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:**

- € REVISAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE FRENOS ELECTROMAGNÉTICOS
- € REVISAR 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

**DIGITALIZADOR:**

- € REVISIÓN DEL SOFTWARE DE LA COMPUTADORA
- € REVISIÓN Y DEPURACIÓN DE BASE DE DATOS DE PACIENTE
- € REVISIÓN DE COMUNICACIÓN DICOM
- € REVISIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE (1) FPD

REALIZO: \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

\_\_\_\_\_  
USUARIO  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
BIOMEDICA  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
CONSERVACIÓN  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** MONITOR DE SIGNOS VITALES

**MARCA:** PLARRE

**MODELO:** SVP8

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- REVISION DEL ESTADO FISICO DEL EQUIPO VERIFICACION DE:
- HISTORIAL DE ERRORES
- MODULO DE COMUNICACIONES (OPCIONAL DE PRESENTARLO)
- MODULO DE CONVERSION D/A Y A/D
- CPU, RAM, ROM
- TARJETA DE CONTROL GRAFICO
- TECLADO
- PANTALLA DE TACTO
- SONIDOS DE OPERACION Y ALARMA
- BATERIA DE RESPALDO
- CONFIGURACION
- PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO
- PRUEBAS DE ALARMAS
- LIMPIEZA GENERAL

**REALIZO:** \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** MONITOR DE SIGNOS VITALES

**MARCA:** PLARRE

**MODELO:** SV17

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- 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

**REALIZO:** \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** CENTRAL DE MONITOREO

**MARCA:** PLARRE

**MODELO:** SVCM16

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

- 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 DE HABER
- 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

**REALIZO:** \_\_\_\_\_  
                  **ING. DE SERVICIO**

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

26

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** ARCO EN C  
**MARCA:** SHIMADZU  
**MODELO:** OPESCOPE PLENO  
**NUMERO DE SERIE:**  
**NUMERO DE ORDEN:**

### CONDICIONES EN SITIO:

- VERIFICAR LA TEMPERATURA Y HUMEDAD
- VERIFICAR LA CONEXIÓN MONOFÁSICA 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 TÉCNICAS DE FLUOROSCOPIA Y RADIOGRAFÍA

### FUNCIONES DEL SISTEMA:

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

### CALIDAD DE IMAGEN:

- CONDICIONES DE BALANCE IBS
- RUIDO, DAÑO O ARTEFACTOS
- CALIDAD EN LA IMAGEN FLUOROSCOPICA Y RADIOGRÁFICA
- CALIDAD EN LA IMAGEN EN EL MONITOR
- FUNCIONAMIENTO DE LOS MODOS DE EXPOSICIÓN AUTOMÁTICOS

REALIZO: \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
**NOMBRE, CARGO, MATRICULA**  
**FECHA Y FIRMA**



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** ARCO EN C  
**MARCA:** SHIMADZU  
**MODELO:** OPESCOPE ACTENO  
**NUMERO DE SERIE:**  
**NUMERO DE ORDEN:**

### CONDICIONES EN SITIO:

- VERIFICAR LA TEMPERATURA Y HUMEDAD
- VERIFICAR LA CONEXIÓN MONOFÁSICA 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 TÉCNICAS DE FLUOROSCOPIA Y RADIOGRAFÍA

### FUNCIONES DEL SISTEMA:

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

### CALIDAD DE IMAGEN:

- CONDICIONES DE BALANCE IBS
- RUIDO, DAÑO O ARTEFACTOS
- CALIDAD EN LA IMAGEN FLUOROSCOPICA Y RADIOGRÁFICA
- CALIDAD EN LA IMAGEN EN EL MONITOR
- FUNCIONAMIENTO DE LOS MODOS DE EXPOSICIÓN AUTOMÁTICOS

**REALIZO:** \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

\_\_\_\_\_  
**USUARIO**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**BIOMEDICA**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
**CONSERVACIÓN**  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA



## RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**EQUIPO:** ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACIÓN

**MARCA:** SHIMADZU

**MODELO:** BRANSIST ALEXA

**NUMERO DE SERIE:**

**NUMERO DE ORDEN:**

### 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
- SOPLETAR 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 DIELECTRICO EN TASAS DE TRANSFORMADOR DE ALTA TENSIÓN
- CALIBRACIÓN DE KILOVOLTAJE, CORRIENTE Y TIEMPO DE EXPOSICIÓN DEL TUBO DE RAYOS
- 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 COMPONENTE
- CONFIRMAR FUNCIONAMIENTOS DE VENTILADORES
- REVISAR BATERÍAS DE RESPALDO EN TARJETAS
- 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:**

