



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  
SOM0609

Contrato Abierto para la prestación del Servicio de Recolección, Custodia y Traslado de Tejido Corneal de Donación Cadavérica, así como de Células Progenitoras Hematopoyéticas procedentes de Sangre de Cordón Umbilical con el propósito de atender los requerimientos de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, durante el ejercicio presupuestal 2020 (Partida 1), que celebran, por una parte, el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, que en lo sucesivo se denominará "**EL INSTITUTO**", representado en este acto por el **C. ALBERTO FLAVIO BALDERAS HERNÁNDEZ**, en su carácter de Apoderado Legal, y por la otra parte, la empresa denominada **QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará "**EL PROVEEDOR**", representada por el **C. VÍCTOR MANUEL GÓMEZ CERVANTES**, en su carácter de Representante Legal, y a quienes en forma conjunta se les denominará "**LAS PARTES**", al tenor de las declaraciones y cláusulas siguientes:

### DECLARACIONES

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

I.1.- Es un Organismo 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 C. Alberto Flavio Balderas Hernández, en su carácter de Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en su calidad de Apoderado Legal, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 126,525 de fecha 15 de noviembre de 2019, otorgada ante la fe del Licenciado Eduardo García Villegas, Titular de la Notaría Pública número 15 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-22112019-115904, de fecha 22 de noviembre de 2019, 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 en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.4.- El C. Pedro Paz Solís, Titular de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células será el Administrador del contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 84, penúltimo párrafo, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Página 1 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  
SOM0609

1.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere del Servicio de Recolección, Custodia y Traslado de Tejido Corneal de Donación Cadavérica, así como de Células Progenitoras Hematopoyéticas procedentes de Sangre de Cordón Umbilical con el propósito de atender los requerimientos de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, durante el ejercicio presupuestal 2020 (Partida 1), solicitado por la Coordinación de Servicios Administrativos y Mejora de Procesos.

1.6.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 42060320 de conformidad con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de folio 0000022419-2020, emitido por la Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación de fecha 06 de febrero de 2020, documento que se agrega como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato.

1.7.- Con fecha 24 de marzo 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 Fallo notificó a "**EL PROVEEDOR**" en el procedimiento de Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica número **IA-050GYR019-E46-2020**, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 26 fracción II, 26 Bis fracción II, 28 fracción I, 42, 43, 46 y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás disposiciones aplicables en la materia, como se detalla en el **Anexo 2 (dos)**, del presente instrumento jurídico.

1.8.- 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 en la Convocatoria y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria.

1.9.- Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, 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 26,162 de fecha 21 de agosto de 1951, pasada ante la fe del Licenciado Rogerio R. Pacheco, Titular de la Notaría Pública número 18 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, bajo el número 341, a fojas 148, volumen 287, libro tercero, bajo la denominación "Laboratorios Clínicos de México, S.A."

II.2.- A través de la Escritura Pública número 57,896 de fecha 24 de marzo de 2006 pasada ante la fe del Licenciado Jorge Fernando Caraza Pinto, Titular de la Notaría Pública número 36 de la Ciudad de México, e inscrita en la Dirección General del Registro Público de Comercio de

Página 2 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  
SOM0609

la misma Entidad bajo el folio mercantil número 29200, se hizo constar el cambio de denominación por "Quest Diagnostics México, S.A. de C.V."

II.3.- Mediante Escritura Pública número 65,977 de fecha 15 de diciembre de 2014, pasada ante la fe del Licenciado Erik Namur Campesino, Titular de la Notaría Pública número 94 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad bajo el folio mercantil número 29200, se hizo constar la transformación de la sociedad por "Quest Diagnostics México, S. de R.L. de C.V."

II.4.- El C. Víctor Manuel Gómez Cervantes, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 80,632 de fecha 23 de febrero de 2018, pasada ante la fe del Licenciado Erik Namur Campesino, Titular de la Notaría Pública número 94 de la Ciudad de México, 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.5.- Su objeto social conforme a sus Estatutos Sociales consiste entre otros en la celebración de contratos de servicios, administración, suministro, mantenimiento, arrendamiento o compraventa, respecto de cualquier tipo de actividad sin limitación alguna, con tecnología propia o a través de terceros o franquicias y en forma independiente o en conjunto con otras personas.

II.6.- Cuenta con Registro Federal de Contribuyentes número: **QDM521124S17**.

II.7.- 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.8.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento, vigente, expedido por "EL INSTITUTO" relativo a la opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO" en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 3 de abril de 2015, de los cuales presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.

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

II.9.- Cuenta, al igual que su subcontratante, con el documento, vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del



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  
SOM0609

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

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

**II.11.-** 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/o el Órgano Interno de Control en "EL INSTITUTO", deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera.

**II.12.-** 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.13.-** Para efectos legales y de notificación señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos que deriven del presente contrato, el ubicado en Calle Montecito número 38 piso 9 oficinas 19 a 22, Colonia Nápoles, Código Postal 03810, Demarcación Territorial Benito Juárez, en la Ciudad de México, teléfono: (55) 4160-1215, (55) 4160-1218 y (55) 4160-1319, correo electrónico: victormanuel.x.gomez@questdiagnostics.com,

y

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 el Servicio de Recolección, Custodia y Traslado de Tejido Corneal de Donación Cadavérica, así como de Células Progenitoras Hematopoyéticas procedentes de Sangre de Cordón Umbilical con el propósito de atender los requerimientos de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, durante el ejercicio presupuestal 2020 (Partida 1), cuyas características, cantidades, alcances y especificaciones se describen en los **Anexos 1 (uno) y 2 (dos)** del presente instrumento jurídico, así como a las condiciones de la Convocatoria y el Acta

Página 4 de 20

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO 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

"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  
SOM0609

de Fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales, CompraNet.

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** El importe del presente contrato es por la cantidad mínima de **\$1,120,000.00 (UN MILLÓN CIENTO VEINTE MIL PESOS 00/100 M.N.)** incluido el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), y por la cantidad máxima de **\$2,800,000.00 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS 00/100 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.

**“LAS PARTES”** convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijo, 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 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)**.

El pago se realizará en pesos mexicanos, 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, operación y control de fondos fijos”, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a que **“EL PROVEEDOR”** presente los Comprobantes Fiscales Digitales por Internet (CFDI) en la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, ubicada en la Calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15 (Esquina con Gómez Pedraza), Colonia San Miguel Chapultepec, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Código Postal 11850, Ciudad de México, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 13:00 horas en días hábiles.

Los CFDI se presentarán en original reuniendo los requisitos fiscales vigentes, descripción pormenorizada del servicio de acuerdo a lo contratado, precios unitarios, subtotal, I.V.A., importe total, firma de **“EL PROVEEDOR”**, número de proveedor ante **“EL INSTITUTO”**, número de fianza, nombre de la afianzadora, firma del administrador del contrato o quien lo sustituya o que este facultado para ello, número de contrato y periodo de la entrega. Anexo a ésta, **“EL PROVEEDOR”**, estará obligado a entregar un acta de entrega recepción o remisión, la cual contendrá como mínimo la descripción amplia y detallada del servicio contratado, el servidor público encargado de la recepción, deberá anotar nombre, firma, matrícula y fecha de recepción. Asimismo, deberá presentar la “Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social”, vigente y positiva, en el caso de que se encuentre al corriente de dichas obligaciones, el administrador del contrato la validará.

Presentando previamente en la Coordinación de Donación y Trasplantes de órganos, Tejidos y Células, ubicada en Durango número 281 piso 6, Colonia Roma, Demarcación Territorial



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  
SOM0609

Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, en un horario de 9:00 a 14:00 horas, la siguiente documentación para revisión y aprobación:

**PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "SIGLO XXI":**

- CFDI original de "EL PROVEEDOR" que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.
- Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica lugar de entrega.
- Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado de "EL PROVEEDOR", conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica en la cual fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.
- Copia del escrito por parte de "EL PROVEEDOR" de la devolución de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

**PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":**

- CFDI original de "EL PROVEEDOR" que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.
- Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica el lugar de entrega.
- Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado de "EL PROVEEDOR", conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica en la cual fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.
- Copia del escrito por parte del proveedor de la devolución de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

**PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:**

- CFDI original de "EL PROVEEDOR" que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.
- Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica el lugar de entrega.
- Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado de "EL PROVEEDOR", conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para



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  
SOM0609

su validación, el sello de la Unidad Médica o del servicio de la misma en donde fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.

- Copia del escrito de la devolución por parte de **"EL PROVEEDOR"** de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

**"EL PROVEEDOR"** elaborará los CFDI a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, R.F.C. IMS-421231-I45, con domicilio en Av. Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06600, en la Ciudad de México.

Previo a la entrega del CFDI, **"EL PROVEEDOR"** deberá acudir al Área de Recursos Financieros, dependiente de la Coordinación de Servicios Administrativos y Mejora de Procesos de la Dirección de Prestaciones Médicas, ubicada en Calle Hamburgo número 18, Sótano, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06600, en la Ciudad de México, de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas, para revisión de la misma y recabar el sello de afectación presupuestal. Para su pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá anexar copias del contrato, de la póliza de garantía de cumplimiento y garantía del servicio.

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

**"EL PROVEEDOR"** para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo a 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 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, O SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos



**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**  
**SOM0609**

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, si 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 <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, así como el Acta de Entrega-Recepción.

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".

Página 8 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  
SOM0609

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

El 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 RLAASSP, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la LAASSP, previa solicitud por escrito de **"EL PROVEEDOR"** acompañada de los documentos siguientes:

- 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.



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  
SOM0609

**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 en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 1 (uno)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la Convocatoria y Acta de Fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales, CompraNet, y de acuerdo con lo siguiente:

**PLAZO.-** El servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2020, atendiendo los requerimientos citados en el numeral II del Anexo Técnico, integrado como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato y IIX (sic) de los Términos y Condiciones, integrados como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato siendo la recolección en el transcurso de las 24 horas de lunes a viernes, dicha notificación se le realizará a “EL PROVEEDOR” mediante correo electrónico por la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, la cual se generará el mismo día hábil de la solicitud de prestación del servicio y el día hábil previo en caso de requerir el servicio en fin de semana o día festivo.

Asimismo, “EL PROVEEDOR” deberá cumplir con lo señalado en el numeral II primer párrafo de los Términos y Condiciones, integrados al presente como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato.

Lo anterior de conformidad con los artículos 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento.

**LUGAR.-** “EL PROVEEDOR” se obliga expresamente a prestar el servicio en la Dirección Médica de las Unidades Hospitalarias receptoras y del Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional “La Raza”, las 24 horas los 365 días del año, mismas que se efectuarán atendiendo los requerimientos que indiquen las Unidades, las cuales dependiendo de su ubicación geográfica el acceso se realizará por vía terrestre o aérea, conforme a lo estipulado en el numeral II del Anexo Técnico, integrado al presente contrato como **Anexo 1 (uno)**.

#### **PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI:**

“EL PROVEEDOR” deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, a las diferentes Unidades Hospitalarias, las cuales se especifican en el numeral II del Anexo Técnico, integrado como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato y bajo lo estipulado en el numeral II y III de los Términos y Condiciones, integrados como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato, una vez concluido cada uno de los servicios, “EL PROVEEDOR”, deberá devolver los frascos de optisol que le entregara la unidad receptora al Centro Médico Nacional Siglo XXI.

#### **PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL HOSPITAL GENERAL “DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA” CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA:**



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  
SOM0609

“EL PROVEEDOR” deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal de las diferentes Unidades Hospitalarias, las cuales se especifican en el numeral II del Anexo Técnico, integrado como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato y bajo lo estipulado en el numeral III del Anexo Técnico, integrado como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato, una vez concluido cada uno de los servicios, “EL PROVEEDOR”, deberá devolver los frascos de optisol que le entregara la unidad receptora al Centro Médico Nacional “La Raza”.

**PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:**

“EL PROVEEDOR” deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal de las diferentes Unidades Hospitalarias Donadoras, las cuales se especifican en el numeral III del Anexo Técnico, integrados al presente como **Anexo 1 (uno)**, II y III de los Términos y Condiciones, integrado como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato, al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 o al Hospital General “Dr. Gaudencio González Garza”, ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Demarcación Territorial Azcapotzalco, Ciudad de México.

**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 y Términos y Condiciones, que se integran al presente instrumento jurídico como **Anexo 1 (uno)**.

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 de su formalización y hasta el 31 de diciembre de 2020.

**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



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  
SOM0609

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 del Servicio descrita en la Cláusula Décima, inciso a), del presente contrato.

**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.



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  
SOM0609

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) **DEL SERVICIO.-** "EL PROVEEDOR" deberá garantizar por escrito por la vigencia del presente contrato, en hoja membretada y debidamente firmada por su representante legal, por cualquier alteración o defecto que sufran los tejidos corneales transportados o recolectados y bajo su custodia, según sea el caso, comprendiendo desde su traslado Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI" y del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza del Centro Médico Nacional "La Raza" o en su caso de las Unidades Hospitalaria Donadora hasta la Unidad Hospitalaria receptora del tejido, en el caso de que "EL INSTITUTO" se haya percatado de la alteración o defecto del tejido o empaques, por conducto de la Coordinación Técnica de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, el Administrador del Contrato, lo notificará a "EL PROVEEDOR" dentro del periodo de 03 (tres) días hábiles; "EL INSTITUTO" realizará los trámites para la reposición del tejido corneal o tejidos diversos, para lo cual los gastos que se derive de estos supuestos, serán cubiertos por "EL PROVEEDOR", asimismo y de ser el caso se le aplicará el pago de la deductiva correspondiente.

"EL PROVEEDOR", se obliga a responder por su cuenta y riesgo los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a "EL INSTITUTO" y/o a terceros. Se comprometerá a dar atención inmediata cuando se le requiera por algún mal funcionamiento, defecto, vicios ocultos o solicitar información.

- b) **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, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.



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  
SOM0609

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

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a “EL PROVEEDOR” una vez que “EL INSTITUTO” le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a “EL PROVEEDOR” siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo 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.

**DECIMA 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 se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.



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  
SOM0609

**DÉCIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES.-** De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 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 cada día de atraso en la entrega del tejido corneal será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) del valor del costo del servicio incumplido, sin considerar el I.V.A., y se calculará, conforme a lo señalado en el numeral VII, 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) 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 del 0.5% (punto cinco por ciento), conforme a lo señalado en el numeral VII 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 podrán 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



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  
SOM0609

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 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 de manera enunciativa más no limitativa se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando 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".

Página 16 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  
SOM0609

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.
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. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia Económica, de acuerdo con sus facultades, notifique a **"EL INSTITUTO"** la sanción impuesta a **"EL PROVEEDOR"** con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento de contratación, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9 de la Ley Federal de Competencia Económica y 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
10. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula 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.
- 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.



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  
SOM0609

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 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.



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  
SOM0609

**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.

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.-** El C. Pedro Paz Solis, Titular de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células 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)** "Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico y Términos y Condiciones".

**Anexo 2 (dos)** "Propuesta Técnica, Propuesta Económica y Acta de Fallo".



**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  
**SOM0609**

**Anexo 3 (tres)** "Oficio 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.

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 duplicado, en la Ciudad de México, el **08 de abril 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

**C. ALBERTO FLAVIO BALDERAS HERNÁNDEZ**  
Apoderado Legal

"EL PROVEEDOR"  
QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO, S. DE R.L. DE  
C.V.

**C. VICTOR MANUEL GOMEZ CERVANTES**  
Representante Legal

BBN/CPRD/LMLR/XRMM

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 20 de 20

"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**  
**SOM0609**

**ANEXO 1 (UNO)**

**“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO,  
TÉRMINOS Y CONDICIONES”**

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 35 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO: 0000022419-2020

Dictamen de Inversión
[X] Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central

099001 Oficinas Centrales

200040 CoordServAdminInstyMejoraProces

Concepto: OF 196 RECIBIDO 06/02/2020 PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSLADO Y CUSTODIA DE TEJIDO CORNEAL DE EXTRACCION CADAVERICA 2020, A CARGO DE LA COORDINACION DE DONACION Y TRANSPLANTES DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS

Fecha Elaboración: 06/02/2020

Total Comprometido (en pesos): \$ 2,800,000.00
Cuenta: 42060320 TOMA EMBAL Y TRAS MUESTRAS BIO

Unidad de Información: 099001

Centro de Costos: 2C1000

Table with 12 columns (ENE to DIC) and 2 rows showing monthly commitment amounts in thousands of pesos.

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Lic. Jessica Miranda Vega

Titular de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Operación

Table with columns DIA, MES, AÑO and text DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No.

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS):

\$ .00



Clave: 6170-009-001

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



**SIN TEXTO**

## ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO

### PARTIDA 1

I. OBJETO Y DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SERVICIO.- Para la contratación del servicio de recolección, custodia y traslado de tejido corneal de donación cadavérica, con el propósito de atender los requerimientos de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, durante el ejercicio presupuestal 2020.

Clasificador Único para Contrataciones Públicas:

| Clave CUCoP | Descripción          |
|-------------|----------------------|
| 33900012    | Servicios Integrales |

I.1.- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI: El Proveedor deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, a las diferentes Unidades Hospitalarias, las cuales se especifican en el numeral II del presente documento y bajo lo estipulado en el numeral II y III de los Términos y Condiciones, una vez concluido cada uno de los servicios, el prestador de éste, deberá devolver los frascos de optisol que le entregara la unidad receptora al Centro Médico Nacional Siglo XXI.

I.2.- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA" CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA: El Proveedor deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal de las diferentes Unidades Hospitalarias, las cuales se especifican en el numeral II del presente documento y bajo lo estipulado en el numeral III de los Términos y Condiciones, una vez concluido cada uno de los servicios, el prestador de éste, deberá devolver los frascos de optisol que le entregara la unidad receptora al Centro Médico Nacional "La Raza".

I.2.1.- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS: El Proveedor deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal de las diferentes Unidades Hospitalarias Donadoras, las cuales se especifican en el numeral III del presente documento, II Y III de los Términos y Condiciones, al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 o al Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México.

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020  
LEONA VICARIO**

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

## II. UNIDADES HOSPITALARIAS RECEPTORAS DEL TEJIDO CORNEAL-

La entrega del tejido corneal recolectado tanto del Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" se realizará en horario abierto de lunes a domingo las 24 horas del día los 365 días del año, por lo que el proveedor adjudicado deberá tener disponibilidad de 24 horas en los días mencionados, en cada una de las Unidades Hospitalarias (UH), detalladas en el siguiente cuadro, asimismo, se especifica el tipo de transporte que se deberá de utilizar para acceder a las UH.

| UNIDADES HOSPITALARIAS RECEPTORAS DEL TEJIDO CORNEAL |  | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|--|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA                        | UBICACIÓN  | AÉREO              | TERRESTRE |
| Hospital de Especialidades No. 2                     | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                              | \$                 | -         |
| Hospital de Especialidades No. 71                    | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200                | \$                 | -         |
| Hospital de Especialidades No. 25                    | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320            | \$                 | -         |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey                 | Monterrey, N.L.<br>Col. Obrera, Centro, 64010  | \$                 | -         |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey            | Monterrey N.L.<br>Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                       | \$                 | -         |
| Hospital General Regional 20 Tijuana                 | Tijuana, Baja California<br>Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N Col. La Mesa Cp. 22450          | \$                 | -         |
| H.C.Z/M.F 1 La Paz                                   | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia, Col. Pueblo Nuevo C.P. 23060 | \$                 | -         |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS RECEPTORAS DEL TEJIDO CORNEAL                          |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|---|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA   | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE.  | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraísos C.p. 37320 | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente                                     | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340            | -                  | \$        |
| Hospital de Pediatría, CMN Occidente  | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340            | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                      | -                  | \$        |
| Hospital General, CMN la Raza   | Ciudad de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990                     | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila Camacho                          | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000   | -                  | \$        |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla<br>Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140                        | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897            | -                  | \$        |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la                                 | Ciudad de Mex.<br>Av. Clector 15 s/n Col. Magdalena de las  | -                  | \$        |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS RECEPTORAS DEL TEJIDO CORNEAL |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA                        | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| Fuente Narváez"                                      | salinas C.P. 07760  |                    |           |
| Hospital General Regional No. 1                      | Morelia, Michoacán<br>Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo<br>Charo,, C.P. 61301                     |                    | \$        |
| Hospital General de Zona No.83 Morelia               | Avenida Camelinas número 1935, Col. Electricista CP 58290, Morelia, Michoacán.                                    |                    | \$        |
| Hospital General Regional No. 50                     | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                               |                    | \$        |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez"  | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030         |                    | \$        |
| HGZ 32 Villa Coapa                                   | Ciudad de México<br>Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán                |                    | \$        |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango               | Durango, Dgo.<br>Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070  |                    | \$        |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa      | Ciudad de México<br>Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio , Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del/Municipio Azcapotzalco |                    | \$        |
| Hospital General Regional 200 Tecámac                | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Mex.   |                    | \$        |

### III. UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL.-

La entrega del tejido corneal recolectado en cada una de las Unidades Hospitalarias Donadoras (UHD), se realizará en horario abierto de lunes a viernes las 24 horas del día los 365 días del año, por lo que el proveedor adjudicado deberá tener disponibilidad de 24 horas en los días mencionados para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como al Centro Médico Nacional "La Raza", se detallan en el siguiente cuadro las Unidades Donadoras, de la misma forma se especifica el tipo de transporte que se deberá de utilizar:

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL    |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|---|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA                                   | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| Hospital de Especialidades No. 2                      | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                   | \$                 | -         |
| Hospital de Especialidades No. 71                     | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200     | \$                 | -         |
| Hospital de Especialidades No. 25                     | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320 | \$                 | -         |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey             | Monterrey N.L., Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010              | \$                 | -         |
| Hospital de Cardiología No. 34 Monterrey              | Monterrey, N.L Av. Abraham Lincoln s/n, Col Valle Verde, C.P. 64730.                    | \$                 | -         |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia No 21           | Monterrey, Nuevo León Av. Pino Suarez y 15 de mayo s/n, Col. Centro, C.P. 64000,        | \$                 | -         |
| Hospital de Especialidades No1 "Ignacio García Tellez | Mérida, Yuc Calle 41 núm 439, Col. Industrial, Exterrenos El Fénix, C.P. 97150.         | \$                 | -         |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL    |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|---|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA                                   | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| Mérida  |   |                    |           |
| Hospital General<br>Zona. 17 Monterrey                | F. Lozano y Roble S/N, Benito Juárez,<br>Monterrey, N.L.  | \$                 | -         |
| Hospital General de<br>Zona 2 Monterrey               | Monterrey, N.L. Obrera, Col Centro Cp.<br>64010   | \$                 | -         |
| Hospital General<br>Zona. 14 Hermosillo               | República de Cuba no. 93 Col. Mirasoles,<br>Hermosillo, Son.  | \$                 | -         |
| Hospital General<br>Zona..49 Los Mochis               | Boulevard López Mateos y Fuentes de<br>Júpiter S/N, Las Fuentes Ahome, Sinaloa                        | \$                 | -         |
| Hospital General<br>Regional 20 Tijuana               | Tijuana, Baja California, Blvd. Díaz Ordaz y<br>Lázaro Cardanes S/N, Col. La Mesa Cp.<br>22450        | \$                 | -         |
| Hospital General de<br>Zona 1 Campeche                | Campeche, Camp, Av. Lopez Mateos por<br>Talamantes S/N Col. Campeche Cp. 24000                        | \$                 | -         |
| Hospital General<br>Regional 1 Chihuahua              | Chihuahua, Chi, Av. Universidad No. 1101 y<br>García Conde, Col. Centro, Cp. 31000                    | \$                 | -         |
| Hospital General de<br>Zona No.6 Cd. Juárez,          | Calle Juvenal Aragón Romo número 450<br>Norte, Cl. Margarita, Ciudad Juárez<br>Chihuahua. CP 32300    | \$                 | -         |
| Hospital General<br>Regional 66 Cd.<br>Juárez         | Calle Ramón Rayón 951 esquina con calle<br>Durango, Cl. paseo de las torres, Cd.<br>Juárez, chihuahua | \$                 | -         |
| Hospital General de<br>Zona 2 Saltillo                | Blvd. Venustiano Carranza e Hinojoza, Col.<br>/Saltillo<br>Municipio Saltillo Cp. 25220               | \$                 | -         |
| Hospital General<br>Regional H.G.R. 180<br>Tlajomulco | Carretera a San Sebastián El Grande-<br>Santa Fe 1000, Las Cumbres Tlajomulco<br>de Zúñiga, Jalisco   | \$                 | -         |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                                    | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y<br>Héroes dela Independencia Col. Pueblo                   | \$                 | -         |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL                            |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|---|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA   | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
|   | Nuevo, C.P. 23060   |                    |           |
| Hospital General Regional 1 Culiacán  | Culiacán, Sin<br>Francisco Zarco y Andrade y Gama S/N,<br>Miguel Alemán,.   | \$                 | -         |
| Hospital General Zona. 1 Zacatecas  | Zacatecas, Zac., Interior Alameda No. 45,<br>Col. Centro,.  | \$                 | -         |
| Hospital General de Zona 1 Tepic  | Tepic, Nayarit, Av. Insurgentes S/N Esq.<br>Flores Magón<br>Tepic   | \$                 | -         |
| Hospital General Regional 6 Tamaulipas  | Ciudad Madero, Tamps. Boulevard Adolfo<br>López Mateos y Avenido Zapotal, Las<br>Conchitas,   | \$                 | -         |
| Hospital General Regional 17 Cancún   | Cancún, Q.R., Av. Politécnico Nacional,<br>Región 509, Sin Nombre, 77533  | \$                 | -         |
| Hospital General de Zona 1 San Luis Potosí                                    | San Luis Potosí, Avenida Nicolás Zapata<br>No.203 C.P. 78000, San Luis Potosí   | \$                 | -         |
| Hospital General de Zona 3 Mazatlán   | Mazatlán, Sin., Sembradores de la<br>Amistad, 82146 Mazatlán, Sin.  | \$                 | -         |
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 Cd. Victoria             | Calle Centro Medico Educativo y Cultural,<br>Adolfo Lopez Mateos s/n, Colonia Pedro<br>Sosa, Ciudad Victoria, Tamaulipas. CP<br>87120 | \$                 | -         |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Diagonal Defensores de la República s/n,<br>Col. Amor, CP. 72140, Puebla, Puebla  | -                  | \$        |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL            |  | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|---|--|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA   | UBICACIÓN  | AÉREO              | TERRESTRE |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia "Lomas Verdes"          | Av. Lomas Verdes s/n, Col. Ex Ejido Del Oro, C.P. 53120, Naucalpan, Edo de México                              | -                  | \$        |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez" | Av. Colector 15 s/n, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE.                        | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraísos C.p. 37320          | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente                     | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340                     | -                  | \$        |
| Hospital de Pediatría, CMN Occidente                          | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340                     | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                     | Cd. México, Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                                 | -                  | \$        |
| Hospital de Cardiología, CMN Siglo XXI                        | C.d. de Mex, Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                                | -                  | \$        |
| Hospital de Pediatría, CMNA Siglo XXI                         | Cd. de Mex Av. Cuauhtémoc 330 Col Doctores, Cuauhtémoc, Cd De México, Cp 06720                                 | -                  | \$        |
| Hospital General, CMN la Raza                                 | Cd. de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990                                 | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades del                                | Cd. de México, Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc   | -                  | \$        |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONÁ VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL                            |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|---|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA   | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| CMN La Raza   | C.P.06720.  |                    |           |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila Camacho                          | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000   | -                  | \$        |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla, Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140                    | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897      | -                  | \$        |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narvaez"                 | Ciudad de Mex.<br>Av. Colector 15 s/n Col. Magdalena de las salinas C.P. 07760                  | -                  | \$        |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente                                     | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340      | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 32 Villa Coapa                                      | Calzada del Hueso s/n, Col. Ex Hacienda Coapa, C.P. 04820, Delegación Coyoacán, Cd. de México   | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 1 Querétaro   | Avenida 5 de febrero y Calzada de Zaragoza Centro, Qro, Qro.                                    | -                  | \$        |
| Hospital General Zona con UMF 1 Pachuca                                       | Pachuca, Hidalgo<br>Prolongación Av. Madero No. 405<br>Col. Nueva Francisco I Madero, C.P. 4209 | -                  | \$        |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL |  | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|--|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA                                | UBICACIÓN  | AÉREO              | TERRESTRE |
| Hospital General Zona. 30 Iztacalco                | Plutarco Elías Calles y Emiliano Carranza No. 473, Santa Anita Iztacalco, Ciudad de México                 | -                  | \$        |
| Hospital General Regional. 196 Ecatepec            | Avenida Central entre Calle Piedad y Prisca S/N, Ecatepec de Morelos, México                               | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 20 La Margarita           | Puebla, Pue, Avenida Fidel Velázquez No. 4211, Unidad habitacional La Margarita, Puebla, C.p. 72560        | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 3 Querétaro               | Querétaro, Querétaro<br>Av. 5 de Febrero y Zaragoza S/N Col. Centro<br>C.p. 76030                          | -                  | \$        |
| Hospital General Zona. 2-A Troncoso                | Añil Francisco del Paso y Troncoso No. 144 Granjas México Iztacalco, Ciudad de México                      | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 1 Acapulco               | Avenida Ruiz Cortínez Infonavit Alta Progreso S/N, Francisco Villa Acapulco de Juárez, Gro.                | -                  | \$        |
| Hospital General Zona. 1-A Venados                 | Gabriel Mancera Entre Romero de Terreros y Nicolás San Juan No. 222 del Valle Benito Juárez, Ciudad México | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 1 Cuernavaca             | Avenida Plan de Ayala Esq. Avenida Central S/N, Centro Cuernavaca, Mor.                                    | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 2 Aguascalientes         | Avenida de los conos no. 102, Fraccionamiento Ojocaliente, Aguascalientes, Ags.                            | -                  | \$        |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA                                | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| Hospital General Regional. 47 Iztapalapa           | Campaña del ébano y Combate de Celaya S/N, Vicente Guerrero Iztapalapa, Ciudad de México                      | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 1 Aguascalientes         | Boulevard José María Chávez No. 1202, Fraccionamiento Lindavista Aguascalientes, Ags.                         | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 200 Tecámac              | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.   | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 8 San Angel              | Avenida Río Magdalena entre Altamirano de Hidalgo No. 289, Tizapan San Ángel Álvaro Obregón, Ciudad de México | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 251 Metepec              | Árbol de la Vida y 505 Sur no. 501, Col. Bosques de Metepec, Metepec, Méx.                                    | -                  | \$        |
| Hospital General Regional No. 1 Charo              | Morelia, Michoacán, Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo, Charo, C.P. 61301                      | -                  | \$        |
| Hospital General Regional No. 83                   | Morelia, Mich., Av. de las Camelinas 1935, Zona Sin Asignación de Nombre de Colonia,                          | -                  | \$        |
| Hospital General Regional No. 50                   | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                           | -                  | \$        |
| HGZ 32 Villa Coapa                                 | Ciudad de México<br>Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán            | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona No. 29 Aragón             | Avenida 510 s/n, colonia San Juan de Aragón, Delegación Gustavo A. Madero,                                    | -                  | \$        |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL |  | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|--|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA                                | UBICACIÓN  | AÉREO              | TERRESTRE |
|  | Ciudad de México CP 07920.   |                    |           |
| Hospital General Regional 2 Villa Coapa            | Cd. Mex., Calzada de las bombas No. 117, Ex Hacienda de Coapa, Coyoacán, C.P. 04920                                | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango             | Durango, Dgo.<br>Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa    | Ciudad de México<br>Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio, Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del 7 Municipio Azcapotzalco | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 3 Aguascalientes          | Aguascalientes, Ags., Prol. Gral. Ignacio Zaragoza,  | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 1 Mc Gregor              | Cd. Mex., Gabriel Mancera No. 222<br>Col del Valle, Benito Juárez, C.P. 0100                                       | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 24 Insurgentes            | Cd. Mex., Insurgentes Norte 1322, Magdalena de las Salinas, Gustavo A. Madero, Cp. 07760                           | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 21 León                   | León, Gto., Corral No. 101 Col. San Rafael Cp. 37380   | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 58 León                   | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero 1949, Colonia San Miguel de Renteria, León, Guanajuato. CP 37278              | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 2 Irapuato                | Irapuato, Gto.<br>Avenida de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez/Irapuato C.p.                                | -                  | \$        |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL             |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA  | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
|  | 36620   |                    |           |
| Hospital General Regional No. 45 Guadalajara, Jalisco          | Calle San Felipe 1014, Colonia Guadalajara Centro, Guadalajara, Jalisco. CP 44100                                       | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 46 Guadalajara                        | Guadalajara, Jal.<br>Av. Lázaro Cárdenas No. 64 Morelos C.p. 44910  | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 110 Jalisco                          | Oblatos, Jal.<br>Av. Circunvalación Oblatos No. 2208<br>Guadalajara C.p.44730   | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 78 Xalostoc | Av. antigua carretera México Pachuca KM 12.5 s/N, Col. urbano ixhuatepex, CP 54190 Ecatepec de Morelos, Edo. de México. | -                  | \$        |
| Hospital General Regional 197 Texcoco                          | Edo. de Mex<br>Avenida 2 de marzo No. 406, Centro Texcoco, Méx.   | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 53 Los Reyes-La Paz                   | Edo de Mex., KM 17.5 Carretera federal México Puebla<br>Col. Los Reyes Centro<br>La Paz                                 | -                  | \$        |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez"            | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030               | -                  | \$        |
| Hospital General de Zona 57 La Quebrada                        | Edo. de Mex., Antigua carretera Tlalnepantla Cuautitlán S/N, Col. La  | -                  | \$        |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA                                | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
|  | Quebrada, Cp. 54769   |                    |           |
| Hospital General de Zona 68 Tulpetlac              | Estado de México, Méx., Santa María Tulpetlac, Av. Vía Morelos km 19.5, Cp.55400.                         |                    | \$        |
| Hospital General Regional 72 Gustavo Baz           | Edo. de Mex., Filiberto Gómez S/N, Industrial Tlalnepantla de Baz, Cp. 54000                              |                    | \$        |
| Hospital General de Zona 1 Oaxaca                  | Calz. Héroes de Chapultepec 621, Centro, 68000 Oaxaca, Oax.   |                    | \$        |
| Hospital General de Zona 46 Villahermosa           | Tabasco, Tabasco, Prol. Av. Universidad Km. 2.5 Carretera a frontera, Col. Casa blanca, Centro, Cp. 86060 |                    | \$        |
| Hospital General de Zona 11 Xalapa                 | Xalapa, Ver., Lomas del Estadio S/N Col. Centro, Xalapa, C.p. 31000                                       |                    | \$        |
| Hospital General Regional 1 Orizaba                | Orizaba, Ver., Oriente 6 No. 2115 Col. Centro, Veracruz de Ignacio de la Valle, Cp. 64300                 |                    | \$        |

La Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, informará al Proveedor, por medio de correo electrónico, la solicitud y fecha para realizar la recolección del tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI y del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza" así como de la (UHD), el cual podrá realizarse en el momento del requerimiento del servicio, nombrando al funcionario responsable de la recepción del tejido corneal al personal del **PROVEEDOR**, de acuerdo en lo estipulado en el numeral V denominado Plazo, Lugar y Condiciones de la Prestación del Servicio, del documento denominado Términos y Condiciones.

#### IV. DOCUMENTACION PARA LA ENTREGA DEL TEJIDO.-

IV.1- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI: El Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, entregará junto con el tejido corneal, la siguiente documentación al Proveedor:

- Oficio dirigido al Director del Hospital receptor del tejido corneal, firmado por el Director del Hospital de Especialidades del CMN SXXI, mediante el cual hace entrega del tejido.
- Copia del consentimiento para la disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante.
- Copia del resumen clínico del donador y del tejido corneal, en el formato denominado "Notas Medicas y Prescripción 4-30-128/72".
- Copia del formato denominado "Cedula de Resguardo de Órganos o Tejidos 2400 009 005".
- Copia del perfil de serología de hepatitis viral, virus de la inmunodeficiencia humana y VDRL.
- Copia de resultado de laboratorio de la biometría hemática y grupo sanguíneo.

IV.2- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA": El Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza" del Centro Médico Nacional, La Raza", entregará junto con el tejido corneal, la siguiente documentación al Proveedor:

- Oficio dirigido al Director del Hospital receptor del tejido corneal, firmado por el Director del Hospital General del Centro Médico Nacional "La Raza", mediante el cual hace entrega del tejido.
- Copia del consentimiento para la disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante.
- Copia del resumen clínico del donador y del tejido corneal, en el formato denominado "Notas Medicas y Prescripción 4-30-128/72".
- Copia del formato denominado "Cedula de Resguardo de Órganos o Tejidos 2400 009 005".
- Copia del perfil de serología de hepatitis viral, virus de la inmunodeficiencia humana y VDRL.
- Copia de resultado de laboratorio de la biometría hemática y grupo sanguíneo.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VIGARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

IV.3- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS: Las UH entregaran junto con el tejido corneal, la siguiente documentación al Proveedor:

- Oficio dirigido al Director del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI y del Hospital General del Centro Médico Nacional "La Raza", según sea el caso firmado por el Director de la UHD mediante el cual hace entrega del tejido.
- Copia del consentimiento para la disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante.
- Copia del resumen clínico del donador y del tejido corneal, en el formato denominado "Notas Medicas y Prescripción 4-30-128/72".
- Copia del formato denominado "Cedula de Resguardo de Órganos o Tejidos 2400 009 005".
- Copia del perfil de serología de hepatitis viral, virus de la inmunodeficiencia humana y VDRL.
- Copia de resultado de laboratorio de la biometría hemática y grupo sanguíneo.

V. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.- La Coordinación de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, revisará documentalmente las propuestas técnicas presentadas por los proveedores, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en el numeral II del presente Anexo Técnico, así como en los numerales II y V, así como IV de los Términos y Condiciones, para tal efecto, los proveedores participantes deberán acompañar junto con su propuesta técnica la siguiente documentación:

- Presentar copia del registro del IATA.
- Licencia Sanitaria otorgada por COFEPRIS autorizada para COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (Con manejo de medicamentos controlados y/o biológicos) con modalidad de Almacén de depósito y distribución de medicamentos productos biológicos para uso humano.
- El Proveedor manifestara por escrito que conoce y maneja las normas citadas en el Numeral VI.
- El Proveedor deberá contar con personal certificado para el transporte de mercancías peligrosas con especialidad en Transporte Aéreo de Substancias Infecciosas, presentando copia de su Constancia que lo acredite
- Presentar un certificado de Transporte Aéreo que acredite el traslado de sustancias infecciosas emitido por alguna línea Aérea.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEGNA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

- Escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con la capacidad de prestar el servicio de acuerdo a lo solicitado para llevar a cabo la prestación de los servicios y las 24 horas del día.
- Demostrar con copia de un contrato que ha realizado un servicio similar no mayor a tres años a la fecha de la presentación de proposiciones.
- Escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con un sistema informático de gestión de envío, con acceso limitado que permita la trazabilidad completa las 24hrs.

#### VI. FORMATO PARA LA PROPOSICIÓN ECONOMICA:

El formato de propuesta económica para el servicio de recolección y custodia será conforme al siguiente esquema:

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   |          | PRECIO EN M.N. |
|--|----------|----------------|
| PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI:<br><br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI", ubicado en Av. Cuauhtémoc No.- 330, Col. Doctores, Cd. de México C.P. 06720, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "Siglo XXI". |          |                |
|  | SUBTOTAL |                |
|  | I.V.A.   |                |
|  | TOTAL    |                |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  |          | PRECIO EN M.N. |
|---|----------|----------------|
| <p>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":</p> <p>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Av. Vallejo S/N Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "La Raza".</p> |          |                |
|   | SUBTOTAL |                |
|   | I.V.A.   |                |
|   | TOTAL    |                |

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   |          | PRECIO EN M.N. |
|--|----------|----------------|
| <p>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:</p> <p>Recolección, custodia y traslado de Corneas de las Unidades Hospitalarias donadoras al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 y al Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México.</p> |          |                |
|  | SUBTOTAL |                |
|  | I.V.A.   |                |
|  | TOTAL    |                |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias receptoras de tejido corneal será conforme al siguiente esquema:



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA             | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|--|-------|-----------|--------|-------|
| Hospital de Especialidades No. 2          | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                                | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades No. 71         | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200                  | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades No. 25         | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320              | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey      | Monterrey, N.L. Col. Obrera, Centro, 64010   | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey | Monterrey N.L. Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                            | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 20 Tijuana      | Tijuana, Baja California Blvd. Diaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N Col. La Mesa Cp. 22450               | \$    | \$        | -      | -     |
| H.G.Z/MF I La Paz                         | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia, Pueblo Nuevo C.P. 23060        | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE     | León, Cto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraísos Cp. 37320 | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente | Guadalajara, Jalisco, Belisario Dominguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P.                 | \$    | \$        | -      | -     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA   | UBICACIÓN  | AEREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|--|-------|-----------|--------|-------|
|   | 44340  |       |           |        |       |
| Hospital de Pediatría, CMN Occidente  | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340 | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.           | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General, CMN la Raza   | Ciudad de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990          | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila Camacho                          | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000                                    | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla<br>Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140             | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897 | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez"                 | Ciudad de Mex.<br>Av. Clector 15 s/n Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760              | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional No. 1   | Morelia, Michoacán<br>Av. Bosque de los Olivos No.   | \$    | \$        | -      | -     |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA                       | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|--|-------|-----------|--------|-------|
|   | 101, La Goleta/CharoCharo,,<br>C.P. 61301  |       |           |        |       |
| Hospital General Regional No. 50                    | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                              | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez" | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030        | \$    | \$        | -      | -     |
| HGZ 32 Villa Coapa                                  | Ciudad de México<br>Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán               | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango              | Durango, Dgo.<br>Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa     | Ciudad de México<br>Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio, Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del/Municipio Azcapotzalco | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 200 Tecamac               | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.  | \$    | \$        | -      | -     |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

ARREGLADO  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050CYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA  | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|--|---|-------|-----------|--------|-------|
| Hospital de Especialidades No. 2                             | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                   | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital de Especialidades No. 71                            | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200     | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital de Especialidades No. 25                            | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320 | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey                    | Monterrey N.L., Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010              | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital de Cardiología No. 34 Monterrey                     | Monterrey, N.L Av. Abraham Lincoln s/n, Col Valle Verde, C.P. 64730.                    | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia No 21                  | Monterrey, Nuevo León Av. Pino Suarez y 15 de mayo s/n, Col. Centro, C.P. 64000,        | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital de Especialidades No1 "Ignacio García Tellez Mérida | Mérida, Yuc Calle 41 núm 439, Col. Industrial, Exterrenos El Fénix, C.P. 97150.         | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital General Zona. 17 Monterrey                          | F. Lozano y Roble S/N, Benito Juárez, Monterrey, N.L.                                   | \$    | --        | --     | --    |
| Hospital General de Zona 2                                   | Monterrey, N.L. Obrera, Col Centro Cp. 64010  | \$    | --        | --     | --    |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA                       | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A | TOTAL |
|---|---|-------|-----------|-------|-------|
| Monterrey                                 |   |       |           |       |       |
| Hospital General Zona. 14 Hermosillo      | República de Cuba no. 93 Col. Mirasoles, Hermosillo, Son.                                       | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General Zona. 49 Los Mochis      | Boulevard López Mateos y Fuentes de Júpiter S/N, Las Fuentes Ahome, Sinaloa                     | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General Regional 20 Tijuana      | Tijuana, Baja California, Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N, Col. La Mesa Cp. 22450        | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General de Zona 1 Campeche       | Campeche, Camp, Av. Lopez Mateos por Talamantes S/N Col. Campeche Cp. 24000                     | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General Regional 1 Chihuahua     | Chihuahua, Chi, Av. Universidad No. 1101 y García Conde, Col. Centro, Cp. 31000                 | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General de Zona No.6 Cd. Juárez, | Calle Juvenal Aragón Romo número 450 Norte, Cl. Margarita, Ciudad Juárez Chihuahua. CP 32300    | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General Regional 66 Cd. Juárez   | Calle Ramón Rayón 951 esquina con calle Durango, Cl. paseo de las torres, Cd. Juárez, chihuahua | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General de Zona 2 Saltillo       | Bldv. Venustiano Carranza e Hinojoza, Col. /Saltillo Municipio Saltillo Cp. 25220               | \$    | -         | -     | -     |
| Hospital General                          | Carretera a San Sebastián El Grande-Santa Fe 1000, Las  | \$    | -         | -     | -     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA                                 | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|-------|-----------|--------|-------|
| Regional H.G.R.<br>180 Tlajomulco                   | Cumbres Tlajomulco de<br>Zúñiga, Jalisco  |       |           |        |       |
| H.G.Z/M.F 1 La<br>Paz                               | La Paz, Baja California Sur 5 de<br>Febrero y Héroes dela<br>Independencia Col. Pueblo<br>Nuevo, C.P. 23060 | \$    | -         | -      | -     |
| Hospital<br>General<br>Regional 1<br>Culiacán       | Culiacán, Sin<br>Francisco Zarco y Andrade y<br>Gama S/N, Miguel Alemán,.                                   | \$    | -         | -      | -     |
| Hospital<br>General Zona. 1<br>Zacatecas            | Zacatecas, Zac., Interior<br>Alameda No. 45, Col. Centro,.  | \$    | -         | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 1 Tepic              | Tepic, Nayarit, Av. Insurgentes<br>S/N Esq. Flores Magón<br>Tepic   | \$    | -         | -      | -     |
| Hospital<br>General<br>Regional 6<br>Tamaulipas     | Ciudad Madero, Tamps.<br>Boulevard Adolfo López<br>Mateos y Avenido Zapotal, Las<br>Conchitas,              | \$    | -         | -      | -     |
| Hospital<br>General<br>Regional 17<br>Cancún        | Cancún, Q.R., .Av. Politécnico<br>Nacional, Región 509, Sin<br>Nombre, 77533                                | \$    | -         | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 1 San Luis<br>Potosí | San Luis Potosí, Avenida<br>Nicolás Zapata No.203 C.P.<br>78000, San Luis Potosí                            | \$    | -         | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 3<br>Mazatlán        | Mazatlán, Sin., Sembradores de<br>la Amistad, 82146 Mazatlán,<br>Sin.                                       | \$    | -         | -      | -     |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA   | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|--|-------|-----------|--------|-------|
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Diagonal Defensores de la República s/n, Col. Amor, CP. 72140, Puebla, Puebla                                  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia "Lomas Verdes"                          | Av. Lomas Verdes s/n, Col. Ex Ejido Del Oro, C.P. 53120, Naucalpan, Edo de México                              | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez"                 | Av. Colector 15 s/n, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE.  | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraísos C.p. 37320          | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente                                     | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340                     | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital de Pediatría, CMN Occidente  | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340                     | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | Cd. México, Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                                 | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital de Cardiología, CMN Siglo XXI  | C.d. de Mex, Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                                | -     | \$        | -      | -     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONÁ VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA   | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE | IVA. | TOTAL |
|---|--|-------|-----------|------|-------|
| Hospital de Pediatría, CMNA Siglo XXI   | Cd. de Mex Av. Cuauhtémoc 330 Col Doctores, Cuauhtémoc, Cd De México, Cp 06720             | -     | \$        | -    | -     |
| Hospital General, CMN la Raza   | Cd. de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990             | -     | \$        | -    | -     |
| Hospital de Especialidades del CMN La Raza                                    | Cd. de México, Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.          | -     | \$        | -    | -     |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila Camacho                          | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000                                    | -     | \$        | -    | -     |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla, Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140               | -     | \$        | -    | -     |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897 | -     | \$        | -    | -     |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez"                 | Ciudad de Mex. Av. Colector 15 s/n Col. Magdalena de las salinas C.P. 07760                | -     | \$        | -    | -     |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente                                     | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340 | -     | \$        | -    | -     |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA                      | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|--|---|-------|-----------|--------|-------|
| Hospital General Regional 32 Villa Coapa | Calzada del Hueso s/n, Col. Ex Hacienda Coapa, C.P. 04820, Delegación Coyoacán, Cd. de México       | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 1 Querétaro    | Avenida 5 de febrero y Calzada de Zaragoza Centro, Qro, Qro.  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Zona con UMF 1 Pachuca  | Pachuca, Hidalgo<br>Prolongación Av. Madero No. 405<br>Col. Nueva Francisco I Madero, C.P. 4209     | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Zona. 30 Iztacalco      | Plutarco Elias Calles y Emiliano Carranza No. 473, Santa Anita Iztacalco, Ciudad de México          | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional. 196 Ecatepec  | Avenida Central entre Calle Piedad y Prisca S/N, Ecatepec de Morelos, México                        | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona 20 La Margarita | Puebla, Pue, Avenida Fidel Velázquez No. 4211, Unidad habitacional La Margarita, Puebla, C.p. 72560 | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona 3 Querétaro     | Querétaro, Querétaro<br>Av. 5 de Febrero y Zaragoza S/N Col. Centro<br>C.p. 76030                   | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Zona. 2-A Troncoso      | Añil Francisco del Paso y Troncoso No. 144 Granjas México Iztacalco, Ciudad de                      | -     | \$        | -      | -     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**2020**  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA                           | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|--|-------|-----------|--------|-------|
|   | México   |       |           |        |       |
| Hospital General Regional 1 Acapulco          | Avenida Ruiz Cortínez<br>Infonavit Alta Progreso S/N,<br>Francisco Villa Acapulco de<br>Juárez, Gro.                   | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Zona. 1-<br>A Venados        | Gabriel Mancera Entre Romero<br>de Terreros y Nicolás San Juan<br>No. 222 del Valle Benito Juárez,<br>Ciudad México    | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 1<br>Cuernavaca     | Avenida Plan de Ayala Esq.<br>Avenida Central S/N, Centro<br>Cuernavaca, Mor.  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 2<br>Aguascalientes | Avenida de los conos no. 102,<br>Fraccionamiento Ojocaliente,<br>Aguascalientes, Ags.                                  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional. 47<br>Iztapalapa   | Campaña del ébano y<br>Combate de Celaya S/N,<br>Vicente Guerrero Iztapalapa,<br>Ciudad de México                      | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 1<br>Aguascalientes | Boulevard José María Chávez<br>No. 1202, Fraccionamiento<br>Lindavista Aguascalientes, Ags.                            | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 200<br>Tecámac      | Carretera México Pachuca Km.<br>42, Lote 31. Tecámac, Méx.   | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 8 San<br>Angel      | Avenida Río Magdalena entre<br>Altamirano de Hidalgo No. 289,<br>Tizapan San Ángel Álvaro<br>Obregón, Ciudad de México | -     | \$        | -      | -     |