**1. FPD COOLING SYSTEM:**

- CONFIRMAR TEMPERATURA DE 22 GRADOS CENTÍGRADOS(MÁS MENOS 1 GRADO)
- REVISIÓN DE NIVEL DEL ANTICONGELANTE Y RELLENADO CON AGUA DESTILADA O 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

**2. 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 LÍQUIDO 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

REALIZO: \_\_\_\_\_  
ING. DE SERVICIO

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

*Handwritten mark*

\_\_\_\_\_  
USUARIO  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

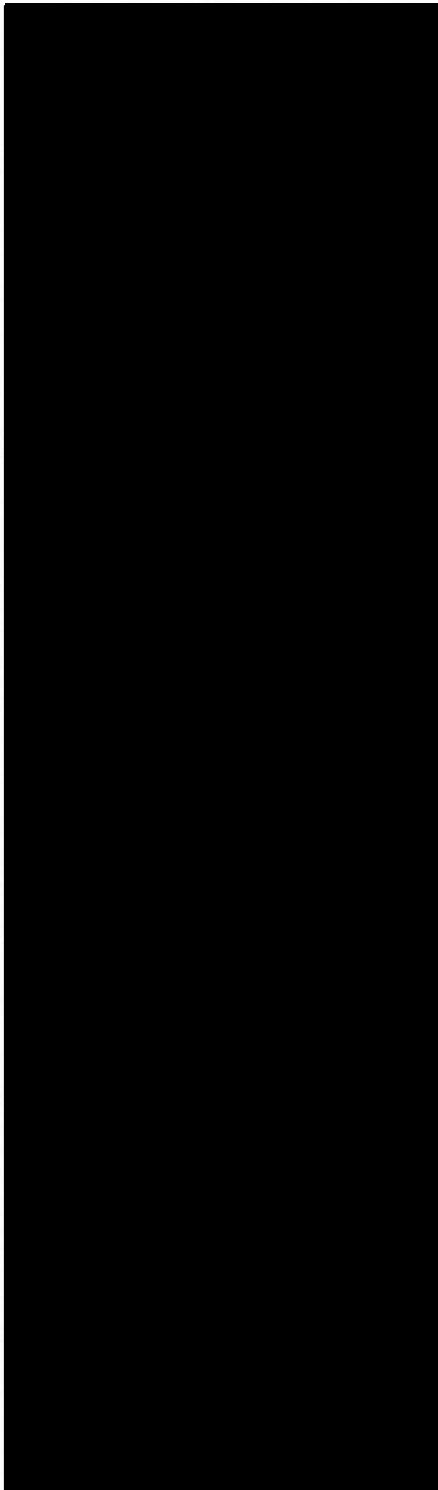
\_\_\_\_\_  
BIOMEDICA  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
CONSERVACIÓN  
NOMBRE, CARGO, MATRICULA  
FECHA Y FIRMA



No. Nombre

24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63



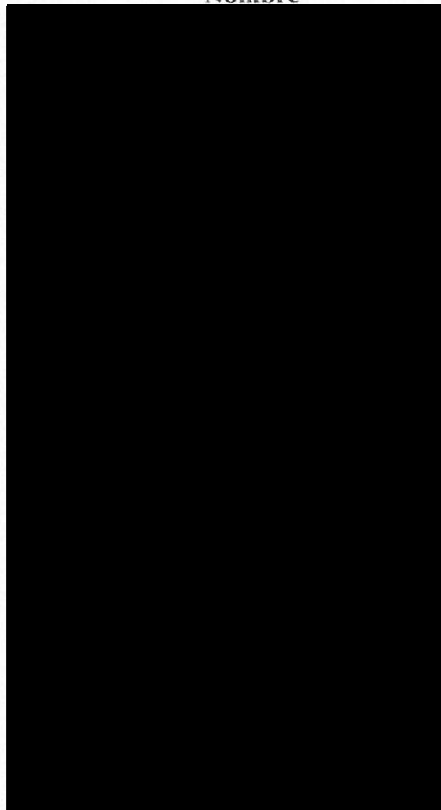
**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA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

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

14

No. Nombre

64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84



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

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'José Luis Simental Gasca', is written over a horizontal line.