Gobierno de  
**MÉXICO**



**2020**  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA                     | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|-------|-----------|--------|-------|
| Hospital General Regional 251 Metepec   | Árbol de la Vida y 505 Sur no. 501, Col. Bosques de Metepec, Metepec, Méx.                            | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional No. 1 Charo   | Morelia, Michoacán, Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo, Charo, C.P. 61301              | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional No. 83        | Morelia, Mich., Av. de las Camelinas 1935, Zona Sin Asignación de Nombre de Colonia,.                 | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional No. 50        | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                   | -     | \$        | -      | -     |
| HGZ 32 Villa Coapa                      | Ciudad de México<br>Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán    | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona No. 29 Aragón  | Avenida 510 s/n, colonia San Juan de Aragón, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México CP 07920. | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 2 Villa Coapa | Cd. Mex., Calzada de las bombas No. 117, Ex Hacienda de Coapa, Coyoacán, C.P. 04920                   | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango  | Durango, Dgo.<br>Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070                                | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de                     | Ciudad de México<br>Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio  | -     | \$        | -      | -     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA   | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|--|-------|-----------|--------|-------|
| Zona No. 48<br>San Pedro<br>Xalpa                                 | , Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719<br>Del7Municipio Azcapotzalco  |       |           |        |       |
| Hospital<br>General de<br>Zona 3<br>Aguascalientes                | Aguascalientes, Ags., Prol. Gral.<br>Ignacio Zaragoza,   | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General<br>Regional 1 Mc<br>Gregor                    | Cd. Mex., Gabriel Mancera No.<br>222<br>Col del Valle, Benito Juárez,<br>C.P. 0100                             | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 24<br>Insurgentes                  | Cd. Mex., Insurgentes Norte<br>1322, Magdalena de las Salinas,<br>Gustavo A. Madero, Cp. 07760                 | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 21 León                            | León, Gto., Corral No. 101 Col.<br>San Rafael Cp. 37380  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 58 León                            | Boulevard Padre Jorge Vertiz<br>Campero 1949, Colonia San<br>Miguel de Renteria, León,<br>Guanajuato. CP 37278 | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 2 Irapuato                         | Irapuato, Gto.<br>Avenida de la Reforma No. 307<br>Fraccionamiento<br>Gamez/Irapuato C.p. 36620                | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General<br>Regional No. 45<br>Guadalajara,<br>Jalisco | Guadalajara, Jal. San Felipe<br>1014,  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de  | Guadalajara, Jal.  | -     | \$        | -      | -     |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA   | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|-------|-----------|--------|-------|
| Zona 46<br>Guadalajara  | Av. Lázaro Cárdenas No. 64<br>Morelos C.p. 44910  |       |           |        |       |
| Hospital<br>General<br>Regional 110<br>Jalisco                                | Oblatos, Jal.<br>Av. Circunvalación Oblatos No.<br>2208<br>Guadalajara C.p.44730  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona con<br>Medicina<br>Familiar No. 78<br>Xalostoc | Av. antigua carretera México<br>Pachuca KM 12.5 s/N, Col.<br>urbano ixhuatepex, CP 54190<br>Ecatepec de Morelos, Edo. de<br>México. | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General<br>Regional 197<br>Texcoco                                | Edo. de Mex<br>Avenida 2 de marzo No. 406,<br>Centro Texcoco, Méx.  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 53 Los<br>Reyes- La Paz                        | Edo de Mex., KM 17.5 Carretera<br>federal México Puebla<br>Col. Los Reyes Centro<br>La Paz  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General<br>Regional No.<br>196 "Fidel<br>Velásquez"               | Edo, de Mex., Filiberto Gómez<br>esquina Gustavo Baz, Col.<br>Industrial Tlalnepantla,<br>Tlalnepantla, C.P. 54030                  | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 57 La<br>Quebrada                              | Edo. de Mex., Antigua carretera<br>Tlalnepantla Cuautitlán S/N,<br>Col. La Quebrada, Cp. 54769                                      | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital<br>General de<br>Zona 68   | Estado de México, Méx., Santa<br>Maria Tulpetlac, Av. Via   | -     | \$        | -      | -     |

MEXICO  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA                      | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|--|---|-------|-----------|--------|-------|
| Tulpetlac                                | Morelos km 19.5, Cp.55400.  |       |           |        |       |
| Hospital General Regional 72 Gustavo Baz | Edo. de Mex., Filiberto Gómez S/N, Industrial Tlalnepantla de Baz, Cp. 54000                              | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona 1 Oaxaca        | Calz. Héroes de Chapultepec 621, Centro, 68000 Oaxaca, Oax.   | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona 46 Villahermosa | Tabasco, Tabasco, Prol. Av. Universidad Km. 2.5 Carretera a frontera, Col. Casa blanca, Centro, Cp. 86060 | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona 11 Xalapa       | Xalapa, Ver., Lomas del Estadio S/N<br>Col. Centro, Xalapa, C.p. 31000                                    | -     | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 1 Orizaba      | Orizaba, Ver., Oriente 6 No. 2115<br>Col. Centro, Veracruz de Ignacio de la Valle, Cp. 64300              | -     | \$        | -      | -     |

## VII, NORMAS.-

Las siguientes normas serán aplicables para este servicio:

- Norma oficial Mexicana NOM-051-SCT2/2011; la cual establece especificaciones para la clasificación de las sustancias infecciosas y especificaciones especiales y adicionales para la construcción y ensayo (prueba) de los envases y/o embalajes que transporten sustancias infecciosas de la división 6.2, Categoría A.

## ANEXO 2 TÉRMINOS Y CONDICIONES

TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCION, CUSTODIA Y TRASLADO DE TEJIDO CORNEAL DE DONACIÓN CADAVERICA, ASÍ COMO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS PROCEDENTES DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL, CON EL PROPÓSITO DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS, DURANTE EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020.

### I. VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.-

PARA AMBAS PARTIDAS:

La vigencia del contrato será a partir de su formalización al 31 de diciembre de 2020.

La vigencia del servicio será a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo al 31 de diciembre de 2020.

### II. PROGRAMA DE ENTREGAS.-

PARA PARTIDA 1 "SERVICIO DE RECOLECCION, CUSTODIA Y TRASLADO DE TEJIDO CORNEAL DE DONACIÓN CADAVERICA".

La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, en las unidades descritas en el Anexo Técnico, por lo que deberá estar disponible las 24 horas del día de lunes a domingo los 365 días del año, la notificación para el servicio se le realizará al Proveedor mediante correo electrónico por conducto de la Coordinación de Donación y Trasplantes de

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

Órganos, Tejidos y Células, el cual se puede generar el mismo día hábil de la prestación del mismo.

PARA PARTIDA 2 "SERVICIO DE RECOLECCIÓN, CUSTODIA Y TRASLADO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS PROCEDENTES DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL".

La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, en las unidades descritas en el Anexo Técnico, por lo que el servicio deberá estar disponible las 24 horas del día de lunes a viernes los 365 días del año, la notificación para el servicio se le realizará al Proveedor mediante correo electrónico, por conducto de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, hasta con dos días hábiles de anticipación:

- III. **MECANISMO DE EVALUACIÓN.**- Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), el criterio que se utilizará será el método binario, en el cual el proveedor deberá ajustarse estrictamente a las características y especificaciones del servicio solicitado y establecido en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones del presente requerimiento.

Se requiere un procedimiento de contratación por partida.

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES COMO PARTE DE SU PROPUESTA TÉCNICA:**

- Presentar copia del registro del IATA.
- Licencia Sanitaria otorgada por COFEPRIS autorizada para COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (Con manejo de medicamentos controlados y/o biológicos) con modalidad de Almacén de depósito y distribución de medicamentos productos biológicos para uso humano.

- El Proveedor manifestara por escrito que conoce y maneja las normas citadas en el Numeral III del Anexo Técnico de ambos servicios.
  - El Proveedor deberá contar con personal certificado para el transporte de mercancías peligrosas con especialidad en Transporte Aéreo de Substancias Infecciosas, presentando copia de su constancia que lo acredite
  - Presentar un certificado de transporte aéreo que acredite el traslado de sustancias infecciosas emitido por alguna línea Aérea.
  - Escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con la capacidad de prestar el servicio de acuerdo a lo solicitado para llevar a cabo la prestación de los servicios y las 24 horas del día.
  - Escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con un sistema informático de gestión de envío, con acceso limitado que permita la trazabilidad completa las 24hrs.
  - Demostrar con copia de un contrato que ha realizado un servicio similar no mayor a tres años a la fecha de la presentación de proposiciones.
- IV. LICENCIAS, PERMISOS, FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS.- Se presentaran certificados de cumplimiento Reglamento de Mercancías Peligrosas, 54ª edición 2013, Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA), Instrucciones Técnicas para el Transporte sin Riesgos de Mercancías Peligrosas por Vía Aérea, edición de 2011 – 2002, Organización de Aviación Civil Internacional (OACI).
- V. FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS.- No se requiere su presentación.
- VI. VISITAS A INSTALACIONES.- No se requieren visitas a las instalaciones institucionales por parte de los proveedores, ni del personal institucional a la del Proveedor.
- VII. PENAS CONVENCIONALES.- La aplicación de penas convencionales, procederá por atraso en la entrega del tejido corneal, la cual será por cada día de retraso de 2.5% del valor del costo del servicio incumplido, sin considerar el IVA. En caso de atrasos, incumplimientos, o prestación del servicio deficiente, se comunicará al Proveedor por escrito firmado por el Administrador del contrato, las inconsistencias presentadas con la finalidad, de que se dé cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas y de proceder, informará el monto de las deducciones y/o penas convencionales que se apliquen.

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

VIII. DEDUCTIVAS.- Para ambos casos, se aplicarán deductivas por el porcentaje del 0.5% en caso de que los tejidos corneales o CPH sufran alguna alteración o defecto durante el servicio de recolección, custodia y traslado de los mismos, mismo que serán ejercidos sobre los pagos progresivos de los servicios, afectando el total del monto total estipulado.

IX. GARANTÍA DEL SERVICIO.-

PARA PARTIDA 1

El Proveedor deberá garantizar por escrito por la vigencia del contrato, en hoja membretada y debidamente firmada por el representante legal, por cualquier alteración o defecto que sufran los tejidos corneales transportados o recolectados y bajo su custodia, según sea el caso, comprendiendo desde su traslado Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI" y del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza del Centro Médico Nacional "La Raza" o en su caso de las Unidades Hospitalaria Donadora hasta la Unidad Hospitalaria receptora del tejido, en el caso de que el Instituto se haya percatado de la alteración o defecto del tejido o empaques, por conducto de la Coordinación Técnica de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, Administrador del Contrato, lo notificará al Proveedor dentro del periodo de 03 (tres) días hábiles; el Instituto realizará los trámites para la reposición del tejido corneal o tejidos diversos, para lo cual los gastos que se derive de estos supuestos, serán cubiertos por el Proveedor, asimismo y de ser el caso se le aplicará el pago de la deductiva correspondiente.

El Proveedor, se obliga a responder por su cuenta y riesgo los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros. Se comprometerá a dar atención inmediata cuando se le requiera por algún mal funcionamiento, defecto, vicios ocultos o solicitar información.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:

IA-050GYR019-E46-2020

## PARA PARTIDA 2

El prestador del servicio deberá garantizar por escrito por la vigencia del contrato, en hoja membretada y debidamente firmada por el representante legal, por cualquier alteración o defecto que sufran las CPH transportadas, o recolectadas y bajo su custodia, según sea el caso, comprendiendo desde su traslado de la Unidad Hospitalaria Donadora hasta el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", en caso de que esto suceda, el Instituto notificará al prestador del servicio dentro del periodo de 03 (tres) días hábiles siguientes al momento en que se haya percatado del vicio oculto, alteración o defecto, para lo cual el Instituto realizará los trámites para la reposición de la CPH, el gasto que se derive de estos supuestos, serán reintegrados por el prestador del servicio, asimismo, se hará acreedor al pago de la deductiva correspondiente.

El Proveedor, se obliga a responder por su cuenta y riesgo los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros. Se comprometerá a dar atención inmediata cuando se le requiera por algún mal funcionamiento, defecto, vicios ocultos o solicitar información.

- X. **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: "EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del instrumento jurídico que derive, en términos del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total contratado, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA), en Moneda Nacional.

"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar a "EL INSTITUTO" la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10° piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700 Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se le entregará en la referida División.

DIVISION DE CONTRATOS



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

- 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 contrato que derive, para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

Las obligaciones derivadas del contrato que en su caso se formalice son divisibles, por lo que en caso de incumplimiento del proveedor la garantía de cumplimiento se ejecutará de manera proporcional al monto de lo incumplido.

- XI. **PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DEL PRECIO DEL SERVICIO.**- Los pagos de los servicios se realizarán en Moneda Nacional, dentro de 20 días naturales posteriores a la presentación de la factura por parte del Proveedor en la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, sita en General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P.11850, Delegación Miguel Hidalgo, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 13:00 horas. Presentado previamente en la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, ubicada en Durango No. 281-piso 6, Colonia Roma, C.P. 06700, Ciudad de México, en un horario de 09:00 a 14:00 horas, la siguiente documentación para revisión y aprobación:

PARA PARTIDA 1

PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "SIGLO XXI":

- Factura original del Proveedor que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.

- Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica lugar de entrega.
  - Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado del Proveedor, conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica en la cual fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.
- Copia del escrito por parte del proveedor de la devolución de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

**PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":**

- Factura original del Proveedor que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.
- Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica el el lugar de entrega.
- Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado del Proveedor, conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica en la cual fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.
- Copia del escrito por parte del proveedor de la devolución de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

**PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:**

- Factura original del Proveedor que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.
- Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica el lugar de entrega.
- Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado del Proveedor, conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VIGARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica o del servicio de la misma en donde fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.

Copia del escrito de la devolución por parte del proveedor de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

- **PARA PARTIDA 2**

Previo al trámite de las facturas "EL PROVEEDOR" deberá validar la documentación en la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, sita en Durango 289, piso 3A, Colonia Roma, Delegación Cuauhtémoc, Cp. 06700, Ciudad de México, presentando para tal efecto representación impresa del (CFDI), reuniendo los requisitos fiscales vigentes, descripción pormenorizada del servicio de acuerdo a lo contratado, precio unitario, subtotal, importe total, número de contrato, número de Proveedor, número de fianza, nombre de la afianzadora, la cual firmará el Proveedor así como el Administrador del Contrato, asimismo, el Proveedor estará obligado a entregar anexo a ésta, copia del correo de solicitud de recolección y traslado con el cual se realiza la entrega formal de las CPH, de la misma manera el original de la boleta de entrega, debidamente validada, la cual deberá contener el número de Células Progenitoras Hematopoyéticas, recibidas de las Unidades Hospitalarias Donadoras, que deberán coincidir con las entregadas en el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional, "La Raza", identificando el responsable de la recepción, con el nombre completo, cargo, matrícula y sello del inmueble.

**PARA AMBAS PARTIDAS**

Los pagos se realizarán dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas por parte del prestador del servicio en la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, ubicada en Calle General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec, C.P.11850, Delegación Miguel Hidalgo, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 13:00 horas en días hábiles. Las facturas se presentarán en original reuniendo los requisitos fiscales vigentes, descripción pormenorizada del servicio de acuerdo a lo contratado, precios unitarios, subtotal, I.V.A., importe total, firma del prestador del servicio, número del prestador del servicio ante el Instituto, número de fianza, nombre de la afianzadora, firma del administrador del contrato o quien lo sustituya o que este

facultado para ello, número de contrato y periodo de la entrega. Anexo a ésta, el prestador del servicio, estará obligado a entregar un acta de entrega recepción o remisión, la cual contendrá como mínimo la descripción amplia y detallada del servicio contratado, el servidor público encargado de la recepción, deberá anotar nombre, firma, matrícula y fecha de recepción. Asimismo, deberá presentar la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", vigente y positiva, en el caso de que se encuentre al corriente de dichas obligaciones, el administrador del contrato la validará.

El prestador del servicio elaborará la factura a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, R.F.C. IMS-421231-I45, con domicilio en Av. Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc. Código Postal 06600, Ciudad de México.

Previo a la entrega de la factura, el prestador del servicio deberá acudir al Área de Recursos Financieros, dependiente de la Coordinación de Servicios Administrativos y Mejora de Procesos de la Dirección de Prestaciones Médicas, ubicada en Calle Hamburgo No. 18, Sótano, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas, para revisión de la misma y recabar el sello de afectación presupuestal. Para su pago, el prestador del servicio deberá anexar copias del contrato, de la póliza de garantía de cumplimiento y garantía del servicio.

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

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

En caso de que el Proveedor presente su factura con errores o deficiencias, éstos se le harán saber por parte de "EL INSTITUTO" dentro del término estipulado para ello, y el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. El Proveedor podrá consultar esta información en la liga: <http://www.imss.gob.mx/proveedores>, la cual permanecerá publicada hasta la fecha de vencimiento que tenía programado el contra recibo. Lo anterior permitirá que el Proveedor a las 72 horas posteriores a la expedición de contra-recibo, cuente con la información sobre la procedencia o improcedencia de su trámite.

La recepción de la(s) Factura(s) Electrónica(s) será a través del Portal de Servicios a Proveedor y deberán ser proporcionadas en su formato XML; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente válidas serán procedentes para pago. El Proveedor deberá proporcionar a las áreas financieras una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el SAT, la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, a menos que el Proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los contratos lo siguiente:

El Proveedor acepta que "EL INSTITUTO", le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número \_\_\_\_\_ CLABE \_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_ a nombre de (el Proveedor)".

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del Proveedor está contratada con BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER o SCOTIABANK, si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, EL

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

Asimismo, "EL INSTITUTO", aceptará del Proveedor, que en el supuesto de 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.

Los Proveedores que otorguen servicios a "EL INSTITUTO", y que celebren contratos de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo a "EL INSTITUTO", con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma los que celebren contratos 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 de reintegrar dichas cantidades más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, para los casos de prórroga cuando existan créditos fiscales, los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de entrega hasta la fecha en que se ponga efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO"

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el Proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

## XII. MECANISMOS DE COMPROBACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO.-

El documento que se levantará para constatar la prestación del servicio, será el Original de la boleta de entrega debidamente validada, conforme a las

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

condiciones de prestación del servicio y ésta deberá venir anexa en la factura para el pago de los servicios.

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

#### PARA PARTIDA 1

**PLAZO:** La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, conforme a lo establecido en el numeral I del presente documento, atendiendo los requerimientos citados en el numeral II del Anexo Técnico y IIX del presente documento, siendo la recolección en el transcurso de las 24 horas de lunes a viernes, dicha notificación se le realizará al Proveedor mediante correo electrónico por la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, la cual se generara el mismo día hábil de la solicitud de prestación del servicio y el día hábil previo en caso de requerir el servicio en fin de semana o día festivo.

**LUGAR:** Las entregas se realizarán en la Dirección Médica de las Unidades Hospitalarias receptoras y del Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" citadas a continuación, las 24 horas los 365 días del año, mismas que se efectuarán atendiendo los requerimientos que indiquen las Unidades, las cuales dependiendo de su ubicación geográfica el acceso se realizará por vía terrestre o aérea, conforme a lo estipulado en el numeral II del Anexo Técnico.

**CONDICIONES PARA LA ENTREGA:** La transportación para la preservación de los tejidos, se efectuará de la siguiente manera:

Para **Tejido Corneal**, será entregado en un frasco contenedor el cual contendrá optisol GS que preserve el tejido corneal durante su traslado al lugar de entrega, para garantizar que no sufra ninguna alteración en sus condiciones y propiedades. Los frascos contenedores de optisol deberán ser retornados al hospital de origen bajo las mismas condiciones de temperatura controlada de 2 a 8C°, así mismo en caso de que la Unidades Hospitalarias Donadoras, lo requieran en el momento, se incluirán y se hará entrega de cuatro frascos de muestras de sangre,

El tejido corneal deberá entregarse en empaque individualizado para evitar que durante el proceso de traslado a la Unidad de destino sea manipulado.

La entrega del tejido corneal deberá realizarse en un plazo máximo de 18 hrs horas posteriores a la recolección en promedio, con la finalidad de que la Unidad Hospitalaria receptora, programe el trasplante a la brevedad y no se incurra en el supuesto de que el tejido sea inviable, dado que conforme transcurren los días, el conteo celular disminuye y las posibilidades de rechazo por parte del paciente se incrementan.

Será responsabilidad única y absoluta del Proveedor aplicar la logística adecuada, desde el proceso de recolección y custodia del Hospital de Especialidades del CMN SXXI y del Hospital de General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza", así como de las Unidades Hospitalarias Donadoras según sea el caso, hasta la entrega en el destino final de los tejidos corneales asignados.

Para tejido corneal, el traslado se realizará utilizando un sistema de empaque, calificado y de material plástico, que garantice la temperatura en 4° C por un tiempo de mínimo 96hrs el empaque deberá permitir el aislamiento de las temperaturas, así mismo deberá contener una caja de cartón corrugado al interior que permitan mantener en buenas condiciones los frascos con Optisol, separados y verticales, en la cual se introducirá los frascos con las corneas correspondientes.

Durante la recepción del tejido estará sujeto a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a las condiciones solicitadas, considerando cantidad, empaque y envases en buenas condiciones.

En caso de pérdida, daño o atraso en la entrega de los tejidos será absoluta responsabilidad del Proveedor, y éste realizará los trámites de recuperación correspondientes a los tejidos corneales afectados.

La transportación del tejido, así como su aseguramiento, será responsabilidad del Proveedor, hasta que éstos sean recibidos de conformidad en la Unidades Hospitalarias de destino.

El Proveedor, deberá entregar el tejido corneal requisitando el original de la boleta de entrega, la cual tendrá el membrete del Proveedor de que se trate y deberá ostentar el sello de recepción de la Unidad Médica que corresponde, así como el nombre y firma de la persona que recibe el tejido corneal.

Las corneas viajan debidamente conservadas en optisol, y deberán ser empaquetadas y transportadas en forma manual por una persona designada por el **PROVEEDOR**. En todos los casos se realizará el traslado en el sistema de empaque antes mencionado misma que, será adquirida por el proveedor ganador, lo anterior con el objeto de mantener la temperatura en la que viajan.

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

EL servicio podrá ser requerido de lunes a domingo las 24 horas del día los 365 días del año y podrán requerirse 2 servicios el mismo día al mismo destino o diferente.

## PARA PARTIDA 2

**PLAZO:** La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, de acuerdo a lo establecido en el numeral I del presente documento, atendiendo los requerimientos citados en el numeral IV del Anexo Técnico y IIX del presente documento, El Proveedor deberá entregar las CPH al Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", en un periodo que no deberá ser mayor a 20

horas posteriores a la recepción de las células, para de esta manera evitar que la CPH sea inviable.

La recolección se realizará conforme al numeral I del presente documento.

**LUGAR:** Las entregas de las Células Progenitoras Hematopoyéticas, recolectadas por el Proveedor en las Unidades Hospitalarias Donadoras establecidas en el numeral II del Anexo Técnico, se realizarán en la Dirección Médica del Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Jacarandas y Seris S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México, durante las 24 horas del día de lunes a viernes.

#### CONDICIONES.-

La de Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, informará al Proveedor, por medio de correo electrónico, con dos días hábiles de anticipación, el lugar de la Unidad Hospitalaria Donadora, para recolectar el CPH, estipulando para tal efecto en el correo, el nombre y cargo de la persona responsable de realizar la entrega del tejido al Proveedor. La recolección en cada una de las UHD, se realizará en los Bancos de Sangre de las mismas y junto con el tejido (CPH), se anexará la documentación y muestras de sangre materna (4 tubos con sangre) mismo que se entregaran en el Banco Central de Sangre como a continuación se describe:

1. Escrito libre emitido y firmado por el Director de la Unidad Médica Donadora o por el Jefe del Banco de Sangre de la misma, con el cual se realiza la entrega formal del tejido.
2. Expediente de identificación clínica que contenga historia clínica completa, carta de consentimiento informado y folleto de autoexclusión.
3. Muestras de sangre materna correctamente identificadas con el nombre y número de seguridad social, las cuales son:
  - Dos tubos Vacutainer tapón rojo 6 mL (sin anticoagulante)
  - Un tubo Vacutainer tapón blanco (PPT Plasma, con gel separador y EDTA)
  - Un tubo Vacutainer tapón lila 4 mL (con anticoagulante K2 EDTA).

Con la finalidad de que los tejidos conserven sus propiedades, el servicio de recolección, custodia y traslado, se realizará con cajas de transporte de biológicos, de acuerdo a las especificaciones citadas en la Norma Mexicana NOM-253-SSA1-2012, para la disposición de sangre, en la cual se trasladaran las bolsas contenedoras de sangre de cordón umbilical (CPH), así como contar con monitores de temperatura certificados y mediante los cuales se extraerán las gráficas de temperatura después de la entrega. Dicha caja y monitor serán requisito técnico indispensable para poder realizar la prestación del servicio. El proveedor ganador, deberá en todo momento de preservar las bolsas en un rango de temperatura de entre 2 a 8°C.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

El acceso a las Unidades Hospitalarias Donadoras, dependiendo de su ubicación geográfica se realizará por vía terrestre y en ocasiones se requerirá de transporte aéreo, lo cual se establece en el cuadro estipulado en el numeral IV del documento Anexo Técnico.

Durante su recepción, las CPH estarán sujetas a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a las condiciones requeridas en el presente procedimiento, considerando cantidad, empaque y envases en buenas condiciones, así como el rango de temperatura sea el indicado.

En caso de pérdida, daño en la entrega de las CPH, será absoluta responsabilidad del Proveedor su reposición y de realizar los trámites legales requeridos, en caso de que no sean repuestos los bienes, se aplicará la penalización correspondiente.

Será responsabilidad única y absoluta del Proveedor, aplicar la logística conforme a las normas aplicables desde el proceso de recolección y custodia de las CPH, hasta la entrega en el destino final.

La transportación de las CPH, así como su custodia, será responsabilidad del Proveedor, hasta que éstos sean recibidos a entera satisfacción por parte del personal del Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza".

El Proveedor deberá entregar las CPH, requisitando en original la boleta de entrega, la cual deberá contener el número de CPH recibidas de las Unidades Hospitalarias Donadoras, que deberán coincidir con las entregadas en el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", identificando al responsable de la recepción, con el nombre completo, cargo, matrícula y sello del inmueble.

Las bolsas para recolección serán otorgadas por el Banco de Central de Sangre, mismas que serán solicitadas a la Dirección del mismo.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

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

- XIV. TIPO DE ABASTECIMIENTO.- Se requiere de una sola fuente de abastecimiento por el 100% del servicio para cada una de las partidas.
- XV. EXISTENCIA DEL SERVICIO.- La Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos Tejidos y Células, cuenta con el servicio mencionado, sin embargo su vigencia concluyo el 31 de diciembre de 2019.
- XVI. ÁREA REQUIRIENTE Y TÉCNICA.- El Área requirente del servicio es la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, cuyo Titular es el Dr. Pedro Paz Solis, misma que será la responsable de realizar el dictamen de evaluación técnico de las propuestas que presenten los proveedores participantes en el procedimiento de adquisición, asimismo, firmarán con ese caracter el contrato o contratos que resulten.

#### FORMATOS PARA LA PROPOSICIÓN ECONOMICA, PARA PARTIDA 1

El formato de propuesta económica para el servicio de recolección y custodia será conforme al siguiente esquema:

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   | PRECIO EN M.N. |
|--|----------------|
| PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI:<br><br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI", ubicado en Av. Cuauhtémoc No.- 330, Col. Doctores, Cd. de México C.P. 06720, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "Siglo XXI". |                |
|  | SUBTOTAL       |
|  | I.V.A.         |
|  | TOTAL          |

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  | PRECIO EN M.N. |
|---|----------------|
| <p>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":</p> <p>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Av. Vallejo S/N Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "La Raza".</p> |                |
|   | SUBTOTAL       |
|   | I.V.A.         |
|   | TOTAL          |

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   | PRECIO EN M.N. |
|--|----------------|
| <p>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:</p> <p>Recolección, custodia y traslado de Corneas de las Unidades Hospitalarias donadoras al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 y al Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México.</p> |                |
|  | SUBTOTAL       |
|  | I.V.A.         |
|  | TOTAL          |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias receptoras de tejido corneal será conforme al siguiente esquema:

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA             | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|-------|-----------|--------|-------|
| Hospital de Especialidades No. 2          | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                         | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades No. 71         | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200           | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades No. 25         | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320       | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey      | Monterrey, N.L. Col. Obrera, Centro, 64010  | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey | Monterrey N.L. Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                     | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital General Regional 20 Tijuana      | Tijuana, Baja California Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N Col. La Mesa Cp. 22450        | \$    | \$        | -      | -     |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                        | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia, Pueblo Nuevo C.P. 23060 | \$    | \$        | -      | -     |
| Hospital de Especialidades                | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n                      | \$    | \$        | -      | -     |

|   |  |    |    |   |   |
|---|--|----|----|---|---|
| No. 1<br>UMAE.  | Col. Los Paraísos Cp.<br>37320   |    |    |   |   |
| Hospital de<br>Especialidades,<br>CMN Occidente   | Guadalajara, Jalisco,<br>Belisario Domínguez No.<br>100 Col. Oblatos, Sector<br>Libertad C.P. 44340    | \$ | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Pediatria, CMN<br>Occidente  | Guadalajara, Jalisco,<br>Belisario Domínguez No.<br>735 Col. Oblatos, Sector<br>Libertad C.P. 44340    | \$ | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades,<br>CMN Siglo XXI   | México, D.F., Av.<br>Cuauhtémoc No. 330 Col.<br>Doctores, Deleg.<br>Cuauhtémoc C.P.06720.              | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General,<br>CMN la Raza  | Ciudad de México, Av.<br>Vallejo s/n Col. La Raza<br>Delegación Azcapotzalco<br>C.P. 02990             | \$ | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades,<br>CMN Manuel<br>Ávila Camacho                             | Puebla, Puebla, 2 Norte<br>No. 2004 Col. Centro C.P.<br>72000  | \$ | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Traumatología y<br>Ortopedia C.M.N<br>"Gral. Div. Manuel<br>Ávila Camacho" | Puebla, Puebla<br>Diagonal Defensores de<br>la República s/n Col.<br>Amor, CP. 72140                   | \$ | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades<br>No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av.<br>Cuauhtémoc esq.<br>Cervantes y Padilla s/n<br>Col. Formando Hogar<br>C.P. 91897 | \$ | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Traumatología<br>"Dr. Victorio de la                                       | Ciudad de Mex.<br>Av. Clector 15 s/n Col.<br>Magdalena de Las  | \$ | \$ |   |   |

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

|   |   |    |    |   |   |
|---|---|----|----|---|---|
| Fuente Narváez"                                     | Salinas C.P. 07760  |    |    |   |   |
| Hospital General Regional No. 1                     | Morelia, Michoacán<br>Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Coleta/CharoCharo,, C.P. 61301                         | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General Regional No. 50                    | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                               | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez" | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030         | \$ | \$ | - | - |
| HGZ 32 Villa Coapa                                  | Ciudad de México<br>Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán                | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango              | Durango, Dgo.<br>Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070  | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa     | Ciudad de México<br>Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio , Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del7Municipio Azcapotzalco | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 200 Tecamac               | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.   | \$ | \$ | - | - |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                          | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE | IVA. | TOTAL |
|---|---|-------|-----------|------|-------|
| Hospital de Especialidades No. 2                      | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                   | \$    | \$        | -    | -     |
| Hospital de Especialidades No. 71                     | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200     | \$    | \$        | -    | -     |
| Hospital de Especialidades No. 25                     | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320 | \$    | \$        | -    | -     |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey             | Monterrey N.L. Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010               | \$    | \$        | -    | -     |
| Hospital de Cardiología No. 34 Monterrey              | Av. Abraham Lincoln s/n, Col Valle Verde, C.P. 64730 Monterrey, N.L.                    | \$    | \$        | -    | -     |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia No 21           | Av. Pino Suarez y 15 de mayo s/n, Col. Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León        | \$    | \$        | -    | -     |
| Hospital de Especialidades No1 "Ignacio García Téllez | Calle 41 núm. 439, Col. Industrial, Exterrenos El Fénix, C.P. 97150 Mérida,             | \$    | \$        | -    | -     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| Mérida  | Yuc.  |    |    |    |    |
|---|---|----|----|----|----|
| Hospital General<br>Zona. 17<br>Monterrey             | F. Lozano y Roble S/N,<br>Benito Juárez,<br>Monterrey, N.L.   | \$ | \$ | -- | -- |
| Hospital General<br>Zona. 14<br>Hermosillo            | República de Cuba no.<br>93 Col. Mirasoles,<br>Hermosillo, Son.   | \$ | \$ | -- | -- |
| Hospital General<br>Zona.49 Los<br>Mochis             | Boulevard López Mateos<br>y Fuentes de Júpiter S/N,<br>Las Fuentes Ahome,<br>Sinaloa                      | \$ | \$ | -- | -- |
| Hospital General<br>Regional 20<br>Tijuana            | Tijuana, Baja California<br>Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro<br>Cardanes S/N<br>Col. La Mesa Cp. 22450           | \$ | \$ | -- | -- |
| Hospital General<br>de Zona 1<br>Campeche             | Campeche, Camp.<br>Av. Lopez Mateos por<br>Talamantes S/N Col.<br>Campeche Cp. 24000                      | \$ | \$ | -- | -- |
| Hospital General<br>Regional 1<br>Chihuahua           | Chihuahua, Chi.<br>Av. Universidad No. 1101 y<br>García Conde, Col.<br>Centro<br>Cp. 31000                | \$ | \$ | -- | -- |
| Hospital General<br>de Zona 2 Saltillo                | Blvd. Venustiano<br>Carranza e Hinojoza, Col.<br>/Saltillo<br>Municipio Saltillo Cp.<br>25220             | \$ | \$ | -- | -- |
| Hospital General<br>Regional H.G.R.<br>180 Tlajomulco | Carretera a San<br>Sebastian El Grande-<br>Santa Fe 1000, Las<br>Cumbres Tlajomulco de<br>Zúñiga, Jalisco | \$ | \$ | -- | -- |
| H.G.Z/M.F. 1 La Paz                                   | La Paz, Baja California<br>Sur 5 de Febrero y<br>Héroes dela  | \$ | \$ | -- | -- |

|  |   |    |    |   |   |
|--|---|----|----|---|---|
|  | Independencia<br>Pueblo Nuevo<br>C.P. 23060   |    |    |   |   |
| Hospital General Regional 1 Culiacán       | Culiacán, Sin<br>Francisco Zarco y Andrade y Gama S/N, Miguel Alemán,                 | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General Zona. 1 Zacatecas         | Interior Alameda No. 45, Col. Centro, Zacatecas, Zac.                                 | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 1 Tepic           | Tepic, Nayarit<br>Av. Insurgentes S/N Esq. Flores Magón<br>Tepic                      | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 6 Tamaulipas     | Boulevard Adolfo López Mateos y Avenida Zapotal, Las Conchitas, Ciudad Madero, Tamps. | \$ | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 17 Cancún        | Cancún, Q.R Av. Politécnico Nacional, Región 509, Sin Nombre, 77533                   | \$ | -  | - | - |
| Hospital General de Zona 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí<br>Avenida Nicolás Zapata No.203 C.P. 78000<br>San Luis Potosí        | \$ | -  | - | - |
| Hospital General de Zona 3 Mazatlán        | Mazatlán, Sin.<br>Sembradores de la Amistad, 82146                                    | \$ | -  | - | - |
| Hospital de Traumatología y                | Diagonal Defensores de la República s/n, Col.   | -  | \$ | - | - |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONORA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

|  |   |   |    |   |   |
|--|---|---|----|---|---|
| Ortopedia C.M.N<br>"Gral. Div. Manuel<br>Ávila Camacho"                | Amor, CP. 72140, Puebla,<br>Puebla  |   |    |   |   |
| Hospital de<br>Traumatología y<br>Ortopedia "Lomas<br>Verdes"          | Av. Lomas Verdes s/n,<br>Col. Ex Ejido Del Oro, C.P.<br>53120, Naucalpan, Edo<br>de México                                    | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Traumatología<br>"Dr. Victorio de la<br>Fuente Narváez" | Av. Colector 15 s/n, Col.<br>Magdalena de las<br>Salinas, C.P. 07760,<br>Delegación Gustavo A.<br>Madero, Ciudad de<br>México | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades<br>No. 1<br>UMAE.                        | León, Gto., Av. Paseo de<br>los Insurgentes y Blvd.<br>Adolfo López Mateos s/n<br>Col. Los Paraísos C.p.<br>37320             | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades,<br>CMN Occidente                        | Guadalajara, Jalisco,<br>Belisario Domínguez No.<br>100 Col. Oblatos, Sector<br>Libertad C.P. 44340                           | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Pediatria, CMN<br>Occidente                             | Guadalajara, Jalisco,<br>Belisario Domínguez No.<br>735 Col. Oblatos, Sector<br>Libertad C.P. 44340                           | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades,<br>CMN Siglo XXI                        | México, D.F., Av.<br>Cuauhtémoc No. 330<br>Col. Doctores, Deleg.<br>Cuauhtémoc C.P.06720.                                     | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Cardiología, CMN<br>Siglo XXI                           | México, D.F., Av.<br>Cuauhtémoc No. 330<br>Col. Doctores, Deleg.<br>Cuauhtémoc C.P.06720.                                     | - | \$ | - | - |
| Hospital General,  | Ciudad de México, Av.<br>Vallejo s/n Col. La Raza   | - | \$ | - | - |

|   |  |   |    |   |   |
|---|--|---|----|---|---|
| CMN la Raza   | Delegación Azcapotzalco<br>C.P. 02990  |   |    |   |   |
| Hospital de<br>Especialidades<br>del CMN La Raza  | México, D.F., Av.<br>Cuauhtémoc No. 330<br>Col. Doctores, Deleg.<br>Cuauhtémoc C.P.06720.              | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades,<br>CMN Manuel<br>Avila Camacho                             | Puebla, Puebla, 2 Norte<br>No. 2004 Col. Centro C.P.<br>72000  | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Traumatología y<br>Ortopedia C.M.N<br>"Gral. Div. Manuel<br>Ávila Camacho" | Puebla, Puebla<br>Diagonal Defensores de<br>la República s/n Col.<br>Amor, CP. 72140                   | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades<br>No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av.<br>Cuauhtémoc esq.<br>Cervantes y Padilla s/n<br>Col. Formando Hogar<br>C.P. 91897 | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Traumatología<br>"Dr. Victorio de la<br>Fuente Narváez"                    | Ciudad de Mex.<br>Av. Colector 15 s/n Col.<br>Magdalena de las salinas<br>C.P. 07760                   | - | \$ | - | - |
| Hospital de<br>Especialidades,<br>CMN Occidente   | Guadalajara, Jalisco,<br>Belisario Domínguez No.<br>100 Col. Oblatos, Sector<br>Libertad C.P. 44340    | - | \$ | - | - |
| Hospital General<br>Regional 32 Villa<br>Coapa  | Calzada del Hueso s/n,<br>Col. Ex Hacienda Coapa,<br>C.P. 04820, Delegación<br>Coyoacán, Cd. de México | - | \$ | - | - |
| Hospital General<br>Regional 1<br>Querétaro   | Avenida 5 de febrero y<br>Calzada de Zaragoza<br>Centro, Qro, Qro.                                     | - | \$ | - | - |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria  
Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica  
Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

|  |  |   |    |   |   |
|--|--|---|----|---|---|
| Hospital General Regional 25 Zaragoza    | Avenida Zaragoza No. 1840, Juan Escutia Iztapalapa, Ciudad de México                                   | - | \$ | - | - |
| Hospital General Zona con UMF .1 Pachuca | Pachuca, Hidalgo<br>Prolongación Av. Madero No. 405<br>Col. Nueva Francisco I Madero, C.P. 4209        | - | \$ | - | - |
| Hospital General Zona. 30 Iztacalco      | Plutarco Elías Calles y Emiliano Carranza No. 473, Santa Anita Iztacalco, Ciudad de México             | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional. 196 Ecatepec  | Avenida Central entre Calle Piedad y Prisca S/N, Ecatepec de Morelos, México                           | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 20 La Margarita | Puebla, Pue<br>Avenida Fidel Velázquez No. 4211, Unidad habitacional La Margarita<br>Puebla, Cp. 72560 | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 3 Querétaro     | Querétaro, Querétaro<br>Av. 5 de Febrero y Zaragoza S/N Col. Centro<br>C.p. 76030                      | - | \$ | - | - |
| Hospital General Zona. 2-A Troncoso      | Añil Francisco del Paso y Troncoso No. 144 Granjas México Iztacalco, Ciudad de México                  | - | \$ | - | - |

|  |   |   |    |   |   |
|--|---|---|----|---|---|
| Hospital General Regional 1 Acapulco       | Avenida Ruiz Cortínez Infonavit Alta Progreso S/N, Francisco Villa Acapulco de Juárez, Gro.                   | - | \$ | - | - |
| Hospital General Zona. 1-A Venados         | Gabriel Mancera Entre Romero de Terreros y Nicolás San Juan No. 222 del Valle Benito Juárez, Ciudad México    | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 1 Cuernavaca     | Avenida Plan de Ayala Esq. Avenida Central S/N, Centro Cuernavaca, Mor.                                       | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 2 Aguascalientes | Avenida de los conos no. 102, Fraccionamiento Ojocaliente, Aguascalientes, Ags.                               | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional. 47 Iztapalapa   | Campaña del ébano y Combate de Celaya S/N, Vicente Guerrero Iztapalapa, Ciudad de México                      | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez No. 1202, Fraccionamiento Lindavista Aguascalientes, Ags.                         | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 200 Tecámac      | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.   | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 8 San Angel      | Avenida Río Magdalena entre Altamirano de Hidalgo No. 289, Tizapan San Ángel Álvaro Obregón, Ciudad de México | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 251              | Árbol de la Vida y 505 Sur no. 501, Col. Bosques  | - | \$ | - | - |

|   |  |   |    |   |   |
|---|--|---|----|---|---|
| Metepec   | de Metepec, Metepec,<br>Méx.   |   |    |   |   |
| Hospital General<br>Regional No. 1<br>Charo           | Morelia, Michoacán<br>Av. Bosque de los Olivos<br>No. 101, La Goleta/Charo<br>Charo,, C.P. 61301             | - | \$ | - | - |
| Hospital General<br>Regional No. 83                   | Morelia, Mich.<br>Av. de las Camelinas<br>1935, Zona Sin<br>Asignación de Nombre<br>de Colonia.              | - | \$ | - | - |
| Hospital General<br>Regional No. 50                   | San Luis Potosí, S.L.P., Av.<br>Tangamanga No. 205<br>Col. Prados, 1ra Sección<br>C.P. 78397                 | - | \$ | - | - |
| HGZ 32 Villa<br>Coapa                                 | Ciudad de México<br>Calzada del Hueso s/n<br>Col. Ex Hacienda Coapa<br>C.P. 04820 Del/Municipio<br>Coyoacán  | - | \$ | - | - |
| Hospital General<br>Regional 2 Villa<br>Coapa         | Cd. Mex.<br>Calzada de las bombas<br>No. 117, Ex Hacienda de<br>Coapa, Coyoacán, C.P.<br>04920               | - | \$ | - | - |
| Hospital General<br>de Zona No. 1<br>Durango          | Durango, Dgo.<br>Av. Normal No. 200, Col.<br>Silvestre Dorador C.P.<br>34070                                 | - | \$ | - | - |
| Hospital General<br>de Zona No. 48<br>San Pedro Xalpa | Ciudad de México<br>Elpidio Cortes s/n esq.<br>Bertonio, Col. San Pedro<br>Xalpa, C.P. 2719<br>Del7Municipio | - | \$ | - | - |

|   | Azcapotzalco  |   |    |   |   |
|---|---|---|----|---|---|
| Hospital General de Zona 3 Aguascalientes             | Aguascalientes, Ags., Prol. Gral. Ignacio Zaragoza,   | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 1 Mc Gregor                 | Cd. Mex. Gabriel Mancera No. 222 Col del Valle, Benito Juárez C.P. 0100                               | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 24 Insurgentes               | Cd. Mex. Insurgentes Norte 1322 Magdalena de las Salinas Gustavo A. Madero C.p. 07760                 | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 21 León                      | León, Gto. Corral No. 101 Col. San Rafael Cp. 37380   | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 58 León                      | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero 1949, Colonia San Miguel de Renteria, León, Guanajuato. CP 37278 | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 2 Irapuato                   | Irapuato, Gto. Avenida de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez/Irapuato Cp. 36620                 | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional No. 45 Guadalajara, Jalisco | Guadalajara, Jal. San Felipe 1014,  | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 46 Guadalajara               | Guadalajara, Jal. Av. Lázaro Cárdenas No. 64 Morelos C.p. 44910                                       | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 110 Jalisco                 | Oblatos, Jal. Av. Circunvalación Oblatos No. 2208 Guadalajara C.p.44730                               | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 197 Texcoco                 | Edo. de Mex Avenida 2 de marzo No. 406, Centro Texcoco, Méx.  | - | \$ | - | - |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

|   |   |   |    |   |   |
|---|---|---|----|---|---|
| Hospital General de Zona 53 Los Reyes- La Paz       | Edo de Mex.<br>KM 17.5 Carretera federal<br>México Puebla<br>Col. Los Reyes Centro<br>La Paz                          | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez" | Edo, de Mex., Filiberto<br>Gómez esquina Gustavo<br>Baz, Col. Industrial<br>Tlalnepantla,<br>Tlalnepantla, C.P. 54030 | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 57 La Quebrada             | Edo. de Méx.<br>Antigua carretera<br>Tlalnepantla Cuautitlán<br>S/N<br>Col. La Quebrada<br>C.p. 54769                 | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 68 Tulpetiac               | Calz. Héroes de<br>Chapultepec 621, Centro,<br>68000 Oaxaca, Oax.   | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 72 Gustavo Baz            | Edo. de Mex.<br>Filiberto Gómez S/N,<br>Industrial Tlalnepantla<br>Tlalnepantla de Baz<br>Cp. 54000                   | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 1 Oaxaca                   | Calz. Héroes de<br>Chapultepec 621, Centro,<br>68000 Oaxaca, Oax.   | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 46 Villahermosa            | Tabasco, Tabasco<br>Prol. Av. Universidad Km.<br>2.5 Carretera a frontera,<br>Col. Casa blanca, Centro<br>Cp. 86060   | - | \$ | - | - |
| Hospital General de Zona 11 Xalapa                  | Xalapa, Ver.<br>Lomas del Estadio S/N<br>Col. Centro, Xalapa, Cp.<br>31000  | - | \$ | - | - |
| Hospital General Regional 1 Orizaba                 | Orizaba, Ver.<br>Oriente 6 No. 2115<br>Col. Centro, Veracruz de<br>Ignacio de la Valle, Cp.<br>64300                  | - | \$ | - | - |

FORMATOS PARA LA PROPOSICIÓN ECONOMICA, PARA PARTIDA 2

El formato de propuesta económica para el servicio de recolección y custodia será conforme al siguiente esquema:

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   | PRECIO EN<br>M.N. |
|--|-------------------|
| Servicio de recolección, y custodia de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH), procedentes de sangre de Cordón Umbilical de las diferentes Unidades Hospitalarias Donadoras (UHD), así como el traslado de las mismas al Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Jacarandas y Seris S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México. |                   |
|  | SUBTOTAL          |
|  | I.V.A.            |
|  | TOTAL             |

El formato de propuesta económica para el servicio de traslado de las Unidades Hospitalarias Donadoras, será sujeto al siguiente esquema:

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:

IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD<br>HOSPITALARIA   | UBICACION  | PRECIO POR |            | IVA | TOTAL |
|--|--|------------|------------|-----|-------|
|  |  | TRANSPORTE | TRANSPORTE |     |       |
|  |  | AÉREO      | TERRESTRE  |     |       |
| Hospital de Especialidades No. 71  | Torreón, Coahuila<br>Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín                   | \$         | -          | -   | -     |
| Hospital de Gineco Obstetricia No. 23 "Ignacio Morones Prieto"                 | Monterrey, Nuevo León Av. Constitución y Félix U. Torres s/n Col Centro C.P. 64000           | \$         | -          | -   | -     |
| Hospital de Gineco Obstetricia con Medicina Familiar No. 7                     | Tijuana, B. C. Norte Blvd. Salinas y Fco Sarabia # 802, Aviación C.P. 22420,                 | \$         | -          | -   | -     |
| Hospital de Especialidades No. 1 CMN "Lic. Ignacio García Tellez"              | Mérida, Yucatán Calle 34 X 41 No. 349 Col. Industrial Exterrenos El Fénix C.P. 97150         | \$         | -          | -   | -     |
| Hospital General Regional H.G.R. 180 Tlajomulco                                | Carretera a San Sebastián El Grande-Santa Fe 1000, Las Cumbres Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco | -          | \$         | -   | -     |
| Hospital de Ginecología Obstetricia CMN Occidente "Lic. Ignacio García Tellez" | Guadalajara, Jalisco Belisario Domínguez No. 735 Col. Oblatos Sector Libertad, C.P. 44340    | -          | \$         | -   | -     |

GOBIERNO DE  
MÉXICO



2020  
LEONA VICARIO

Convocatoria

Invitación a cuando  
menos tres personas  
Nacional Electrónica

Número:  
IA-050GYR019-E46-2020

| UNIDAD<br>HOSPITALARIA   | UBICACIÓN   | PRECIO POR          |                         | I.V.A. | TOTAL |
|--|---|---------------------|-------------------------|--------|-------|
|  |   | TRANSPORTE<br>AÉREO | TRANSPORTE<br>TERRESTRE |        |       |
| Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Trabajadores al Servicio del Estado de Puebla | Puebla, Pue., Av. Venustiano Carranza No. 810, Col. San Baltasar Campeche, C.P. 72550 | -                   | \$                      | -      | -     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



**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**  
**SOM0609**

**ANEXO 2 (DOS)**

**“PROPUESTA TÉCNICA, PROPUESTA ECONÓMICA Y ACTA DE FALLO”**

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 31 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

SIN TEXTO

Part 1



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA

NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

PRESENTE

**ANEXO 9  
PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P. 03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRÓNICO VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  | PRECIO EN M.N.           |
|---|--------------------------|
| PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI:<br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI", ubicado en Av. Cuauhtémoc No.-330, Col. Doctores, Cd. de México C.P. 06720. Incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "Siglo XXI".<br>Doctores, Cd. de México C.P. 06720. Incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "Siglo XXI". | \$400.00                 |
|   | <b>SUBTOTAL</b> \$400.00 |
|   | <b>I.V.A.</b> \$64.00    |
|   | <b>TOTAL</b> \$464.00    |
| <b>TOTAL EN LETRA.- CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.</b>   |                          |

LOS PRECIOS OFERTADOS ESTARÁN FIJOS FIJOS E INCONDICIONADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

VICTOR MANUEL GÓMEZ CERVANTES

  
FIRMA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

PRESENTE

**ANEXO 3  
PROPUESTA ECONOMICA**

FECHA 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL QUEST DIAGNOSTICS MEXICO S. DE R.L. DE C.V.