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

**ORDEN DE SERVICIO**

FOLIO : ABCD123

Tipo de Servicio:

Fecha:

**Datos del Cliente**

**Datos del Equipo**

Equipo:

Marca:

Modelo:

No. de Serie:

No. de Contrato:

Ubicación:

**Refacciones y Accesorios**

**Ingeniero de Servicio**

Cantidad	Unidad	Catálogo SAP	Descripción

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Usuario**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Recibo el equipo señalado funcionando a mi entera satisfacción

**Conservación / Biomédica**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Observaciones**

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

28

Ciudad de México, a 08 de abril de 2020

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**Lic. Nubia G. Mendoza Banda.**  
**Titular de la división de conservación.**

Por medio de la presente, y en relación al oficio 09533814C2/7207, para la propuesta de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de refacciones de alta especialidad para el ejercicio 2020,2021 y 2022, sírvase a encontrar el directorio de nuestras sucursales

**DIRECTORIO DE SUCURSALES**

CASA PLARRE S.A. DE C.V.	Av. Cuauhtémoc 220-201, Col. Doctores, México D. F. C. P. 06720 Teléfono: 8000.4400
--------------------------	--

Sin más por el momento reciba un cordial saludo

ATENTAMENTE



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

Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050GYR019-E88-2020

En la Ciudad de México, siendo las **18:00 horas del día 30 de abril de 2020**, en la sala de juntas de la División de Contratación de Activos y Logística ubicada en Calle Durango Núm. 291, Quinto Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, el servidor público que al final de la presente se enlista, rubrica y firma para llevar a cabo la Adjudicación Directa número **AA-050GYR019-E88-2020**, para la contratación plurianual 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.** -----

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 (LAASSP), así como 71 y 72 fracción II de su Reglamento, la División de Contratación de Activos y Logística, lleva a cabo el acto de adjudicación el cual es presidido por el Ing. Vicente Callejas Serrano, Titular de la División de Contratación de Activos y Logística, conforme al numeral 7.1.3.2.2.3., del Manual de Organización de la Dirección de Administración y el numeral 5.3.8 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de este Instituto, de la Adjudicación Directa Nacional Núm. **AA-050GYR019-E88-2020**, derivado del Acuerdo ACDO.AS3.HCT.070420/117.P.DA del Consejo Técnico de fecha 8 de abril de 2020, y del Acuerdo AC-45/SE-16/2020 tomado en la Sesión Extraordinaria del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS) 16/2020 celebrada el 30 de abril de 2020, en el cual el Comité resuelve: "Dictaminar favorablemente por unanimidad la excepción a la licitación pública para llevar a cabo la contratación del servicio" de manera plurianual 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.** -----

Con fundamento en los artículos 37 fracción IV, 41 fracción I y 47 de la LAASSP, se determina adjudicar 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** de la siguiente manera: -----

Empresas Adjudicadas	Descripción del Servicio	Monto Mínimo Si Incluye IVA.	Monto Máximo Sí Incluye IVA.
Conforme al Anexo 1 del presente documento.	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	\$2,098'275,651.03	\$5,211'347,882.01

El monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$2,098'275,651.03 (Dos mil noventa y ocho millones doscientos setenta y cinco mil seiscientos cincuenta pesos





Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050GYR019-E88-2020

03/100 M.N.) incluido el Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$5,211'347,882.01 (Cinco mil doscientos once millones trescientos cuarenta y siete mil ochocientos ochenta y dos pesos 01/100 M.N.) incluido el Impuesto al Valor Agregado. Los montos mínimos y máximos por cada ejercicio fiscal se detallan en el Anexo 2 del presente documento.

La prestación de los servicios así como la vigencia de los contratos será a partir del primer día natural después de la notificación de la adjudicación del año 2020 y hasta el 31 de marzo del año 2023.

La prestación de los servicios, así como las condiciones de pago para cada contrato se efectuarán conforme al Anexo Técnico y Términos y Condiciones, que sirvieron para la elaboración de las propuestas.