DOMICILIO TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

DELEGACIÓN BENITO JUAREZ C.P. 03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

CORREO ELECTRONICO VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

RFC: QDM-521124-S17

0155-4160-1215

0155-4160-1218

0155-4160-1319

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  | PRECIO EN M.N.           |
|---|--------------------------|
| PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":<br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital General "Dr. Gaudencio Gonzalez Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Av. Vallejo S/N Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de Mexico, incluye la devolución de los frascos de opisol al Centro Medico Nacional "La Raza". | \$400.00                 |
|   | <b>SUBTOTAL</b> \$400.00 |
|   | <b>I.V.A.</b> \$64.00    |
|   | <b>TOTAL</b> \$464.00    |
| <b>TOTAL EN LETRA.- CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.</b>   |                          |

LOS PRECIOS OFERTADOS ESTARÁN FIJOS FIJOS E INCONDICIONADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

VICTOR MANUEL GOMEZ CERVANTES

  
FIRMA





INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Laboratorios de Análisis Clínicos COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

PRESENTE

**ANEXO 1  
PROPUESTA ECONOMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MEXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19 COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACION BENITO JUAREZ C.P. 03810 MEXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  | PRECIO EN M.N.              |
|---|-----------------------------|
| PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:<br>Recolección, custodia y traslado de Corneas de las Unidades Hospitalarias donadoras al Hospital de Especialidades del Centro Medico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtemoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 y al Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México. | \$2,627.88                  |
|   | <b>SUBTOTAL \$ 2,627.88</b> |
|   | <b>I.V.A. \$ 420.46</b>     |
|   | <b>TOTAL \$ 3,048.34</b>    |
| <b>TOTAL EN LETRA.- DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 88/100 M.N.</b>   |                             |

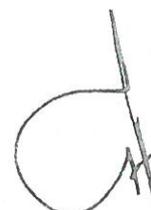
LOS PRECIOS OFERTADOS ESTARÁN FIJOS FIJOS E INCONDICIONADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

VÍCTOR MANUEL GÓMEZ CERVANTES

  
FIRMA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



616



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

PRESENTE

**ANEXO 9  
PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias receptoras de tejido corneal será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA             | UBICACIÓN   | AÉREO       | TERRESTRE | I.V.A.      | TOTAL      |
|---|---|-------------|-----------|-------------|------------|
| Hospital de Especialidades No. 2          | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                                 | \$ 6,554.00 |           | \$ 1,048.64 | \$7,602.64 |
| Hospital de Especialidades No. 71         | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200                   | \$ 5,323.00 |           | \$ 851.68   | \$6,174.68 |
| Hospital de Especialidades No. 25         | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320               | \$ 5,323.00 |           | \$ 851.68   | \$6,174.68 |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey      | Monterrey, N.L. Col. Obrera, Centro, 64010  | \$ 5,323.00 |           | \$ 851.68   | \$6,174.68 |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey | Monterrey N.L. Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                             | \$ 5,323.00 |           | \$ 851.68   | \$6,174.68 |
| Hospital General Regional 20 Tijuana      | Tijuana, Baja California Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N Col. La Mesa Cp. 22450                | \$ 3,535.00 |           | \$ 565.60   | \$4,100.60 |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                        | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia, Col. Pueblo Nuevo C.P. 23060    | \$ 7,291.00 |           | \$ 1,166.56 | \$8,457.56 |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE.    | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraisos C.p. 37320 | \$ 4,593.00 |           | \$ 734.88   | \$5,327.88 |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340            | \$ 4,593.00 |           | \$ 734.88   | \$5,327.88 |

617



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA

NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

PRESENTE

**ANEXO 9  
PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-.4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias receptoras de tejido corneal será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA   | UBICACIÓN  | AÉREO       | TERRESTRE   | I.V.A.    | TOTAL      |
|---|--|-------------|-------------|-----------|------------|
| Hospital de Pediatría, CMN Occidente  | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340 | \$ 4,593.00 |             | \$ 734.88 | \$5,327.88 |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Demarcacion. Cuauhtémoc C.P.06720.     |             | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$1,952.28 |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.           |             | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$1,952.28 |
| Hospital General, CMN la Raza   | Ciudad de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990          |             | \$ 4,470.00 | \$ 715.20 | \$5,185.20 |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila Camacho                          | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000                                    |             | \$ 4,470.00 | \$ 715.20 | \$5,185.20 |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140                |             | \$ 5,323.00 | \$ 851.68 | \$6,174.68 |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897 |             | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$1,952.28 |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Naváez"                  | Ciudad de Mex. Av. Clector 15 s/n Col. Magdalena de las salinas C.P. 07760                 |             | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$5,327.88 |
| Hospital General Regional No. 1   | Morelia, Michoacán Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo Charo., C.P. 61301    |             | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$5,327.88 |



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

PRESENTE

**ANEXO 9  
PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19. COL. NAPOLES

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

RFC: QDM-521124-S17

0155-4160-1215

0155-4160-1218

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias receptoras de tejido corneal será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA                       | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE   | I.V.A.    | TOTAL      |
|---|---|-------|-------------|-----------|------------|
| Hospital General de Zona No.83 Morelia              | Avenida Camelinias número 1935, Col. Electricista CP 58290, Morelia, Michoacán.                               |       | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$5,327.88 |
| Hospital General Regional No. 50                    | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                           |       | \$ 2,228.00 | \$ 356.48 | \$2,584.48 |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez" | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030     |       | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$1,952.28 |
| HGZ 32 Villa Coapa                                  | Ciudad de México Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán               |       | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$5,327.88 |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango              | Durango, Dgo. Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   |       | \$ 6,060.00 | \$ 969.60 | \$7,029.60 |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa     | Ciudad de México Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio, Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del/Municipio Azcapotzalco |       | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$1,952.28 |
| Hospital General Regional 200 Tecámac               | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Mex.   |       | \$ 2,228.00 | \$ 356.48 | \$2,584.48 |

LOS PRECIOS OFERTADOS ESTARÁN FIJOS FIJOS E INCONDICIONADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

VÍCTOR MANUEL GÓMEZ CERVANTES

619



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
 NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA  
 PRESENTE

**ANEXO 9  
 PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

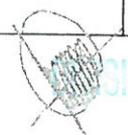
CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                                 | UBICACIÓN   | AÉREO       | TERRESTRE | I.V.A.     | TOTAL      |
|--|---|-------------|-----------|------------|------------|
| Hospital de Especialidades No. 2                             | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                   | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20  | \$5,098.20 |
| Hospital de Especialidades No. 71                            | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200     | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital de Especialidades No. 25                            | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320 | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey                    | Monterrey N.L., Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010              | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital de Cardiología No. 34 Monterrey                     | Monterrey, N.L Av. Abraham Lincoln s/n, Col Valle Verde, C.P. 64730.                    | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia No 21                  | Monterrey, Nuevo León Av. Pino Suarez y 15 de mayo s/n, Col. Centro, C.P. 64000,        | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital de Especialidades No1 "Ignacio García Tellez Mérida | Mérida, Yuc Calle 41 núm 439, Col. Industrial, Exterrenos El Fénix, C.P. 97150.         | \$ 7,063.00 |           | \$1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Zona. 17 Monterrey                          | F. Lozano y Roble S/N, Benito Juárez, Monterrey, N.L.                                   | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey                         | Monterrey, N.L. Obrera, Col Centro Cp. 64010  | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital General Zona. 14 Hermosillo                         | República de Cuba no. 93 Col. Mirasoles, Hermosillo, Son.                               | \$ 5,139.00 |           | \$ 822.24  | \$5,961.24 |
| Hospital General Zona..49 Los Mochis                         | Boulevard López Mateos y Fuentes de Júpiter S/N, Las Fuentes Ahome, Sinaloa             | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20  | \$5,098.20 |

*[Handwritten signature]*



DIVISION DE CONTRATOS



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

PRESENTE

**ANEXO 9  
PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                    | UBICACIÓN  | AÉREO       | TERRESTRE | I.V.A.     | TOTAL      |
|---|--|-------------|-----------|------------|------------|
| Hospital General Regional 20 Tijuana            | Tijuana, Baja California, Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N, Col. La Mesa Cp. 22450           | \$ 3,475.00 |           | \$ 556.00  | \$4,031.00 |
| Hospital General de Zona 1 Campeche             | Campeche, Camp, Av. Lopez Mateos por Talamantes S/N Col. Campeche Cp. 24000                        | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20  | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 1 Chihuahua           | Chihuahua, Chi, Av. Universidad No. 1101 y García Conde, Col. Centro, Cp. 31000                    | \$ 3,895.00 |           | \$ 623.20  | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona No.6 Cd. Juárez,       | Calle Juvenal Aragón Romo número 450 Norte, Cl. Margarita, Ciudad Juárez Chihuahua. CP 32300       | \$ 7,063.00 |           | \$1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 66 Cd. Juárez         | Calle Ramón Rayón 951 esquina con calle Durango, Cl. paseo de las torres, Cd. Juárez, chihuahua    | \$ 7,063.00 |           | \$1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General de Zona 2 Saltillo             | Blvd. Venustiano Carranza e Hinojoza, Col. /Saltillo Municipio Saltillo Cp. 25220                  | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional H.G.R. 180 Tlajomulco | Carretera a San Sebastián El Grande-Santa Fe 1000, Las Cumbres Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco       | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16  | \$3,655.16 |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                              | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia Col. Pueblo Nuevo, C.P. 23060 | \$ 7,063.00 |           | \$1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 1 Culiacán            | Culiacán, Sin Francisco Zarco y Andrade y Gama S/N, Miguel Alemán,.                                | \$ 1,344.00 |           | \$ 215.04  | \$1,559.04 |
| Hospital General Zona. 1 Zacatecas              | Zacatecas, Zac., Interior Alameda No. 45, Col. Centro,.  | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20  | \$5,098.20 |





Laboratorios de Analisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
 NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA  
 PRESENTE

**ANEXO 9  
 PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                                      | UBICACIÓN  | AÉREO       | TERRESTRE | I.V.A.     | TOTAL      |
|---|--|-------------|-----------|------------|------------|
| Hospital General de Zona 1 Tepic                                  | Tepic, Nayarit, Av. Insurgentes S/N Esq. Flores Magón Tepic  | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20  | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 6 Tamaulipas                            | Ciudad Madero, Tamps. Boulevard Adolfo López Mateos y Avenido Zapotal, Las Conchitas,  | \$ 3,895.00 |           | \$ 623.20  | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 17 Cancún                               | Cancún, Q.R., Av. Politécnico Nacional, Región 509, Sin Nombre, 77533  | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20  | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona 1 San Luis Potosí                        | San Luis Potosí, Avenida Nicolás Zapata No.203 C.P. 78000, San Luis Potosí   | \$ 2,413.00 |           | \$ 386.08  | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 3 Mazatlán                               | Mazatlán, Sin., Sembradores de la Amistad, 82146 Mazatlán, Sin.  | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20  | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 Cd. Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural, Adolfo Lopez Mateos s/n, Colonia Pedro Sosa, Ciudad Victoria, Tamaulipas. CP 87120 | \$ 7,063.00 |           | \$1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 2 Aguascalientes                        | Avenida de los conos no. 102, Fraccionamiento Ojocaliente, Aguascalientes, Ags.  | \$ 1,007.00 |           | \$ 161.12  | \$1,168.12 |
| Hospital General Regional. 47 Iztapalapa                          | Campaña del ébano y Combate de Celaya S/N, Vicente Guerrero Iztapalapa, Ciudad de México                                     | \$ 226.00   |           | \$ 36.16   | \$ 262.16  |
| Hospital General Regional 1 Aguascalientes                        | Boulevard José María Chávez No. 1202, Fraccionamiento Lindavista Aguascalientes, Ags.  | \$ 1,007.00 |           | \$ 161.12  | \$1,168.12 |
| Hospital General Regional 200 Tecámac                             | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.  |             | \$ 776.00 | \$ 124.16  | \$ 900.16  |



DIVISION DE CONTRATOS

**622**



Laboratorios de Análisis Clínicos

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA**  
**NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA**  
**PRESENTE**

**ANEXO 9**  
**PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA            | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE   | I.V.A.    | TOTAL      |
|---|---|-------|-------------|-----------|------------|
| Hospital General Regional 8 San Angel   | Avenida Río Magdalena entre Altamirano de Hidalgo No. 289, Tizapan San Ángel Álvaro Obregón, Ciudad de México |       | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General Regional 251 Metepec   | Árbol de la Vida y 505 Sur no. 501, Col. Bosques de Metepec, Metepec, Méx.                                    |       | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General Regional No. 1 Charo   | Morelia, Michoacán, Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo, Charo, C.P. 61301                      |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General Regional No. 83        | Morelia, Mich., Av. de las Camelinas 1935, Zona Sin Asignación de Nombre de Colonia,.                         |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General Regional No. 50        | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                           |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| HGZ 32 Villa Coapa                      | Ciudad de México Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán               |       | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona No. 29 Aragón  | Avenida 510 s/n, colonia San Juan de Aragón, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México CP 07920.         |       | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General Regional 2 Villa Coapa | Cd. Mex., Calzada de las bombas No. 117, Ex Hacienda de Coapa, Coyoacán, C.P. 04920                           |       | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango  | Durango, Dgo. Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   |       | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |





Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
 NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA  
 PRESENTE

**ANEXO 9  
 PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                          | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE   | I.V.A.    | TOTAL      |
|---|--|-------|-------------|-----------|------------|
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa       | Ciudad de México Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio , Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del7Municipio Azcapotzalco |       | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 3 Aguascalientes             | Aguascalientes, Ags., Prol. Gral. Ignacio Zaragoza,  |       | \$ 1,007.00 | \$ 161.12 | \$1,168.12 |
| Hospital General Regional 1 Mc Gregor                 | Cd. Mex., Gabriel Mancera No. 222 Col del Valle, Benito Juárez, C.P. 0100                                      |       | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 24 Insurgentes               | Cd. Mex., Insurgentes Norte 1322, Magdalena de las Salinas, Gustavo A. Madero, Cp. 07760                       |       | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 21 León                      | León, Gto., Corral No. 101 Col. San Rafael Cp. 37380   |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 58 León                      | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero 1949, Colonia San Miguel de Renteria, León, Guanajuato. CP 37278          |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 2 Irapuato                   | Irapuato, Gto. Avenida de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez/Irapuato C.p. 36620                         |       | \$ 3,151.00 | \$ 504.16 | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional No. 45 Guadalajara, Jalisco | Calle San Felipe 1014, Colonia Guadalajara Centro, Guadalajara, Jalisco. CP 44100                              |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 46 Guadalajara               | Guadalajara, Jal. Av. Lázaro Cárdenas No. 64 Morelos C.p. 44910  |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General Regional 110 Jalisco                 | Oblatos, Jal. Av. Circunvalación Oblatos No. 2208 Guadalajara C.p.44730  |       | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |



ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS  
**624**



Laboratorios de Análisis Clínicos

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA**  
**NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA**  
**PRESENTE**

**ANEXO 9**  
**PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-4160-1319

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                                   | UBICACIÓN  | AÉREO | TERRESTRE   | I.V.A.    | TOTAL      |
|--|--|-------|-------------|-----------|------------|
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 78 Xalostoc | Av. antigua carretera México Pachuca KM 12.5 s/N, Col. urbano ixhuatexpec, CP 54190 Ecatepec de Morelos, Edo. de México. |       | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General Regional 197 Texcoco                          | Edo. de Mex Avenida 2 de marzo No. 406, Centro Texcoco, Méx.   |       | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 53 Los Reyes- La Paz                  | Edo de Mex., KM 17.5 Carretera federal México Puebla Col. Los Reyes Centro La Paz  |       | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez"            | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030                |       | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 57 La Quebrada                        | Edo. de Mex., Antigua carretera Tlalnepantla Cuautitlán S/N, Col. La Quebrada, Cp. 54769                                 |       | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 68 Tulpetlac                          | Estado de México, Méx., Santa María Tulpetlac, Av. Vía Morelos km 19.5, Cp.55400.  |       | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 72 Gustavo Baz                       | Edo. de Mex., Filiberto Gómez S/N, Industrial Tlalnepantla de Baz, Cp. 54000   |       | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 1 Oaxaca                              | Calz. Héroes de Chapultepec 621, Centro, 68000 Oaxaca, Oax.  |       | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 46 Villahermosa                       | Tabasco, Tabasco, Prol. Av. Universidad Km. 2.5 Carretera a frontera, Col. Casa blanca, Centro, Cp. 86060                |       | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 11 Xalapa                             | Xalapa, Ver., Lomas del Estadio S/N Col. Centro, Xalapa, C.p. 31000  |       | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |



Laboratorios de Análisis Clínicos

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
 NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA  
 PRESENTE

**ANEXO 9  
 PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA: 17 DE MARZO DE 2019

NOMBRE O RAZON SOCIAL: QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE R.L. DE C.V.

RFC: QDM-521124-S17

DOMICILIO: TORRE WTC MONTECITO # 38 PISO 9 OFICINA 19, COL. NAPOLES

0155-4160-1215

DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ C.P.03810 MÉXICO DISTRITO FEDERAL.

0155-4160-1218

CORREO ELECTRONICO: VictorManuel.X.Gomez@QuestDiagnostics.com

0155-.4160-1319

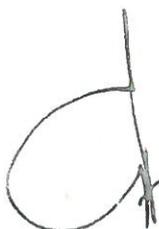
El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA        | UBICACIÓN   | AÉREO | TERRESTRE   | I.V.A.    | TOTAL      |
|-------------------------------------|---|-------|-------------|-----------|------------|
| Hospital General Regional 1 Orizaba | Orizaba, Ver., Oriente 6 No. 2115 Col. Centro, Veracruz de Ignacio de la Valle, Cp. 64300 |       | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |

LOS PRECIOS OFERTADOS ESTARÁN FIJOS FIJOS E INCONDICIONADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.  
 ATENTAMENTE

VÍCTOR MANUEL GÓMEZ CERVANTES

  
 FIRMA

  
 ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS  
 626

**SIN TEXTO**

ANEXO 1  
ANEXO TÉCNICO  
CARTA RELATIVA AL PUNTO 4.1.1

Ciudad de México a 17 de marzo de 2020

INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA  
NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA  
PRESENTE

**Víctor Manuel Gómez Cervantes**, en mi carácter de representante legal de la **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en términos del numeral 4.1.1, requisitos que deberán cumplir los licitantes, conforme a las bases de la convocatoria de la **Invitación A Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica No. IA-050GYR019-E46-2020**, manifiesto **Bajo Protesta de Decir Verdad**; lo siguiente:

**PARTIDA 1**

I. OBJETO Y DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SERVICIO.- Para la contratación del servicio de recolección, custodia y traslado de tejido corneal de donación cadavérica, con el propósito de atender los requerimientos de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, durante el ejercicio presupuestal 2020.

Clasificador Único para Contrataciones Públicas:

| Clave CUCoP | Descripción          |
|-------------|----------------------|
| 33900012    | Servicios Integrales |

I.1.- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI: **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, a las diferentes Unidades Hospitalarias, las cuales se especifican en el numeral II del presente documento y bajo lo estipulado en el numeral II y III de los Términos y Condiciones, una vez concluido cada uno de los servicios, el prestador de éste, deberá devolver los frascos de optisol que le entregara la unidad receptora al Centro Médico Nacional Siglo XXI.

I.2.- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL HOSPITAL GENERAL "DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA" CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA: **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal de las diferentes Unidades Hospitalarias, las cuales se especifican en el numeral II del presente documento y bajo lo estipulado en el numeral III de los Términos y Condiciones, una vez concluido cada uno de los

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

DIVISION DE CONTRATOS

servicios, el prestador de éste, deberá devolver los frascos de optisol que le entregara la unidad receptora al Centro Médico Nacional "La Raza".

I.2.1.- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS: **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado deberá realizar la recolección, custodia y traslado del tejido corneal de las diferentes Unidades Hospitalarias Donadoras, las cuales se especifican en el numeral III del presente documento, II Y III de los Términos y Condiciones, al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 o al Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México.

II. UNIDADES HOSPITALARIAS RECEPTORAS DEL TEJIDO CORNEAL.-

La entrega del tejido corneal recolectado tanto del Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" se realizará en horario abierto de lunes a domingo las 24 horas del día los 365 días del año, por lo que **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado deberá tener disponibilidad de 24 horas en los días mencionados, en cada una de las Unidades Hospitalarias (UH), detalladas en el siguiente cuadro, asimismo, se especifica el tipo de transporte que se deberá de utilizar para acceder a las UH.

| UNIDADES HOSPITALARIAS RECEPTORAS DEL TEJIDO CORNEAL |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|--|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA                        | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| Hospital de Especialidades No. 2                     | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                                 | 6,554.00           | -         |
| Hospital de Especialidades No. 71                    | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200                   | 5,323.00           | -         |
| Hospital de Especialidades No. 25                    | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320               | 5,323.00           | -         |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey                 | Monterrey, N.L. Col. Obrera, Centro, 64010  | 5,323.00           | -         |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey            | Monterrey N.L. Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                             | 5,323.00           | -         |
| Hospital General Regional 20 Tijuana                 | Tijuana, Baja California Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N Col. La Mesa Cp. 22450                | 3,535.00           | -         |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                                   | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia, Col. Pueblo Nuevo C.P. 23060    | 7,291.00           | -         |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE.               | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraísos C.p. 37320 | -                  | 4,593.00  |
| Hospital de Especialidades, CMN Occidente            | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340            | -                  | 4,593.00  |
| Hospital de Pediatría, CMN Occidente                 | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340            | -                  | 4,593.00  |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI            | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                      | -                  | 1,683.00  |
| Hospital General, CMN la Raza                        | Ciudad de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990                     | -                  | 4,470.00  |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila         | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000   | -                  | 4,470.00  |



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

| UNIDADES HOSPITALARIAS RECEPTORAS DEL TEJIDO CORNEAL                          |   | TIPO DE TRANSPORTE |           |
|---|---|--------------------|-----------|
| UNIDAD HOSPITALARIA RECEPTORA   | UBICACIÓN   | AÉREO              | TERRESTRE |
| Camacho   |   |                    |           |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla<br>Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140                                    | -                  | 5,323.00  |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897                        | -                  | 1,683.00  |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez"                 | Ciudad de Mex.<br>Av. Clector 15 s/n Col. Magdalena de las salinas C.P. 07760                                     | -                  | 4,593.00  |
| Hospital General Regional No. 1   | Morelia, Michoacán<br>Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo Charo,, C.P. 61301                        | -                  | 4,593.00  |
| Hospital General de Zona No.83 Morelia  | Avenida Camelinas número 1935, Col. Electricista CP 58290, Morelia, Michoacán.                                    | -                  | 4,593.00  |
| Hospital General Regional No. 50  | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                               | -                  | 2,228.00  |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez"                           | Edo. de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030         | -                  | 1,683.00  |
| HGZ 32 Villa Coapa  | Ciudad de México<br>Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán                | -                  | 4,593.00  |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango  | Durango, Dgo.<br>Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070  | -                  | 6,060.00  |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa                               | Ciudad de México<br>Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio , Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del/Municipio Azcapotzalco | -                  | 1,683.00  |
| Hospital General Regional 200 Tecámac   | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Mex.   | -                  | 2,228.00  |

### III. UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS DE TEJIDO CORNEAL.-

La entrega del tejido corneal recolectado en cada una de las Unidades Hospitalarias Donadoras (UHD), se realizará en horario abierto de lunes a viernes las 24 horas del día los 365 días del año, por lo que **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado deberá tener disponibilidad de 24 horas en los días mencionados para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como al Centro Médico Nacional "La Raza", se detallan en el siguiente cuadro las Unidades Donadoras, de la misma forma se especifica el tipo de transporte que se deberá de utilizar:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA      | UBICACIÓN   | AÉREO       | TERRESTRE | I.V.A.    | TOTAL      |
|-----------------------------------|---|-------------|-----------|-----------|------------|
| Hospital de Especialidades No. 2  | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130               | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20 | \$5,098.20 |
| Hospital de Especialidades No. 71 | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200 | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16 | \$3,655.16 |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124517

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|   |  |             |  |             |            |
|---|--|-------------|--|-------------|------------|
| Hospital de Especialidades No. 25           | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320      | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey   | Monterrey N.L., Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                   | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Cardiología No. 34 Monterrey    | Monterrey, N.L. Av. Abraham Lincoln s/n, Col Valle Verde, C.P. 64730.                        | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia No 21 | Monterrey, Nuevo León Av. Pino Suarez y 15 de mayo s/n, Col. Centro, C.P. 64000,             | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Especialidades No1 Mérida       | Mérida, Yuc Calle 41 núm 439, Col. Industrial, Exterrenos El Fénix, C.P. 97150.              | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Zona. 17 Monterrey         | F. Lozano y Roble S/N, Benito Juárez, Monterrey, N.L.  | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey        | Monterrey, N.L. Obrera, Col Centro Cp. 64010   | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General Zona. 14 Hermosillo        | República de Cuba no. 93 Col. Mirasoles, Hermosillo, Son.                                    | \$ 5,139.00 |  | \$ 822.24   | \$5,961.24 |
| Hospital General Zona. 49 Los Mochis        | Boulevard López Mateos y Fuentes de Júpiter S/N, Las Fuentes Ahome, Sinaloa                  | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 20 Tijuana        | Tijuana, Baja California, Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N, Col. La Mesa Cp. 22450     | \$ 3,475.00 |  | \$ 556.00   | \$4,031.00 |
| Hospital General de Zona 1 Campeche         | Campeche, Camp, Av. Lopez Mateos por Talamantes S/N Col. Campeche Cp. 24000                  | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 1 Chihuahua       | Chihuahua, Chi, Av. Universidad No. 1101 y García Conde, Col. Centro, Cp. 31000              | \$ 3,895.00 |  | \$ 623.20   | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona No.6 Cd. Juárez,   | Calle Juvenal Aragón Romo número 450 Norte, Cl. Margarita, Ciudad Juárez Chihuahua. CP 32300 | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|   |  |             |  |             |            |
|---|--|-------------|--|-------------|------------|
| Hospital General Regional 66 Cd. Juárez                           | Calle Ramón Rayón 951 esquina con calle Durango, Cl. paseo de las torres, Cd. Juárez, chihuahua                              | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General de Zona 2 Saltillo                               | Blvd. Venustiano Carranza e Hinojoza, Col. /Saltillo Municipio Saltillo Cp. 25220  | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional H.G.R. 180 Tlajomulco                   | Carretera a San Sebastián El Grande-Santa Fe 1000, Las Cumbres Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco                                 | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz  | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia Col. Pueblo Nuevo, C.P. 23060                           | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 1 Culiacán                              | Culiacán, Sin Francisco Zarco y Andrade y Gama S/N, Miguel Alemán,.  | \$ 1,344.00 |  | \$ 215.04   | \$1,559.04 |
| Hospital General Zona. 1 Zacatecas                                | Zacatecas, Zac., Interior Alameda No. 45, Col. Centro,.  | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona 1 Tepic                                  | Tepic, Nayarit, Av. Insurgentes S/N Esq. Flores Magón Tepic  | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 6 Tamaulipas                            | Ciudad Madero, Tamps. Boulevard Adolfo López Mateos y Avenida Zapotal, Las Conchitas,  | \$ 3,895.00 |  | \$ 623.20   | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 17 Cancún                               | Cancún, Q.R., .Av. Politécnico Nacional, Región 509, Sin Nombre, 77533   | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona 1 San Luis Potosí                        | San Luis Potosí, Avenida Nicolás Zapata No.203 C.P. 78000, San Luis Potosí   | \$ 2,413.00 |  | \$ 386.08   | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 3 Mazatlán                               | Mazatlán, Sin., Sembradores de la Amistad, 82146 Mazatlán, Sin.  | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 Cd. Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural, Adolfo Lopez Mateos s/n, Colonia Pedro Sosa, Ciudad Victoria, Tamaulipas. CP 87120 | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 2 Aguascalientes                        | Avenida de los conos no. 102, Fraccionamiento Ojocaliente, Aguascalientes, Ags.  | \$ 1,007.00 |  | \$ 161.12   | \$1,168.12 |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319



|                                  |             |   |             |             |           |            |
|----------------------------------|-------------|---|-------------|-------------|-----------|------------|
| Hospital Regional Iztapalapa     | General 47  | Campaña del ébano y Combate de Celaya S/N, Vicente Guerrero Iztapalapa, Ciudad de México                      | \$ 226.00   |             | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital Regional Aguascalientes | General 1   | Boulevard José María Chávez No. 1202, Fraccionamiento Lindavista Aguascalientes, Ags.                         | \$ 1,007.00 |             | \$ 161.12 | \$1,168.12 |
| Hospital Regional Tecámac        | General 200 | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.   |             | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital Regional 8 San Angel    | General     | Avenida Río Magdalena entre Altamirano de Hidalgo No. 289, Tizapan San Ángel Álvaro Obregón, Ciudad de México |             | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital Regional 251 Metepec    | General     | Árbol de la Vida y 505 Sur no. 501, Col. Bosques de Metepec, Metepec, Méx.                                    |             | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital Regional No. 1 Charo    | General     | Morelia, Michoacán, Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo, Charo, C.P. 61301                      |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital Regional No. 83         | General     | Morelia, Mich., Av. de las Camelinas 1935, Zona Sin Asignación de Nombre de Colonia,.                         |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital Regional No. 50         | General     | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                           |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| HGZ 32 Villa Coapa               |             | Ciudad de México Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán               |             | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital Zona No. 29 Aragón      | General de  | Avenida 510 s/n, colonia San Juan de Aragón, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México CP 07920.         |             | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital Regional 2 Villa Coapa  | General     | Cd. Mex., Calzada de las bombas No. 117, Ex Hacienda de Coapa, Coyoacán, C.P. 04920                           |             | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital Zona No. 1 Durango      | General de  | Durango, Dgo. Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   |             | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |


**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|  |   |  |             |           |            |
|--|---|--|-------------|-----------|------------|
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa                | Ciudad de México Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio , Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del7Municipio Azcapotzalco          |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 3 Aguascalientes                      | Aguascalientes, Ags., Prol. Gral. Ignacio Zaragoza,   |  | \$ 1,007.00 | \$ 161.12 | \$1,168.12 |
| Hospital General Regional 1 Mc Gregor                          | Cd. Mex., Gabriel Mancera No. 222 Col del Valle, Benito Juárez, C.P. 0100   |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 24 Insurgentes                        | Cd. Mex., Insurgentes Norte 1322, Magdalena de las Salinas, Gustavo A. Madero, Cp. 07760                                |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 21 León                               | León, Gto., Corral No. 101 Col. San Rafael Cp. 37380  |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 58 León                               | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero 1949, Colonia San Miguel de Rentería, León, Guanajuato. CP 37278                   |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 2 Irapuato                            | Irapuato, Gto. Avenida de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez/Irapuato C.p. 36620                                  |  | \$ 3,151.00 | \$ 504.16 | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional No. 45 Guadalajara, Jalisco          | Calle San Felipe 1014, Colonia Guadalajara Centro, Guadalajara, Jalisco. CP 44100                                       |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 46 Guadalajara                        | Guadalajara, Jal. Av. Lázaro Cárdenas No. 64 Morelos C.p. 44910   |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General Regional 110 Jalisco                          | Oblatos, Jal. Av. Circunvalación Oblatos No. 2208 Guadalajara C.p.44730   |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 78 Xalostoc | Av. antigua carretera México Pachuca KM 12.5 s/N, Col. urbano ixhuatepex, CP 54190 Ecatepec de Morelos, Edo. de México. |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General Regional 197 Texcoco                          | Edo. de Mex Avenida 2 de marzo No. 406, Centro Texcoco, Méx.  |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 53 Los Reyes- La Paz                  | Edo de Mex., KM 17.5 Carretera federal México Puebla Col. Los Reyes Centro La Paz                                       |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215. 55.4160.1218 y 55.4160.1319


 MEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

|   |   |  |             |           |            |
|---|---|--|-------------|-----------|------------|
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez" | Edo. de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030 |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 57 La Quebrada             | Edo. de Mex., Antigua carretera Tlalnepantla Cuautitlán S/N, Col. La Quebrada, Cp. 54769                  |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 68 Tlupetlac               | Estado de México, Méx., Santa María Tlupetlac, Av. Vía Morelos km 19.5, Cp.55400.                         |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 72 Gustavo Baz            | Edo. de Mex., Filiberto Gómez S/N, Industrial Tlalnepantla de Baz, Cp. 54000                              |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 1 Oaxaca                   | Calz. Héroes de Chapultepec 621, Centro, 68000 Oaxaca, Oax.   |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 46 Villahermosa            | Tabasco, Tabasco, Prol. Av. Universidad Km. 2.5 Carretera a frontera, Col. Casa blanca, Centro, Cp. 86060 |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 11 Xalapa                  | Xalapa, Ver., Lomas del Estadio S/N Col. Centro, Xalapa, C.p. 31000                                       |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 1 Orizaba                 | Orizaba, Ver., Oriente 6 No. 2115 Col. Centro, Veracruz de Ignacio de la Valle, Cp. 64300                 |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |

La Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, informará al Proveedor, por medio de correo electrónico, la solicitud y fecha para realizar la recolección del tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI y del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza" así como de la (UHD), el cual podrá realizarse en el momento del requerimiento del servicio, nombrando al funcionario responsable de la recepción del tejido corneal al personal de **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado, de acuerdo en lo estipulado en el numeral V denominado Plazo, Lugar y Condiciones de la Prestación del Servicio, del documento denominado Términos y Condiciones.

#### IV. DOCUMENTACION PARA LA ENTREGA DEL TEJIDO.-

IV.1- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI: El Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, entregará junto con el tejido corneal, la siguiente documentación a **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado:

Oficio dirigido al Director del Hospital receptor del tejido corneal, firmado por el Director del Hospital de

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319



Especialidades del CMN SXXI, mediante el cual hace entrega del tejido.  
Copia del consentimiento para la disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante.  
Copia del resumen clínico del donador y del tejido corneal, en el formato denominado "Notas Medicas y Prescripción 4-30-128/72".  
Copia del formato denominado "Cedula de Resguardo de Órganos o Tejidos 2400 009 005".  
Copia del perfil de serología de hepatitis viral, virus de la inmunodeficiencia humana y VDRL.  
Copia de resultado de laboratorio de la biometría hemática y grupo sanguíneo.

IV.2- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA": El Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza" del Centro Médico Nacional, La Raza", entregará junto con el tejido corneal, la siguiente documentación a **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado:

Oficio dirigido al Director del Hospital receptor del tejido corneal, firmado por el Director del Hospital General del Centro Médico Nacional "La Raza", mediante el cual hace entrega del tejido.  
Copia del consentimiento para la disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante.  
Copia del resumen clínico del donador y del tejido corneal, en el formato denominado "Notas Medicas y Prescripción 4-30-128/72".  
Copia del formato denominado "Cedula de Resguardo de Órganos o Tejidos 2400 009 005".  
Copia del perfil de serología de hepatitis viral, virus de la inmunodeficiencia humana y VDRL.  
Copia de resultado de laboratorio de la biometría hemática y grupo sanguíneo.

IV.3- PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS: Las UH entregaran junto con el tejido corneal, la siguiente documentación a **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado:

Oficio dirigido al Director del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI y del Hospital General del Centro Médico Nacional "La Raza", según sea el caso firmado por el Director de la UHD mediante el cual hace entrega del tejido.

Copia del consentimiento para la disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante.  
Copia del resumen clínico del donador y del tejido corneal, en el formato denominado "Notas Medicas y Prescripción 4-30-128/72".

Copia del formato denominado "Cedula de Resguardo de Órganos o Tejidos 2400 009 005".

Copia del perfil de serología de hepatitis viral, virus de la inmunodeficiencia humana y VDRL.

Copia de resultado de laboratorio de la biometría hemática y grupo sanguíneo.

V. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.- La Coordinación de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, revisará documentalmente las propuestas técnicas presentadas por **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en el numeral II del presente Anexo Técnico, así como en los numerales II y V, así como IV de los Términos y Condiciones, para tal efecto, los

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

DIVISION DE CONTRATOS

proveedores participantes deberán acompañar junto con su propuesta técnica la siguiente documentación:

Presentar copia del registro del IATA.

Licencia Sanitaria otorgada por COFEPRIS autorizada para COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (Con manejo de medicamentos controlados y/o biológicos) con modalidad de Almacén de depósito y distribución de medicamentos productos biológicos para uso humano.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado manifiesta por escrito que conoce y maneja las normas citadas en el Numeral VI.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, en caso de resultar adjudicado deberá contar con personal certificado para el transporte de mercancías peligrosas con especialidad en Transporte Aéreo de Substancias Infecciosas, presentando copia de su Constancia que lo acredite.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, presentara un certificado de Transporte Aéreo que acredite el traslado de sustancias infecciosas emitido por alguna línea Aérea.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, presentara un escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con la capacidad de prestar el servicio de acuerdo a lo solicitado para llevar a cabo la prestación de los servicios y las 24 horas del día.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, Demostrar con copia de un contrato que ha realizado un servicio similar no mayor a tres años a la fecha de la presentación de proposiciones.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**, presentara un escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con un sistema informático de gestión de envío, con acceso limitado que permita la trazabilidad completa las 24hrs.

#### VI. FORMATO PARA LA PROPOSICIÓN ECONOMICA:

El formato de propuesta económica para el servicio de recolección y custodia será conforme al siguiente esquema:

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   | PRECIO EN M.N. |
|--|----------------|
| PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI:<br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI", ubicado en Av. Cuauhtémoc No.- 330, Col. Doctores, Cd. de México C.P. 06720, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "Siglo XXI". | \$ 400         |
| <b>SUBTOTAL</b>  | <b>\$ 400</b>  |
| <b>I.V.A.</b>  | <b>\$ 64</b>   |
| <b>TOTAL</b>   | <b>\$ 464</b>  |



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  | PRECIO EN M.N. |
|---|----------------|
| <b>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":</b><br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Av. Vallejo S/N Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "La Raza". | \$ 400         |
| <b>SUBTOTAL</b>   | <b>\$ 400</b>  |
| <b>I.V.A.</b>   | <b>\$ 64</b>   |
| <b>TOTAL</b>  | <b>\$ 464</b>  |

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   | PRECIO EN M.N.     |
|--|--------------------|
| <b>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:</b><br>Recolección, custodia y traslado de Corneas de las Unidades Hospitalarias donadoras al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 y al Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México. | \$ 2,627.88        |
| <b>SUBTOTAL</b>  | <b>\$ 2,627.88</b> |
| <b>I.V.A.</b>  | <b>\$ 420.46</b>   |
| <b>TOTAL</b>   | <b>\$ 3,048.34</b> |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias receptoras de tejido corneal será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA                         | UBICACIÓN   | AÉREO       | TERRESTRE   | I.V.A.      | TOTAL       |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Hospital de Especialidades No. 2            | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                                 | \$ 6,554.00 | \$ 6,554.00 | \$ 1,048.64 | \$ 7,602.64 |
| Hospital de Especialidades No. 71           | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200                   | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital de Especialidades No. 25           | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320               | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey        | Monterrey, N.L. Col. Obrera, Centro, 64010  | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey   | Monterrey N.L. Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                             | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital General Regional 20 Tijuana        | Tijuana, Baja California Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N Col. La Mesa Cp. 22450                | \$ 3,535.00 | \$ 3,535.00 | \$ 565.60   | \$ 4,100.60 |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                          | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia, Col. Pueblo Nuevo C.P. 23060    | \$ 7,291.00 | \$ 7,291.00 | \$ 1,166.56 | \$ 8,457.56 |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE.      | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraísos C.p. 37320 | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88   | \$ 5,327.88 |
| Hospital de Guadalajara, Jalisco, Belisario |   | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88   | \$ 5,327.88 |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|   |   |             |             |           |             |
|---|---|-------------|-------------|-----------|-------------|
| Especialidades, CMN Occidente   | Dominguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340  |             |             |           |             |
| Hospital de Pediatría, CMN Occidente  | Guadalajara, Jalisco, Belisario Dominguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340                    | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Demarcacion. Cuauhtémoc C.P.06720.                        | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                              | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital General, CMN la Raza   | Ciudad de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990                             | \$ 4,470.00 | \$ 4,470.00 | \$ 715.20 | \$ 5,185.20 |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila Camacho                          | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000   | \$ 4,470.00 | \$ 4,470.00 | \$ 715.20 | \$ 5,185.20 |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140                                   | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68 | \$ 6,174.68 |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897                    | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez"                 | Ciudad de Mex. Av. Clector 15 s/n Col. Magdalena de las salinas C.P. 07760                                    | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General Regional No. 1   | Morelia, Michoacán Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo Charo, C.P. 61301                        | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General de Zona No.83 Morelia  | Avenida Camelinan número 1935, Col. Electricista CP 58290, Morelia, Michoacán.                                | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General Regional No. 50  | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                           | \$ 2,228.00 | \$ 2,228.00 | \$ 356.48 | \$ 2,584.48 |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez"                           | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030     | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| HGZ 32 Villa Coapa  | Ciudad de México Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán               | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango  | Durango, Dgo. Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   | \$ 6,060.00 | \$ 6,060.00 | \$ 969.60 | \$ 7,029.60 |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa                               | Ciudad de México Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio, Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del/Municipio Azcapotzalco | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital General Regional 200 Tecámac   | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Mex.   | \$ 2,228.00 | \$ 2,228.00 | \$ 356.48 | \$ 2,584.48 |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias

### Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

1.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                                 | UBICACIÓN  | AÉREO       | TERRESTRE | I.V.A.      | TOTAL      |
|--|--|-------------|-----------|-------------|------------|
| Hospital de Especialidades No. 2                             | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                    | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital de Especialidades No. 71                            | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200      | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Especialidades No. 25                            | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320  | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey                    | Monterrey N.L., Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010               | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Cardiología No. 34 Monterrey                     | Monterrey, N.L. Av. Abraham Lincoln s/n, Col Valle Verde, C.P. 64730.                    | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia No 21                  | Monterrey, Nuevo León Av. Pino Suarez y 15 de mayo s/n, Col. Centro, C.P. 64000,         | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Especialidades No1 "Ignacio García Tellez Mérida | Mérida, Yuc Calle 41 núm 439, Col. Industrial, Exterrenos El Fénix, C.P. 97150.          | \$ 7,063.00 |           | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Zona. 17 Monterrey                          | F. Lozano y Roble S/N, Benito Juárez, Monterrey, N.L.                                    | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey                         | Monterrey, N.L. Obrera, Col Centro Cp. 64010   | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General Zona. 14 Hermosillo                         | República de Cuba no. 93 Col. Mirasoles, Hermosillo, Son.                                | \$ 5,139.00 |           | \$ 822.24   | \$5,961.24 |
| Hospital General Zona.49 Los Mochis                          | Boulevard López Mateos y Fuentes de Júpiter S/N, Las Fuentes Ahome, Sinaloa              | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 20 Tijuana                         | Tijuana, Baja California, Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N, Col. La Mesa Cp. 22450 | \$ 3,475.00 |           | \$ 556.00   | \$4,031.00 |

Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

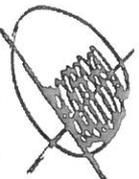
R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS  
DIRECCION DE CONTRATOS

QuestDiagnos 214

|   |   |             |  |             |            |
|---|---|-------------|--|-------------|------------|
| Hospital General de Zona 1 Campeche             | Campeche, Camp, Av. Lopez Mateos por Talamantes S/N Col. Campeche Cp. 24000                         | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 1 Chihuahua           | Chihuahua, Chi, Av. Universidad No. 1101 y García Conde, Col. Centro, Cp. 31000                     | \$ 3,895.00 |  | \$ 623.20   | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona No.6 Cd. Juárez,       | Calle Juvenal Aragón Romo número 450 Norte, Cl. Margarita, Ciudad Juárez Chihuahua. CP 32300        | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 66 Cd. Juárez         | Calle Ramón Rayón 951 esquina con calle Durango, Cl. paseo de las torres, Cd. Juárez, chihuahua     | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General de Zona 2 Saltillo             | Blvd. Venustiano Carranza e Hinojoza, Col. /Saltillo Municipio Saltillo Cp. 25220                   | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional H.G.R. 180 Tlajomulco | Carretera a San Sebastián El Grande-Santa Fe 1000, Las Cumbres Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco        | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                              | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes de la Independencia Col. Pueblo Nuevo, C.P. 23060 | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 1 Culiacán            | Culiacán, Sin Francisco Zarco y Andrade y Gama S/N, Miguel Alemán,.                                 | \$ 1,344.00 |  | \$ 215.04   | \$1,559.04 |
| Hospital General Zona. 1 Zacatecas              | Zacatecas, Zac., Interior Alameda No. 45, Col. Centro,.   | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona 1 Tepic                | Tepic, Nayarit, Av. Insurgentes S/N Esq. Flores Magón Tepic   | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 6 Tamaulipas          | Ciudad Madero, Tamps. Boulevard Adolfo López Mateos y Avenida Zapotal, Las Conchitas,               | \$ 3,895.00 |  | \$ 623.20   | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 17 Cancún             | Cancún, Q.R., .Av. Politécnico Nacional, Región 509, Sin Nombre, 77533                              | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona 1 San Luis Potosí      | San Luis Potosí, Avenida Nicolás Zapata No.203 C.P. 78000, San Luis Potosí                          | \$ 2,413.00 |  | \$ 386.08   | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 3 Mazatlán             | Mazatlán, Sin., Sembradores de la Amistad, 82146 Mazatlán, Sin.                                     | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |


**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|   |  |             |             |             |             |
|---|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 Cd. Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural, Adolfo Lopez Mateos s/n, Colonia Pedro Sosa, Ciudad Victoria, Tamaulipas. CP 87120 | \$ 7,063.00 |             | \$ 1,130.08 | \$ 8,193.08 |
| Hospital General Regional 2 Aguascalientes                        | Avenida de los conos no. 102, Fraccionamiento Ojocaliente, Aguascalientes, Ags.  | \$ 1,007.00 |             | \$ 161.12   | \$ 1,168.12 |
| Hospital General Regional. 47 Iztapalapa                          | Campaña del ébano y Combate de Celaya S/N, Vicente Guerrero Iztapalapa, Ciudad de México                                     | \$ 226.00   |             | \$ 36.16    | \$ 262.16   |
| Hospital General Regional 1 Aguascalientes                        | Boulevard José María Chávez No. 1202, Fraccionamiento Lindavista Aguascalientes, Ags.  | \$ 1,007.00 |             | \$ 161.12   | \$ 1,168.12 |
| Hospital General Regional 200 Tecámac                             | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.  |             | \$ 776.00   | \$ 124.16   | \$ 900.16   |
| Hospital General Regional 8 San Angel                             | Avenida Río Magdalena entre Altamirano de Hidalgo No. 289, Tizapan San Ángel Álvaro Obregón, Ciudad de México                |             | \$ 226.00   | \$ 36.16    | \$ 262.16   |
| Hospital General Regional 251 Metepec                             | Árbol de la Vida y 505 Sur no. 501, Col. Bosques de Metepec, Metepec, Méx.   |             | \$ 776.00   | \$ 124.16   | \$ 900.16   |
| Hospital General Regional No. 1 Charo                             | Morelia, Michoacán, Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo, Charo, C.P. 61301                                     |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08   | \$ 2,799.08 |
| Hospital General Regional No. 83                                  | Morelia, Mich., Av. de las Camelinas 1935, Zona Sin Asignación de Nombre de Colonia,.  |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08   | \$ 2,799.08 |
| Hospital General Regional No. 50                                  | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397  |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08   | \$ 2,799.08 |
| HGZ 32 Villa Coapa  | Ciudad de México Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán                              |             | \$ 226.00   | \$ 36.16    | \$ 262.16   |
| Hospital General de Zona No. 29 Aragón                            | Avenida 510 s/n, colonia San Juan de Aragón, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México CP 07920.                        |             | \$ 226.00   | \$ 36.16    | \$ 262.16   |
| Hospital General Regional 2 Villa Coapa                           | Cd. Mex., Calzada de las bombas No. 117, Ex Hacienda de Coapa, Coyoacán, C.P. 04920  |             | \$ 226.00   | \$ 36.16    | \$ 262.16   |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319



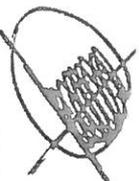
|  |   |  |             |           |            |
|--|---|--|-------------|-----------|------------|
| Hospital General de Zona No. 1 Durango                         | Durango, Dgo. Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa                | Ciudad de México Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio, Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del7Municipio Azcapotzalco           |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 3 Aguascalientes                      | Aguascalientes, Ags., Prol. Gral. Ignacio Zaragoza,   |  | \$ 1,007.00 | \$ 161.12 | \$1,168.12 |
| Hospital General Regional 1 Mc Gregor                          | Cd. Mex., Gabriel Mancera No. 222 Col del Valle, Benito Juárez, C.P. 0100   |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 24 Insurgentes                        | Cd. Mex., Insurgentes Norte 1322, Magdalena de las Salinas, Gustavo A. Madero, Cp. 07760                                |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 21 León                               | León, Gto., Corral No. 101 Col. San Rafael Cp. 37380  |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 58 León                               | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero 1949, Colonia San Miguel de Renteria, León, Guanajuato. CP 37278                   |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 2 Irapuato                            | Irapuato, Gto. Avenida de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez/Irapuato C.p. 36620                                  |  | \$ 3,151.00 | \$ 504.16 | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional No. 45 Guadalajara, Jalisco          | Calle San Felipe 1014, Colonia Guadalajara Centro, Guadalajara, Jalisco. CP 44100                                       |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 46 Guadalajara                        | Guadalajara, Jal. Av. Lázaro Cárdenas No. 64 Morelos C.p. 44910   |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General Regional 110 Jalisco                          | Oblatos, Jal. Av. Circunvalación Oblatos No. 2208 Guadalajara C.p.44730   |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 78 Xalostoc | Av. antigua carretera México Pachuca KM 12.5 s/N, Col. urbano ixhuatepex, CP 54190 Ecatepec de Morelos, Edo. de México. |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General Regional 197 Texcoco                          | Edo. de Mex Avenida 2 de marzo No. 406, Centro Texcoco, Méx.  |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 53 Los Reyes- La Paz                  | Edo de Mex., KM 17.5 Carretera federal México Puebla Col. Los Reyes Centro La Paz                                       |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319



|   |   |  |             |           |            |
|---|---|--|-------------|-----------|------------|
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez" | Edo. de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030 |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 57 La Quebrada             | Edo. de Mex., Antigua carretera Tlalnepantla Cuautitlán S/N, Col. La Quebrada, Cp. 54769                  |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 68 Tulpetlac               | Estado de México, Méx., Santa Maria Tulpetlac, Av. Vía Morelos km 19.5, Cp.55400.                         |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 72 Gustavo Baz            | Edo. de Mex., Filiberto Gómez S/N, Industrial Tlalnepantla de Baz, Cp. 54000                              |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 1 Oaxaca                   | Calz. Héroes de Chapultepec 621, Centro, 68000 Oaxaca, Oax.   |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 46 Villahermosa            | Tabasco, Tabasco, Prol. Av. Universidad Km. 2.5 Carretera a frontera, Col. Casa blanca, Centro, Cp. 86060 |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 11 Xalapa                  | Xalapa, Ver., Lomas del Estadio S/N Col. Centro, Xalapa, C.p. 31000                                       |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 1 Orizaba                 | Orizaba, Ver., Oriente 6 No. 2115 Col. Centro, Veracruz de Ignacio de la Valle, Cp. 64300                 |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |

## VII, NORMAS.-

Las siguientes normas serán aplicables para este servicio:

- Norma oficial Mexicana NOM-051-SCT2/2011; la cual establece especificaciones para la clasificación de las sustancias infecciosas y especificaciones especiales y adicionales para la construcción y ensayo (prueba) de los envases y/o embalajes que transporten sustancias infecciosas de la división 6.2, Categoría A.
- Norma Oficial Mexicana NOM-003-SCT/2008; Características de las etiquetas de envases y embalajes, destinadas al transporte de sustancias, materiales y residuos peligrosos.
- Reglamento de Mercancías Peligrosas, 54ª edición 2013, Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA), Instrucciones Técnicas para el Transporte sin Riesgos de Mercancías Peligrosas por Vía Aérea, edición de 2011 – 2002, Organización de Aviación Civil Internacional (OACI).