De conformidad con el artículo 37 fracción V de la LAASSP, se informa a los representantes de las personas adjudicadas, que la firma de los contratos se realizará el día 15 de mayo de 2020, en la División de Contratos, sita en la Calle Durango número 291, Piso 10, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, lo anterior, de conformidad a lo establecido en el artículo 46 de la LAASSP. Por último, de conformidad con el artículo 48 de la LAASSP se informa a los representantes de las personas adjudicadas que deberán 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:

Igualmente se les notifica que deberán de entregar copia y presentar original para cotejo en la División de Contratos de los siguientes documentos:

Persona moral.

- a) Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones.
b) Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.

Persona física:

- a) Acta de nacimiento o carta de naturalización.

Ambos:

- a) Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
b) Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
c) Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
d) En su caso, escrito de estratificación de empresa en términos del artículo 3 de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
e) Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.
f) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

Handwritten signature and circular stamp



Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050GYR019-E88-2020

- g) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SAI.HCT.101214/281.P.DIR publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015.
h) Escrito bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se actualiza un conflicto de interés.
i) Constancia vigente de situación fiscal emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) en los términos establecidos por las "Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones" publicadas en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 28 de junio del 2017.

En caso de que el participante:

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

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

- I. Documento emitido por este Instituto (resultado de la consulta en el sistema para obtener la Opinión), en el que se haga constar que no se puede emitir la Opinión de cumplimiento, de conformidad con la Regla Quinta del Anexo único del ACDO.SAI.HCT.101214/281.P.DIR;
II. Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada Opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitir la misma y;
III. En el caso de que el participante manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, deberá de presentar en tal caso, junto con la documentación citada en los dos párrafos anteriores, la Opinión de cumplimiento de obligaciones del subcontratante, desde luego, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 15-A de la LSS);
IV. En caso de que el participante forme parte de un grupo comercial y uno de los entes que forma parte del grupo se encarga de administrar la plantilla laboral de todas las empresas que lo conforman, será necesario que exhiba el documento que acredite la subcontratación para situarse en el supuesto del párrafo anterior.
V. En caso de que el participante no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a

Handwritten signature and stamp: 'DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN' and 'DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA'



Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050GYR019-E88-2020

los trabajadores (outsourcing), deberá presentar dicho contrato, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado debido a tal situación y opinión positiva vigente de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social de la empresa subcontratada emitida por el IMSS. -----

VI. En caso de que el participante no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social. -----

VII. Para los casos de contratos que se formalicen con personas físicas que presten sus servicios por sí mismos y por lo tanto no cuentan con un Registro Patronal ni tengan trabajadores registrados en el Instituto, el particular **deberá de manifestar mediante escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada Opinión, justificando el motivo y anexando el documento (resultado de la solicitud de Opinión que le da el Sistema institucional) en el que conste que no se puede emitir la misma.** -----

VIII. En el caso de aquellos patrones (proveedores o contratistas y sus subcontratados) que tengan más de un Registro Patronal ante el Instituto y alguno o más de uno de estos Registros no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las multicitadas obligaciones, **no se podrá considerar que se encuentra al corriente en el cumplimiento de dichas obligaciones, aun cuando el registro patronal que haya utilizado para el contrato que se trate si se encuentre al corriente en sus pagos, por lo que deberá regularizar todos sus Registros a efecto de poder obtener la Opinión positiva.** -----

IX. En caso de que el participante cuente con trabajadores contratados bajo el régimen de honorarios asimilados a salarios, deberá presentar el(los) contrato(s) con los que acredite el régimen de contratación, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS debido a tal situación, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social. -----

j) En caso de que el participante se encuentre inscrito en el Registro Único de Proveedores y Contratistas de CompraNet, deberá remitir únicamente la documentación referida en los incisos: **f), g), h) e i).** -----

De conformidad con el artículo 37 fracción VI de la LAASSP, este Acto es presidido por el Ingeniero Vicente Callejas Serrano, Titular de la División de Contratación de Activos y Logística, de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, conforme al numeral 7.1.3.2.2.3 del Manual de Organización de la Dirección de Administración y el numeral 5.3.8 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de este Instituto. -----



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones e Infraestructura  
Coordinación de Adquisición de Bienes  
y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Adquisición  
de Bienes de Inversión y Activos  
División de Contratación de Activos y Logística

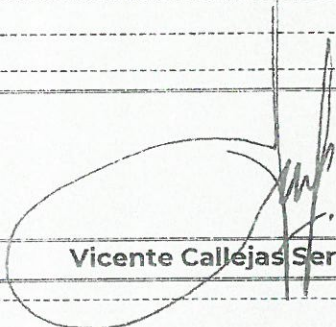
Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050GYR019-E88-2020

Cierre

No existiendo otro asunto que tratar, se da por terminado este acto, siendo las **21:30 horas**, del día de su inicio, esta acta consta de **8 (Ocho) hojas**, adjuntándose como parte integrante de la misma el Anexo 1 de las empresas adjudicadas y el Anexo 2 de montos mínimos y máximos, por lo que se rubrican al margen y firman al calce para la debida constancia de notificación de la misma y efectos legales procedentes, la persona que interviene en todas y cada una de las hojas que integran el acta.