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**ANEXO 2**  
**TÉRMINOS Y CONDICIONES**  
**CARTA RELATIVA AL PUNTO 4.1.1**

Ciudad de México a 17 de marzo de 2020

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL ELECTRÓNICA**  
**NÚMERO IA-050GYR019-E46-2020**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA**  
**PRESENTE**

**Víctor Manuel Gómez Cervantes**, en mi carácter de representante legal de la **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en términos del numeral 4.1.1, requisitos que deberán cumplir los licitantes, conforme a las bases de la convocatoria de la **Invitación A Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica No. IA-050GYR019-E46-2020**, manifiesto **Bajo Protesta de Decir Verdad**; lo siguiente:

**TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCION, CUSTODIA Y TRASLADO DE TEJIDO CORNEAL DE DONACIÓN CADAVERICA, ASÍ COMO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS PROCEDENTES DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL, CON EL PROPÓSITO DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE DONACIÓN Y TRASPLANTES DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS, DURANTE EL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020.**

**VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN.-**

**PARA AMBAS PARTIDAS:**

La vigencia del contrato será a partir de su formalización al 31 de diciembre de 2020.

La vigencia del servicio será a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo al 31 de diciembre de 2020.

**PROGRAMA DE ENTREGAS.-**

**PARA PARTIDA 1 "SERVICIO DE RECOLECCION, CUSTODIA Y TRASLADO DE TEJIDO CORNEAL DE DONACIÓN CADAVERICA".**

La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, en las unidades descritas en el Anexo Técnico, por lo que deberá estar disponible las 24 horas del día de lunes a domingo los 365 días del año, la notificación para el servicio se le realizará al Proveedor mediante correo electrónico por conducto de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, el cual se puede generar el mismo día hábil de la prestación del mismo.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Napoles C. P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R. FC: QDM521124S17

T. 55.4160.1215 y 55.4160.1218

**ALBI**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

- Norma oficial Mexicana NOM-051-SCT2/2011; la cual establece especificaciones para la clasificación de las sustancias infecciosas y especificaciones especiales y adicionales para la construcción y ensayo (prueba) de los envases y/o embalajes que transporten sustancias infecciosas de la división 6.2, Categoría A.
- Norma Oficial Mexicana NOM-003-SCT/2008; Características de las etiquetas de envases y embalajes, destinadas al transporte de sustancias, materiales y residuos peligrosos.
- Reglamento de Mercancías Peligrosas, 54ª edición 2013, Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA), Instrucciones Técnicas para el Transporte sin Riesgos de Mercancías Peligrosas por Vía Aérea, edición de 2011 – 2002, Organización de Aviación Civil Internacional (OACI).

IV. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.- La Coordinación Técnica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, revisará documentalmente las propuestas técnicas-económicas presentadas por los Proveedores participantes, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en los numerales II, III y V del presente documento, así como II y III IIX de los Términos y Condiciones, para tal efecto, los Proveedores participantes deberán acompañar junto con su propuesta técnica la siguiente documentación:

Presentar copia del registro del IATA.

Licencia Sanitaria otorgada por COFEPRIS autorizada para COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (Con manejo de medicamentos controlados y/o biológicos) con modalidad de Almacén de depósito y distribución de medicamentos productos biológicos para uso humano.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado manifestara por escrito que conoce y maneja las normas citadas en el Numeral III del presente documento.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado deberá contar con personal certificado para el transporte de mercancías peligrosas con especialidad en Transporte Aéreo de Sustancias Infecciosas, presentando copia de su constancia que lo acredite .

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, presentara un certificado de transporte aéreo que acredite el traslado de sustancias infecciosas emitido por alguna línea aérea.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, presentara un escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con la capacidad de prestar el servicio de acuerdo a lo solicitado para llevar a cabo la prestación de los servicios y las 24 horas del día.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, demostrara con copia de un contrato que ha realizado un servicio similar no mayor a tres años a la fecha de la presentación de proposiciones.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, presentara un escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con un sistema informático de gestión de envío, con acceso limitado que permita la trazabilidad completa las 24hrs.

Lo anterior se manifiesta para los fines y efectos que haya lugar.

**PROTESTO NO NECESARIO**

  
**VÍCTOR MANUEL GÓMEZ CERVANTES**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

PARA PARTIDA 2 "SERVICIO DE RECOLECCIÓN, CUSTODIA Y TRASLADO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS PROCEDENTES DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL".

La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, en las unidades descritas en el Anexo Técnico, por lo que el servicio deberá estar disponible las 24 horas del día de lunes a viernes los 365 días del año, la notificación para el servicio se le realizará al Proveedor mediante correo electrónico, por conducto de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, hasta con dos días hábiles de anticipación:

**MECANISMO DE EVALUACIÓN.-** Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), el criterio que se utilizará será el método binario, en el cual el proveedor deberá ajustarse estrictamente a las características y especificaciones del servicio solicitado y establecido en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones del presente requerimiento.

Se requiere un procedimiento de contratación por partida.

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO S. DE RL. DE CV. COMO PARTE DE SU PROPUESTA TÉCNICA:**

Presentar copia del registro del IATA.

Licencia Sanitaria otorgada por COFEPRIS autorizada para COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (Con manejo de medicamentos controlados y/o biológicos) con modalidad de Almacén de depósito y distribución de medicamentos productos biológicos para uso humano.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.,** manifiesta por escrito que conoce y maneja las normas citadas en el Numeral III del Anexo Técnico de ambos servicios.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.,** cuenta con personal certificado para el transporte de mercancías peligrosas con especialidad en Transporte Aéreo de Substancias Infecciosas, presentando copia de su constancia que lo acredite.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.,** Presentara un certificado de transporte aéreo que acredite el traslado de sustancias infecciosas emitido por alguna línea Aérea.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.,** presentara un escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con la capacidad de prestar el servicio de acuerdo a lo solicitado para llevar a cabo la prestación de los servicios y las 24 horas del día.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.,** presentara un escrito en papel membretado de la empresa y debidamente firmada por el representante legal, a través del cual manifieste que cuenta con un sistema informático de gestión de envío, con acceso limitado que permita la trazabilidad completa las 24hrs.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, demostrar con copia de un contrato que ha realizado un servicio similar no mayor a tres años a la fecha de la presentación de proposiciones.

LICENCIAS, PERMISOS, FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS.- Se presentaran certificados de cumplimiento Reglamento de Mercancías Peligrosas, 54ª edición 2013, Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA), Instrucciones Técnicas para el Transporte sin Riesgos de Mercancías Peligrosas por Vía Aérea, edición de 2011 – 2002, Organización de Aviación Civil Internacional (OACI).

FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS.- No se requiere su presentación.

VISITAS A INSTALACIONES.- No se requieren visitas a las instalaciones institucionales por parte de los proveedores, ni del personal institucional a la del Proveedor.

PENAS CONVENCIONALES.- La aplicación de penas convencionales, procederá por atraso en la entrega del tejido corneal, la cual será por cada día de retraso de 2.5% del valor del costo del servicio incumplido, sin considerar el IVA. En caso de atrasos, incumplimientos, o prestación del servicio deficiente, se comunicará al Proveedor por escrito firmado por el Administrador del contrato, las inconsistencias presentadas con la finalidad, de que se dé cabal cumplimiento a las obligaciones establecidas y de proceder, informará el monto de las deducciones y/o penas convencionales que se apliquen.

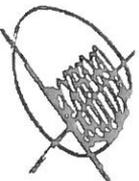
DEDUCTIVAS.- Para ambos casos, se aplicarán deductivas por el porcentaje del 0.5% en caso de que los tejidos corneales o CPH sufran alguna alteración o defecto durante el servicio de recolección, custodia y traslado de los mismos, mismo que serán ejercidos sobre los pagos progresivos de los servicios, afectando el total del monto total estipulado.

GARANTÍA DEL SERVICIO.-

#### PARA PARTIDA 1

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, garantiza por escrito por la vigencia del contrato, en hoja membretada y debidamente firmada por el representante legal, por cualquier alteración o defecto que sufran los tejidos corneales transportados o recolectados y bajo su custodia, según sea el caso, comprendiendo desde su traslado Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI" y del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza del Centro Médico Nacional "La Raza" o en su caso de las Unidades Hospitalaria Donadora hasta la Unidad Hospitalaria receptora del tejido, en el caso de que el Instituto se haya percatado de la alteración o defecto del tejido o empaques, por conducto de la Coordinación Técnica de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, Administrador del Contrato, lo notificará al Proveedor dentro del periodo de 03 (tres) días hábiles; el Instituto realizará los trámites para la reposición del tejido corneal o tejidos diversos, para lo cual los gastos que se derive de estos supuestos, serán cubiertos por el Proveedor, asimismo y de ser el caso se le aplicará el pago de la deductiva correspondiente.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, se obliga a responder por su cuenta y riesgo los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros. Se comprometerá a dar atención inmediata cuando se le requiera por algún mal funcionamiento, defecto,



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

vicios ocultos o solicitar información.

## PARA PARTIDA 2

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, deberá garantizar por escrito por la vigencia del contrato, en hoja membretada y debidamente firmada por el representante legal, por cualquier alteración o defecto que sufran las CPH transportadas, o recolectadas y bajo su custodia, según sea el caso, comprendiendo desde su traslado de la Unidad Hospitalaria Donadora hasta el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", en caso de que esto suceda, el Instituto notificará al prestador del servicio dentro del periodo de 03 (tres) días hábiles siguientes al momento en que se haya percatado del vicio oculto, alteración o defecto, para lo cual el Instituto realizará los trámites para la reposición de la CPH, el gasto que se derive de estos supuestos, serán reintegrados por el prestador del servicio, asimismo, se hará acreedor al pago de la deductiva correspondiente.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, se obliga a responder por su cuenta y riesgo los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros. Se comprometerá a dar atención inmediata cuando se le requiera por algún mal funcionamiento, defecto, vicios ocultos o solicitar información.

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: "**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**" se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del instrumento jurídico que derive, en términos del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total contratado, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA), en Moneda Nacional.

"**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**" queda obligado a entregar a "EL INSTITUTO" la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10º piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700 Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se le entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a "**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**", 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 "**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**" siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del contrato que derive, para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

Las obligaciones derivadas del contrato que en su caso se formalice son divisibles, por lo que en caso de incumplimiento del proveedor la garantía de cumplimiento se ejecutará de manera proporcional al monto de lo incumplido.

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DEL PRECIO DEL SERVICIO.-** Los pagos de los servicios se realizarán en Moneda Nacional, dentro de 20 días naturales posteriores a la presentación de la factura por parte del **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado en la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, sita en General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec C.P. 11850, Delegación Miguel Hidalgo, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 13:00 horas. Presentado previamente en la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, ubicada en Durango No. 281-piso 6, Colonia Roma, C.P. 06700, Ciudad de México, en un horario de 09:00 a 14:00 horas, la siguiente documentación para revisión y aprobación:

#### **PARA PARTIDA 1**

##### **PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "SIGLO XXI":**

Factura original del Proveedor que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.  
Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica lugar de entrega.

Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado del Proveedor, conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica en la cual fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.

Copia del escrito por parte del proveedor de la devolución de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

##### **PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":**

Factura original de **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado que ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.

Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica el lugar de entrega.

Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado del **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica en la cual fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.

Copia del escrito por parte del **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado de la devolución de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

##### **PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:**

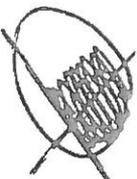
Factura original de **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado que

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C.: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319



ampare el servicio realizado, debidamente requisitada.

Copia del correo de solicitud de recolección y traslado de tejido corneal en el cual se indica el lugar de entrega.

Original de la boleta de entrega debidamente validada, en papel membretado de **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado, conforme a las condiciones de entrega, la cual deberá contener el número de tejidos recibidos, número de referencia del mismo, número de embarque y contendrá para su validación, el sello de la Unidad Médica o del servicio de la misma en donde fue entregado el tejido corneal, nombre, firma y matrícula del responsable que recibe.

Copia del escrito de la devolución por parte del **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado de los envases de optisol del sitio de entrega al CMN "SXXI", CMN "La Raza" o UH, según sea el caso.

## PARA PARTIDA 2

Previo al trámite de las facturas "**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado" deberá validar la documentación en la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, sita en Durango 289, piso 3A, Colonia Roma, Delegación Cuauhtémoc, Cp. 06700, Ciudad de México, presentando para tal efecto representación impresa del (CFDI), reuniendo los requisitos fiscales vigentes, descripción pormenorizada del servicio de acuerdo a lo contratado, precio unitario, subtotal, importe total, número de contrato, número de Proveedor, número de fianza, nombre de la afianzadora, la cual firmará el Proveedor así como el Administrador del Contrato, asimismo, el Proveedor estará obligado a entregar anexo a ésta, copia del correo de solicitud de recolección y traslado con el cual se realiza la entrega formal de las CPH, de la misma manera el original de la boleta de entrega, debidamente validada, la cual deberá contener el número de Células Progenitoras Hematopoyéticas, recibidas de las Unidades Hospitalarias Donadoras, que deberán coincidir con las entregadas en el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional, "La Raza", identificando el responsable de la recepción, con el nombre completo, cargo, matrícula y sello del inmueble.

## PARA AMBAS PARTIDAS

Los pagos se realizarán dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas por parte del **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado en la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, ubicada en Calle General Tiburcio Montiel No. 15 (esq. con Gómez Pedraza), Col. San Miguel Chapultepec, C.P.11850, Delegación Miguel Hidalgo, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 13:00 horas en días hábiles. Las facturas se presentarán en original reuniendo los requisitos fiscales vigentes, descripción pormenorizada del servicio de acuerdo a lo contratado, precios unitarios, subtotal, I.V.A., importe total, firma del prestador del servicio, número del prestador del servicio ante el Instituto, número de fianza, nombre de la afianzadora, firma del administrador del contrato o quien lo sustituya o que este facultado para ello, número de contrato y periodo de la entrega. Anexo a ésta, el prestador del servicio, estará obligado a entregar un acta de entrega recepción o remisión, la cual contendrá como mínimo la descripción amplia y detallada del servicio contratado, el servidor público encargado de la recepción, deberá anotar nombre, firma, matrícula y



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

fecha de recepción. Asimismo, deberá presentar la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", vigente y positiva, en el caso de que se encuentre al corriente de dichas obligaciones, el administrador del contrato la validará.

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado elaborará la factura a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, R.F.C. IMS-421231-I45, con domicilio en Av. Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc. Código Postal 06600, Ciudad de México.

Previo a la entrega de la factura, el prestador del servicio deberá acudir al Área de Recursos Financieros, dependiente de la Coordinación de Servicios Administrativos y Mejora de Procesos de la Dirección de Prestaciones Médicas, ubicada en Calle Hamburgo No. 18, Sótano, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas, para revisión de la misma y recabar el sello de afectación presupuestal. Para su pago, el prestador del servicio deberá anexar copias del contrato, de la póliza de garantía de cumplimiento y garantía del servicio.

" **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado" deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CFDI (comprobantes fiscales digitales por internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios al Proveedor, y deberán ser proporcionadas en su formato XML; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente validas serán procedentes para pago. "El PROVEEDOR" deberá proporcionar a las áreas financieras una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen.

En caso de que el Proveedor presente su factura con errores o deficiencias, éstos se le harán saber por parte de "EL INSTITUTO" dentro del término estipulado para ello, y el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado podrá consultar esta información en la liga: <http://www.imss.gob.mx/proveedores>, la cual permanecerá publicada hasta la fecha de vencimiento que tenía programado el contra recibo. Lo anterior permitirá que el Proveedor a las 72 horas posteriores a la expedición de contra-recibo, cuente con la información sobre la procedencia o improcedencia de su trámite.

La recepción de la(s) Factura(s) Electrónica(s) será a través del Portal de Servicios a Proveedor y deberán ser proporcionadas en su formato XML; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente válidas serán procedentes para pago. **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado deberá proporcionar a las áreas financieras una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el SAT, la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, a menos que el **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C.: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

insertará en los contratos lo siguiente:

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado acepta que "EL INSTITUTO", le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número [REDACTED] CLABE [REDACTED] del Banco [REDACTED] Sucursal [REDACTED] a nombre de **Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria de **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado está contratada con BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER o SCOTIABANK, si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, "EL INSTITUTO" realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el CECOBAN.

Asimismo, "EL INSTITUTO", aceptará del Proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas líquidas 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.

Los Proveedores que otorguen servicios a "EL INSTITUTO", y que celebren contratos de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo a "EL INSTITUTO", con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma los que celebren contratos 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 "**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado" reciba pagos en exceso deberá de reintegrar dichas cantidades más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, para los casos de prórroga cuando existan créditos fiscales, los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de entrega hasta la fecha en que se ponga efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO"

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

#### MECANISMOS DE COMPROBACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO.-

El documento que se levantará para constatar la prestación del servicio, será el Original de la boleta de entrega debidamente validada, conforme a las condiciones de prestación del servicio y ésta deberá venir anexa en la factura para el pago de los servicios.

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

##### PARA PARTIDA 1

PLAZO: La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, conforme

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319



a lo establecido en el numeral I del presente documento, atendiendo los requerimientos citados en el numeral II del Anexo Técnico y IIX del presente documento, siendo la recolección en el transcurso de las 24 horas de lunes a viernes, dicha notificación se le realizará a **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado mediante correo electrónico por la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, la cual se generara el mismo día hábil de la solicitud de prestación del servicio y el día hábil previo en caso de requerir el servicio en fin de semana o día festivo.

**LUGAR:** Las entregas se realizarán en la Dirección Médica de las Unidades Hospitalarias receptoras y del Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" citadas a continuación, las 24 horas los 365 días del año, mismas que se efectuarán atendiendo los requerimientos que indiquen las Unidades, las cuales dependiendo de su ubicación geográfica el acceso se realizará por vía terrestre o aérea, conforme a lo estipulado en el numeral II del Anexo Técnico.

**CONDICIONES PARA LA ENTREGA:** La transportación para la preservación de los tejidos, se efectuará de la siguiente manera:

Para Tejido Corneal, será entregado en un frasco contenedor el cual contendrá optisol GS que preserva el tejido corneal durante su traslado al lugar de entrega, para garantizar que no sufra ninguna alteración en sus condiciones y propiedades. Los frascos contenedores de optisol deberán ser retornados al hospital de origen bajo las mismas condiciones de temperatura controlada de 2 a 8C°, así mismo en caso de que la Unidades Hospitalarias Donadoras, lo requieran en el momento, se incluirán y se hará entrega de cuatro frascos de muestras de sangre,

El tejido corneal deberá entregarse en empaque individualizado para evitar que durante el proceso de traslado a la Unidad de destino sea manipulado.

La entrega del tejido corneal deberá realizarse en un plazo máximo de 18 hrs horas posteriores a la recolección en promedio, con la finalidad de que la Unidad Hospitalaria receptora, programe el trasplante a la brevedad y no se incurra en el supuesto de que el tejido sea inviable, dado que conforme transcurren los días, el conteo celular disminuye y las posibilidades de rechazo por parte del paciente se incrementan.

Será responsabilidad única y absoluta del Proveedor aplicar la logística adecuada, desde el proceso de recolección y custodia del Hospital de Especialidades del CMN SXXI y del Hospital de General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza", así como de las Unidades Hospitalarias Donadoras según sea el caso, hasta la entrega en el destino final de los tejidos corneales asignados.

Para tejido corneal, el traslado se realizará utilizando un sistema de empaque, calificado y de material plástico, que garantice la temperatura en 4° C por un tiempo de mínimo 96hrs el empaque deberá permitir el aislamiento de las temperaturas, así mismo deberá contener una caja de cartón corrugado al interior que permitan mantener en buenas condiciones los frascos con Optisol, separados y verticales, en la cual se introducirá los frascos con las corneas correspondientes.

Durante la recepción del tejido estará sujeto a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a las condiciones solicitadas, considerando cantidad, empaque y envases en buenas



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

condiciones.

En caso de pérdida, daño o atraso en la entrega de los tejidos será absoluta responsabilidad del Proveedor, y éste realizará los trámites de recuperación correspondientes a los tejidos corneales afectados.

La transportación del tejido, así como su aseguramiento, será responsabilidad del Proveedor, hasta que éstos sean recibidos de conformidad en la Unidades Hospitalarias de destino.

El Proveedor, deberá entregar el tejido corneal requisitando el original de la boleta de entrega, la cual tendrá el membrete del Proveedor de que se trate y deberá ostentar el sello de recepción de la Unidad Médica que corresponde, así como el nombre y firma de la persona que recibe el tejido corneal.

Las corneas viajan debidamente conservadas en optisol, y deberán ser empaquetadas y transportadas en forma manual por una persona designada por **Quest Diagnostics México S. de R.L. de CV.**, en caso de resultar adjudicado. En todos los casos se realizará el traslado en el sistema de empaque antes mencionado misma que, será adquirida por el proveedor ganador, lo anterior con el objeto de mantener la temperatura en la que viajan.

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

EL servicio podrá ser requerido de lunes a domingo las 24 horas del día los 365 días del año y podrán requerirse 2 servicios el mismo día al mismo destino o diferente.

## PARA PARTIDA 2

**PLAZO:** La prestación del servicio iniciará a partir del día hábil siguiente al comunicado del fallo, de acuerdo a lo establecido en el numeral I del presente documento, atendiendo los requerimientos citados en el numeral IV del Anexo Técnico y IIX del presente documento, El Proveedor deberá entregar las CPH al Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", en un periodo que no deberá ser mayor a 20 horas posteriores a la recepción de las células, para de esta manera evitar que la CPH sea inviable.

La recolección se realizará conforme al numeral I del presente documento.

**LUGAR:** Las entregas de las Células Progenitoras Hematopoyéticas, recolectadas por el Proveedor en las Unidades Hospitalarias Donadoras establecidas en el numeral II del Anexo Técnico, se realizarán en la Dirección Médica del Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Jacarandas y Seris S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México, durante las 24 horas del día de lunes a viernes.

## CONDICIONES.-

La de Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, informará al Proveedor, por medio de correo electrónico, con dos días hábiles de anticipación, el lugar de la Unidad Hospitalaria Donadora, para recolectar el CPH, estipulando para tal efecto en el correo, el nombre y cargo de la

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 27 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

QuestDiagnos 230



persona responsable de realizar la entrega del tejido al Proveedor. La recolección en cada una de las UHD, se realizará en los Bancos de Sangre de las mismas y junto con el tejido (CPH), se anexará la documentación y muestras de sangre materna (4 tubos con sangre) mismo que se entregaran en el Banco Central de Sangre como a continuación se describe:

Escrito libre emitido y firmado por el Director de la Unidad Médica Donadora o por el Jefe del Banco de Sangre de la misma, con el cual se realiza la entrega formal del tejido.

Expediente de identificación clínica que contenga historia clínica completa, carta de consentimiento informado y folleto de autoexclusión.

Muestras de sangre materna correctamente identificadas con el nombre y número de seguridad social, las cuales son:

- Dos tubos Vacutainer tapón rojo 6 mL (sin anticoagulante)
- Un tubo Vacutainer tapón blanco (PPT Plasma, con gel separador y EDTA)
- Un tubo Vacutainer tapón lila 4 mL (con anticoagulante K2 EDTA).

Con la finalidad de que los tejidos conserven sus propiedades, el servicio de recolección, custodia y traslado, se realizará con cajas de transporte de biológicos, de acuerdo a las especificaciones citadas en la Norma Mexicana NOM-253-SSA1-2012, para la disposición de sangre, en la cual se trasladaran las bolsas contenedoras de sangre de cordón umbilical (CPH), así como contar con monitores de temperatura certificados y mediante los cuales se extraerán las gráficas de temperatura después de la entrega. Dicha caja y monitor serán requisito técnico indispensable para poder realizar la prestación del servicio. El proveedor ganador, deberá en todo momento de preservar las bolsas en un rango de temperatura de entre 2 a 8°C.

El acceso a las Unidades Hospitalarias Donadoras, dependiendo de su ubicación geográfica se realizará por vía terrestre y en ocasiones se requerirá de transporte aéreo, lo cual se establece en el cuadro estipulado en el numeral IV del documento Anexo Técnico.