Por el Instituto Mexicano del Seguro Social:

<p>Titular de la División de Contratación de Activos y Logística (Área Contratante)</p>	 <p>Vicente Callejas Serrano</p>
---	--

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATACION



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones e Infraestructura  
Coordinación de Adquisición de Bienes  
y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Adquisición  
de Bienes de Inversión y Activos  
División de Contratación de Activos y Logística

Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050GYR019-E88-2020

Anexo 1

Personas Adjudicadas

Nombre Denominación o Razón Social
Ace Medical, S.A. de C.V.
Biohos de México, S.A. de C.V.
Casa Plarre, S.A. de C.V.
Dräger Medical México, S.A. de C.V.
Electrónica y Medicina, S.A.
Elekta Medical S.A. de C.V.
Fehlmex, S.A. de C.V.
GE Sistemas Médicos de México, S.A. de C.V.
Kendall de México, S.A. de C.V.
Philips Mexico Commercial, S.A. de C.V.
Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V.
Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.
Servicios de ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
Siemens Healthcare Diagnostics, S. de R.L. de C.V.
Sophamex, S.A. de C.V.
Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.
Tecno Lógica Mexicana, S.A. de C.V.
Telecomunicación y Equipos, S.A. de C.V.

Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050GYR019-E88-2020

Anexo 2

Montos Mínimos para cada Ejercicio Fiscal

PROVEEDOR	2020	2021	2022
	Importe Mínimo C/IVA	Importe Mínimo C/IVA	Importe Mínimo C/IVA
Ace Medical, S.A. de C.V.	5,412,328.00	5,412,328.00	5,412,328.00
Biohos de México, S.A. de C.V.	2,271,075.84	2,339,208.12	2,409,384.16
Casa Plarre, S.A. de C.V.	48,154,518.56	63,310,636.60	67,296,195.92
Dräger Medical México, S.A. de C.V.	23,542,450.92	31,199,111.33	43,800,130.11
Electrónica y Medicina, S.A.	103,932,583.80	115,833,131.68	180,066,270.34
Elekta Medical S.A. de C.V.	18,435,505.49	18,988,570.65	44,267,752.69
Fehlmex, S.A. de C.V.	13,419,034.25	13,955,795.62	14,514,027.44
GE Sistemas Médicos de México, S.A. de C.V.	45,574,388.67	49,750,316.60	51,695,270.62
Kendall de México, S.A. de C.V.	8,163,572.38	8,394,762.81	9,623,434.26
Philips Mexico Commercial, S.A. de C.V.	59,774,785.27	64,118,527.53	71,201,551.45
Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V.	13,133,056.00	43,483,537.99	48,277,767.36
Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.	7,756,984.52	9,458,545.04	11,159,317.60
Servicios de ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.	63,942,235.72	64,375,953.92	55,089,745.60
Siemens Healthcare Diagnostics, S. de R.L. de C.V.	53,573,731.16	57,947,099.36	91,848,898.60
Sophamex, S.A. de C.V.	8,006,788.09	10,029,686.18	10,848,853.01
Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.	51,744,767.63	54,917,632.01	33,163,538.64
Tecno Lógica Mexicana, S.A. de C.V.	12,774,070.58	13,134,548.92	13,408,447.90
Telecomunicación y Equipos, S.A. de C.V.	56,373,978.92	59,287,788.13	62,269,701.04
<b>Total general</b>	<b>595,985,855.80</b>	<b>685,937,180.49</b>	<b>816,352,614.74</b>

Acta de Adjudicación Directa

Adjudicación Directa Nacional Número AA-050CYR019-E88-2020

Anexo 2

Montos Máximos para cada Ejercicio Fiscal

PROVEEDOR	2020	2021	2022
	Importe Máximo C/IVA	Importe Máximo C/IVA	Importe Máximo C/IVA
Ace Medical, S.A. de C.V.	13,314,326.88	13,314,326.88	13,314,326.88
Biohos de México, S.A. de C.V.	5,643,279.36	5,812,577.38	5,986,954.48
Casa Plarre, S.A. de C.V.	119,437,230.80	156,984,700.08	165,210,635.92
Dräger Medical México, S.A. de C.V.	58,856,127.29	77,997,778.32	109,500,325.27
Electrónica y Medicina, S.A.	259,831,459.50	289,582,829.20	450,165,675.86
Elekta Medical S.A. de C.V.	41,356,591.92	42,597,289.67	106,523,525.86
Fehlmex, S.A. de C.V.	33,133,417.89	34,458,754.61	35,837,104.79
GE Sistemas Médicos de México, S.A. de C.V.	113,598,157.58	123,954,799.35	129,212,469.89
Kendall de México, S.A. de C.V.	20,408,930.96	20,986,907.03	24,058,585.66
Philips México Commercial, S.A. de C.V.	149,408,665.55	160,296,318.83	178,003,878.62
Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V.	32,832,640.00	108,333,986.88	120,298,699.00
Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.	19,383,240.64	23,425,225.04	24,630,699.48
Servicios de ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.	159,480,118.76	160,476,979.84	137,153,383.00
Siemens Healthcare Diagnostics, S. de R.L. de C.V.	132,983,782.72	143,804,611.88	227,932,740.72
Sophamex, S.A. de C.V.	19,724,921.43	24,726,029.32	26,358,347.46
Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.	129,361,919.08	137,294,080.03	82,908,846.61
Tecno Lógica Mexicana, S.A. de C.V.	31,926,631.14	32,827,769.00	33,512,574.44
Telecomunicación y Equipos, S.A. de C.V.	140,485,615.61	147,285,711.58	155,411,376.03
<b>Total general</b>	<b>1,481,167,057.11</b>	<b>1,704,160,674.92</b>	<b>2,026,020,149.98</b>



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

**Contrato Número**  
**DC20S255**

### **ANEXO 3**

**“DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO”**

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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



SIN TEXTO



**GOBIERNO DE MÉXICO**



**2020**  
Año de  
**LEONORA VICARIO**  
SECRETARÍA DE SALUD DE LA PATRIA

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Unidad de Administración  
Coordinación de Conservación y Servicios Generales  
Coordinación Técnica de Conservación y Servicios Complementarios

Of N° 09 52 84 14C0/ **2265**

Ciudad de México, a

**18 MAR 2020**

**Lic. Nubia G. Mendoza Banda**  
Titular de División  
Presente


De acuerdo a las facultades conferidas a esta Coordinación Técnica en el Manual de Organización de la Dirección de Administración y con fundamento en lo establecido en los numerales 4.17, 5.3.15, 5.5.3.5 y 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de este Instituto, hago de su conocimiento que ha sido designado como Administrador de los contratos que deriven del proceso para el "Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades Médicas de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica".


Por lo anterior se le exhorta para que cumpla con las atribuciones y obligaciones inherentes a dicha designación con base en los principios de Honradez, Eficacia y Eficiencia que rigen nuestra Institución en beneficio de los derechohabientes.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

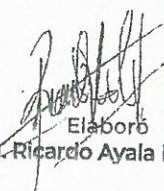
Atentamente,

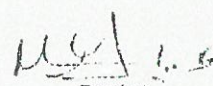
Acepto

  
Mtro. José Luis Viguera Cortés  
Titular de la Coordinación Técnica

  
Lic. Nubia G. Mendoza Banda  
Titular de la División de Conservación

  
Supervisó  
Ing. Juan Leobardo Ortiz Ángel

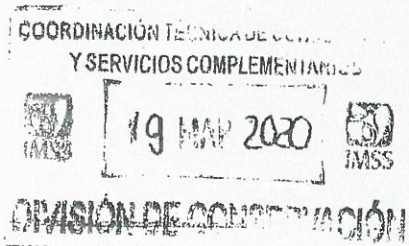
  
Elaboró  
Ing. Ricardo Ayala Ramírez

  
Revisó  
Lic. Nubia G. Mendoza Banda

C.c.p.

Mtro. Carlos Enrique García Romero.- Titular de la Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

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



SIN TEXTO