Durante su recepción, las CPH estarán sujetas a una verificación visual aleatoria, con objeto de revisar que se entreguen conforme a las condiciones requeridas en el presente procedimiento, considerando cantidad, empaque y envases en buenas condiciones, así como el rango de temperatura sea el indicado.

En caso de pérdida, daño en la entrega de las CPH, será absoluta responsabilidad de **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado su reposición y de realizar los trámites legales requeridos, en caso de que no sean repuestos los bienes, se aplicará la penalización correspondiente.

Será responsabilidad única y absoluta de **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado, aplicar la logística conforme a las normas aplicables desde el proceso de recolección y custodia de las CPH, hasta la entrega en el destino final.

La transportación de las CPH, así como su custodia, será responsabilidad de **Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado, hasta que éstos sean recibidos a entera satisfacción por



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

parte del personal del Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza".

**Quest Diagnostics México S. de RL. de CV.**, en caso de resultar adjudicado deberá entregar las CPH, requisitando en original la boleta de entrega, la cual deberá contener el número de CPH recibidas de las Unidades Hospitalarias Donadoras, que deberán coincidir con las entregadas en el Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", identificando al responsable de la recepción, con el nombre completo, cargo, matrícula y sello del inmueble.

Las bolsas para recolección serán otorgadas por el Banco de Central de Sangre, mismas que serán solicitadas a la Dirección del mismo.

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

**TIPO DE ABASTECIMIENTO.**- Se requiere de una sola fuente de abastecimiento por el 100% del servicio para cada una de las partidas.

**EXISTENCIA DEL SERVICIO.**- La Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos Tejidos y Células, cuenta con el servicio mencionado, sin embargo su vigencia concluye el 31 de diciembre de 2019.

**ÁREA REQUIRIENTE Y TÉCNICA.**- El Área requirente del servicio es la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, cuyo Titular es el Dr. Pedro Paz Solis, misma que será la responsable de realizar el dictamen de evaluación técnico de las propuestas que presenten los proveedores participantes en el procedimiento de adquisición, asimismo, firmarán con ese carácter el contrato o contratos que resulten.

### FORMATOS PARA LA PROPOSICIÓN ECONOMICA, PARA PARTIDA 1

El formato de propuesta económica para el servicio de recolección y custodia será conforme al siguiente esquema:

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  | PRECIO EN M.N. |
|---|----------------|
| <b>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI:</b><br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "Siglo XXI", ubicado en Av. Cuauhtémoc No.- 330, Col. Doctores, Cd. de México C.P. 06720, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional "Siglo XXI". | <b>\$ 400</b>  |
| <b>SUBTOTAL</b>   | <b>\$ 400</b>  |
| <b>I.V.A.</b>   | <b>\$ 64</b>   |
| <b>TOTAL</b>  | <b>\$ 464</b>  |

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   | PRECIO EN M.N. |
|--|----------------|
| <b>PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN ES EL CENTRO MEDICO NACIONAL "LA RAZA":</b><br>Servicio de recolección y custodia de tejido corneal del Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Av. Vallejo S/N Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México, incluye la devolución de los frascos de optisol al Centro Médico Nacional | <b>\$ 400</b>  |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|            |                 |               |
|------------|-----------------|---------------|
| "La Raza". |                 |               |
|            | <b>SUBTOTAL</b> | <b>\$ 400</b> |
|            | <b>I.V.A.</b>   | <b>\$ 64</b>  |
|            | <b>TOTAL</b>    | <b>\$ 464</b> |

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO  | PRECIO EN M.N.     |
|---|--------------------|
| PARA TEJIDO CORNEAL CUYO ORIGEN SON LA UNIDADES HOSPITALARIAS DONADORAS:<br>Recolección, custodia y traslado de Corneas de las Unidades Hospitalarias donadoras al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI ubicado en Av. Cuauhtémoc No. 330, Col. Doctores, Ciudad de México C.P. 06720 y al Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", ubicado en Av. Vallejo S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México. | <b>\$ 2,627.88</b> |
|   | <b>SUBTOTAL</b>    |
|   | <b>\$ 2,627.88</b> |
|   | <b>I.V.A.</b>      |
|   | <b>\$ 420.46</b>   |
|   | <b>TOTAL</b>       |
|   | <b>\$ 3,048.34</b> |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias receptoras de tejido corneal será conforme al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA                       | UBICACIÓN   | AÉREO       | TERRESTRE   | I.V.A.      | TOTAL       |
|---|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Hospital de Especialidades No. 2          | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                                 | \$ 6,554.00 | \$ 6,554.00 | \$ 1,048.64 | \$ 7,602.64 |
| Hospital de Especialidades No. 71         | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200                   | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital de Especialidades No. 25         | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320               | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey      | Monterrey, N.L. Col. Obrera, Centro, 64010  | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey | Monterrey N.L. Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010                             | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68   | \$ 6,174.68 |
| Hospital General Regional 20 Tijuana      | Tijuana, Baja California Blvd. Diaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N Col. La Mesa Cp. 22450                | \$ 3,535.00 | \$ 3,535.00 | \$ 565.60   | \$ 4,100.60 |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                        | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroes dela Independencia, Col. Pueblo Nuevo C.P. 23060    | \$ 7,291.00 | \$ 7,291.00 | \$ 1,166.56 | \$ 8,457.56 |
| Hospital de Especialidades No. 1 UMAE.    | León, Gto., Av. Paseo de los Insurgentes y Blvd. Adolfo López Mateos s/n Col. Los Paraísos C.p. 37320 | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88   | \$ 5,327.88 |
| Hospital de Especialidades, Occidente CMN | Guadalajara, Jalisco, Belisario Domínguez No. 100 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340            | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88   | \$ 5,327.88 |
| Hospital de Pediatría,                    | Guadalajara, Jalisco, Belisario   | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88   | \$ 5,327.88 |


**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|   |   |             |             |           |             |
|---|---|-------------|-------------|-----------|-------------|
| CMN Occidente   | Dominguez No. 735 Col. Oblatos, Sector Libertad C.P. 44340  |             |             |           |             |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Demarcacion. Cuauhtémoc C.P.06720.                        | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI                                     | México, D.F., Av. Cuauhtémoc No. 330 Col. Doctores, Deleg. Cuauhtémoc C.P.06720.                              | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital General, CMN la Raza   | Ciudad de México, Av. Vallejo s/n Col. La Raza Delegación Azcapotzalco C.P. 02990                             | \$ 4,470.00 | \$ 4,470.00 | \$ 715.20 | \$ 5,185.20 |
| Hospital de Especialidades, CMN Manuel Ávila Camacho                          | Puebla, Puebla, 2 Norte No. 2004 Col. Centro C.P. 72000   | \$ 4,470.00 | \$ 4,470.00 | \$ 715.20 | \$ 5,185.20 |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia C.M.N "Gral. Div. Manuel Ávila Camacho" | Puebla, Puebla Diagonal Defensores de la República s/n Col. Amor, CP. 72140                                   | \$ 5,323.00 | \$ 5,323.00 | \$ 851.68 | \$ 6,174.68 |
| Hospital de Especialidades No. 14 CMN   | Veracruz, Ver., Av. Cuauhtémoc esq. Cervantes y Padilla s/n Col. Formando Hogar C.P. 91897                    | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez"                 | Ciudad de Mex. Av. Clector 15 s/n Col. Magdalena de las salinas C.P. 07760                                    | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General Regional No. 1   | Morelia, Michoacán Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo Charo, C.P. 61301                        | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General de Zona No.83 Morelia  | Avenida Camelinas número 1935, Col. Electricista CP 58290, Morelia, Michoacán.                                | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General Regional No. 50  | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397                           | \$ 2,228.00 | \$ 2,228.00 | \$ 356.48 | \$ 2,584.48 |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez"                           | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030     | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| HGZ 32 Villa Coapa  | Ciudad de México Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán               | \$ 4,593.00 | \$ 4,593.00 | \$ 734.88 | \$ 5,327.88 |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango  | Durango, Dgo. Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   | \$ 6,060.00 | \$ 6,060.00 | \$ 969.60 | \$ 7,029.60 |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa                               | Ciudad de México Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio, Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del/Municipio Azcapotzalco | \$ 1,683.00 | \$ 1,683.00 | \$ 269.28 | \$ 1,952.28 |
| Hospital General Regional 200 Tecámac   | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Mex.   | \$ 2,228.00 | \$ 2,228.00 | \$ 356.48 | \$ 2,584.48 |

El formato de propuesta económica para el servicio de transporte de entrega a las Unidades Hospitalarias Donadoras de tejido corneal para su traslado al Centro Médico Nacional Siglo XXI, así como del Centro Médico Nacional "La Raza" será conforme al siguiente esquema:

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| UNIDAD HOSPITALARIA DONADORA                | UBICACIÓN  | AÉREO       | TERRESTRE | I.V.A.      | TOTAL      |
|---|--|-------------|-----------|-------------|------------|
| Hospital de Especialidades No. 2            | Cd. Obregón, Sonora, Prolongación Guerrero s/n Col. Centro C.P. 85130                    | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital de Especialidades No. 71           | Torreón, Coahuila, Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín C.P. 27200      | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Especialidades No. 25           | Monterrey, Nuevo León, Av. Lincoln y Fidel Velázquez s/n, Col. Nueva Morelos C.P. 64320  | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona No. 33 Monterrey   | Monterrey N.L., Av. Félix u. Gómez y Av. Ezequiel e. Chávez s/n C.P. 64010               | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Cardiología No. 34 Monterrey    | Monterrey, N.L. Av. Abraham Lincoln s/n, Col Valle Verde, C.P. 64730.                    | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Traumatología y Ortopedia No 21 | Monterrey, Nuevo León Av. Pino Suarez y 15 de mayo s/n, Col. Centro, C.P. 64000,         | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital de Especialidades No1 Mérida       | Mérida, Yuc Calle 41 núm 439, Col. Industrial, Exterrenos El Fénix, C.P. 97150.          | \$ 7,063.00 |           | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Zona. 17 Monterrey         | F. Lozano y Roble S/N, Benito Juárez, Monterrey, N.L.                                    | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General de Zona 2 Monterrey        | Monterrey, N.L. Obrera, Col Centro Cp. 64010   | \$ 3,151.00 |           | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General Zona. 14 Hermosillo        | República de Cuba no. 93 Col. Mirasoles, Hermosillo, Son.                                | \$ 5,139.00 |           | \$ 822.24   | \$5,961.24 |
| Hospital General Zona. 49 Los Mochis        | Boulevard López Mateos y Fuentes de Júpiter S/N, Las Fuentes Ahome, Sinaloa              | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 20 Tijuana        | Tijuana, Baja California, Blvd. Díaz Ordaz y Lázaro Cardanes S/N, Col. La Mesa Cp. 22450 | \$ 3,475.00 |           | \$ 556.00   | \$4,031.00 |
| Hospital General de Zona 1 Campeche         | Campeche, Camp, Av. Lopez Mateos por Talamantes S/N Col. Campeche Cp. 24000              | \$ 4,395.00 |           | \$ 703.20   | \$5,098.20 |


**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C. QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|   |  |             |  |             |            |
|---|--|-------------|--|-------------|------------|
| Hospital General Regional 1 Chihuahua           | Chihuahua, Chi, Av. Universidad No. 1101 y García Conde, Col. Centro, Cp. 31000                    | \$ 3,895.00 |  | \$ 623.20   | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona No.6 Cd. Juárez,       | Calle Juvenal Aragón Romo número 450 Norte, Cl. Margarita, Ciudad Juárez Chihuahua. CP 32300       | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 66 Cd. Juárez         | Calle Ramón Rayón 951 esquena con calle Durango, Cl. paseo de las torres, Cd. Juárez, chihuahua    | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General de Zona 2 Saltillo             | Bldv. Venustiano Carranza e Hinojoza, Col. /Saltillo Municipio Saltillo Cp. 25220                  | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional H.G.R. 180 Tlajomulco | Carretera a San Sebastián El Grande-Santa Fe 1000, Las Cumbres Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco       | \$ 3,151.00 |  | \$ 504.16   | \$3,655.16 |
| H.G.Z/M.F 1 La Paz                              | La Paz, Baja California Sur 5 de Febrero y Héroe de la Independencia Col. Pueblo Nuevo, C.P. 23060 | \$ 7,063.00 |  | \$ 1,130.08 | \$8,193.08 |
| Hospital General Regional 1 Culiacán            | Culiacán, Sin Francisco Zarco y Andrade y Gama S/N, Miguel Alemán,.                                | \$ 1,344.00 |  | \$ 215.04   | \$1,559.04 |
| Hospital General Zona. 1 Zacatecas              | Zacatecas, Zac., Interior Alameda No. 45, Col. Centro,.  | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona 1 Tepic                | Tepic, Nayarit, Av. Insurgentes S/N Esq. Flores Magón Tepic  | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General Regional 6 Tamaulipas          | Ciudad Madero, Tamps. Boulevard Adolfo López Mateos y Avenida Zapotal, Las Conchitas,              | \$ 3,895.00 |  | \$ 623.20   | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 17 Cancún             | Cancún, Q.R., Av. Politécnico Nacional, Región 509, Sin Nombre, 77533                              | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |
| Hospital General de Zona 1 San Luis Potosí      | San Luis Potosí, Avenida Nicolás Zapata No.203 C.P. 78000, San Luis Potosí                         | \$ 2,413.00 |  | \$ 386.08   | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 3 Mazatlán             | Mazatlán, Sin., Sembradores de la Amistad, 82146 Mazatlán, Sin.                                    | \$ 4,395.00 |  | \$ 703.20   | \$5,098.20 |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.

**236**


|   |  |             |             |             |             |
|---|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 1 Cd. Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural, Adolfo Lopez Mateos s/n, Colonia Pedro Sosa, Ciudad Victoria, Tamaulipas. CP 87120 | \$ 7,063.00 |             | \$ 1,130.08 | \$ 8,193.08 |
| Hospital General Regional 2 Aguascalientes                        | Avenida de los conos no. 102, Fraccionamiento Ojocaliente, Aguascalientes, Ags.  | \$ 1,007.00 |             | \$ 161.12   | \$ 1,168.12 |
| Hospital General Regional. 47 Iztapalapa                          | Campaña del ébano y Combate de Celaya S/N, Vicente Guerrero Iztapalapa, Ciudad de México                                     | \$ 226.00   |             | \$ 36.16    | \$ 262.16   |
| Hospital General Regional 1 Aguascalientes                        | Boulevard José María Chávez No. 1202, Fraccionamiento Lindavista Aguascalientes, Ags.  | \$ 1,007.00 |             | \$ 161.12   | \$ 1,168.12 |
| Hospital General Regional 200 Tecámac                             | Carretera México Pachuca Km. 42, Lote 31. Tecámac, Méx.  |             | \$ 776.00   | \$ 124.16   | \$ 900.16   |
| Hospital General Regional 8 San Angel                             | Avenida Río Magdalena entre Altamirano de Hidalgo No. 289, Tizapan San Ángel Álvaro Obregón, Ciudad de México                |             | \$ 226.00   | \$ 36.16    | \$ 262.16   |
| Hospital General Regional 251 Metepec                             | Árbol de la Vida y 505 Sur no. 501, Col. Bosques de Metepec, Metepec, Méx.   |             | \$ 776.00   | \$ 124.16   | \$ 900.16   |
| Hospital General Regional No. 1 Charo                             | Morelia, Michoacán, Av. Bosque de los Olivos No. 101, La Goleta/Charo, Charo, C.P. 61301                                     |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08   | \$ 2,799.08 |
| Hospital General Regional No. 83                                  | Morelia, Mich., Av. de las Camelinas 1935, Zona Sin Asignación de Nombre de Colonia,.  |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08   | \$ 2,799.08 |
| Hospital General Regional No. 50                                  | San Luis Potosí, S.L.P., Av. Tangamanga No. 205 Col. Prados, 1ra Sección C.P. 78397  |             | \$ 2,413.00 | \$ 386.08   | \$ 2,799.08 |
| HGZ 32 Villa Coapa  | Ciudad de México Calzada del Hueso s/n Col. Ex Hacienda Coapa C.P. 04820 Del/Municipio Coyoacán                              |             | \$ 226.00   | \$ 36.16    | \$ 262.16   |
| Hospital General de Zona No. 29 Aragón                            | Avenida 510 s/n, colonia San Juan de Aragón, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México                                  |             | \$ 226.00   | \$ 36.16    | \$ 262.16   |


**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

|   |   |  |             |           |            |
|---|---|--|-------------|-----------|------------|
|   | CP 07920.   |  |             |           |            |
| Hospital General Regional 2 Villa Coapa               | Cd. Mex., Calzada de las bombas No. 117, Ex Hacienda de Coapa, Coyoacán, C.P. 04920                           |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona No. 1 Durango                | Durango, Dgo. Av. Normal No. 200, Col. Silvestre Dorador C.P. 34070   |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona No. 48 San Pedro Xalpa       | Ciudad de México Elpidio Cortes s/n esq. Bertonio, Col. San Pedro Xalpa, C.P. 2719 Del7Municipio Azcapotzalco |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 3 Aguascalientes             | Aguascalientes, Ags., Prol. Gral. Ignacio Zaragoza,   |  | \$ 1,007.00 | \$ 161.12 | \$1,168.12 |
| Hospital General Regional 1 Mc Gregor                 | Cd. Mex., Gabriel Mancera No. 222 Col del Valle, Benito Juárez, C.P. 0100                                     |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 24 Insurgentes               | Cd. Mex., Insurgentes Norte 1322, Magdalena de las Salinas, Gustavo A. Madero, Cp. 07760                      |  | \$ 226.00   | \$ 36.16  | \$ 262.16  |
| Hospital General de Zona 21 León                      | León, Gto., Corral No. 101 Col. San Rafael Cp. 37380  |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 58 León                      | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero 1949, Colonia San Miguel de Rentería, León, Guanajuato. CP 37278         |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 2 Irapuato                   | Irapuato, Gto. Avenida de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez/Irapuato C.p. 36620                        |  | \$ 3,151.00 | \$ 504.16 | \$3,655.16 |
| Hospital General Regional No. 45 Guadalajara, Jalisco | Calle San Felipe 1014, Colonia Guadalajara Centro, Guadalajara, Jalisco. CP 44100                             |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General de Zona 46 Guadalajara               | Guadalajara, Jal. Av. Lázaro Cárdenas No. 64 Morelos C.p. 44910   |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |
| Hospital General Regional 110 Jalisco                 | Oblatos, Jal. Av. Circunvalación Oblatos No. 2208 Guadalajara C.p.44730                                       |  | \$ 2,413.00 | \$ 386.08 | \$2,799.08 |

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

DIVISION DE CONTRATOS

|  |   |  |             |           |            |
|--|---|--|-------------|-----------|------------|
| Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 78 Xalostoc | Av. antigua carretera México Pachuca KM 12.5 s/N, Col. urbano ixhuatepex, CP 54190 Ecatepec de Morelos, Edo. de México. |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General Regional 197 Texcoco                          | Edo. de Mex Avenida 2 de marzo No. 406, Centro Texcoco, Méx.  |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 53 Los Reyes- La Paz                  | Edo de Mex., KM 17.5 Carretera federal México Puebla Col. Los Reyes Centro La Paz                                       |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General Regional No. 196 "Fidel Velásquez"            | Edo, de Mex., Filiberto Gómez esquina Gustavo Baz, Col. Industrial Tlalnepantla, Tlalnepantla, C.P. 54030               |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 57 La Quebrada                        | Edo. de Mex., Antigua carretera Tlalnepantla Cuautitlán S/N, Col. La Quebrada, Cp. 54769                                |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 68 Tulpetlac                          | Estado de México, Méx., Santa Maria Tulpetlac, Av. Vía Morelos km 19.5, Cp.55400.                                       |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 72 Gustavo Baz                       | Edo. de Mex., Filiberto Gómez S/N, Industrial Tlalnepantla de Baz, Cp. 54000  |  | \$ 776.00   | \$ 124.16 | \$ 900.16  |
| Hospital General de Zona 1 Oaxaca                              | Calz. Héroes de Chapultepec 621, Centro, 68000 Oaxaca, Oax.   |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 46 Villahermosa                       | Tabasco, Tabasco, Prol. Av. Universidad Km. 2.5 Carretera a frontera, Col. Casa blanca, Centro, Cp. 86060               |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General de Zona 11 Xalapa                             | Xalapa, Ver., Lomas del Estadio S/N Col. Centro, Xalapa, C.p. 31000   |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |
| Hospital General Regional 1 Orizaba                            | Orizaba, Ver., Oriente 6 No. 2115 Col. Centro, Veracruz de Ignacio de la Valle, Cp. 64300                               |  | \$ 3,895.00 | \$ 623.20 | \$4,518.20 |

### FORMATOS PARA LA PROPOSICIÓN ECONOMICA, PARA PARTIDA 2

El formato de propuesta económica para el servicio de recolección y custodia será conforme al siguiente esquema:



**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Montecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO   | PRECIO EN M.N.           |
|--|--------------------------|
| Servicio de recolección, y custodia de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH), procedentes de sangre de Cordón Umbilical de las diferentes Unidades Hospitalarias Donadoras (UHD), así como el traslado de las mismas al Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional "La Raza", ubicado en Jacarandas y Seris S/N, Col. La Raza, C.P. 02990, Delegación Azcapotzalco, Ciudad de México. | \$ 2,628.00              |
|  | <b>SUBTOTAL</b> 2,628.00 |
|  | <b>I.V.A.</b> 420.48     |
|  | <b>TOTAL</b> 3,048.48    |

El formato de propuesta económica para el servicio de traslado de las Unidades Hospitalarias Donadoras, será sujeto al siguiente esquema:

| UNIDAD HOSPITALARIA  | UBICACIÓN  | PRECIO POR       |                      | I.V.A. | TOTAL    |
|--|--|------------------|----------------------|--------|----------|
|  |  | TRANSPORTE AÉREO | TRANSPORTE TERRESTRE |        |          |
| Hospital de Especialidades No. 71  | Torreón, Coahuila Blvd. Revolución No. 2650 Oriente, Col Torreón Jardín                      | 4,776.00         | -                    | 764.16 | 5,540.16 |
| Hospital de Gineco Obstetricia No. 23 "Ignacio Morones Prieto"   | Monterrey, Nuevo León Av. Constitución y Félix U. Torres s/n Col Centro C.P. 64000           | 2,188.00         | -                    | 350.08 | 2,538.08 |
| Hospital de Gineco Obstetricia con Medicina Familiar No. 7   | Tijuana, B. C. Norte Blvd. Salinas y Fco Sarabia # 802 , Aviación C.P. 22420,                | 3,113.00         | -                    | 498.08 | 3,611.08 |
| Hospital de Especialidades No. 1 CMN "Lic. Ignacio García Tellez"  | Mérida, Yucatán Calle 34 X 41 No. 349 Col. Industrial Exterrenos El Fénix C.P. 97150         | 1,757.00         | -                    | 281.12 | 2,038.12 |
| Hospital General Regional H.G.R. 180 Tlajomulco  | Carretera a San Sebastián El Grande-Santa Fe 1000, Las Cumbres Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco | -                | 1,713.00             | 274.08 | 1,987.08 |
| Hospital de Ginecología Obstetricia CMN Occidente "Lic. Ignacio García Tellez"   | Guadalajara, Jalisco Belisario Dominguez No. 735 Col. Oblatos Sector Libertad, C.P. 44340    | -                | 4,337.00             | 693.92 | 5,030.92 |
| Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Trabajadores al Servicio del Estado de Puebla | Puebla, Pue., Av. Venustiano Carranza No. 810, Col. San Baltasar Campeche, C.P. 72550        | -                | 1,713.00             | 274.08 | 1,987.08 |

Lo anterior se manifiesta para los fines y efectos que haya lugar.

**PROTESTO LO NECESARIO**

**VÍCTOR MANUEL GÓMEZ CERVANTES**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

**Quest Diagnostics México S. de R.L. de C.V.**

Mentecito No. 38 Piso 9 Oficinas 19 a 22 y 35 a 38 Col. Nápoles C.P. 03810 Del. Benito Juárez, CDMX.

R.F.C: QDM521124S17

T.55.4160.1215, 55.4160.1218 y 55.4160.1319

SIN TEXTO



Acta de Fallo

Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica número IA-050GYR019-E46-2020

En la Ciudad de México, siendo las 14:00 horas del día 24 de marzo del 2020, en la sala de juntas de la División de Contratación de Activos y Logística, ubicada en la Calle Durango número 291, quinto piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México; se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, con objeto de llevar a cabo el fallo de la Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional número IA-050GYR019-E46-2020, para contratación del servicio de "Recolección, Custodia y Traslado de Tejido Corneal de Donación Cadavérica, así como de Células Progenitoras Hematopoyéticas procedentes de Sangre de Cordón Umbilical con el propósito de atender los requerimientos de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, durante el ejercicio presupuestal 2020", requerido por la Coordinación de Servicios Administrativos y Mejora de Procesos con oficio 09 52 17 61 2040/0305.

FALLO

De conformidad con los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 26 fracción II, 26 Bis fracción II, 28 fracción I, 36, 36 Bis fracción II 37, 42 y 47, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), se lleva a cabo el Fallo de la Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica número IA-050GYR019-E46-2020, para la contratación del servicio citado en el párrafo que antecede, el cual es presidido por el Ingeniero 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, quien procedió a hacer la presentación de cada uno de los servidores públicos presentes que se enlistan, rubrican y firman al final de la presente acta como se indica a continuación.

De conformidad con lo establecido en artículo 37 fracción I de la LAASSP, se informa que la proposición del participante que se menciona a continuación se desecha de conformidad con lo siguiente:

| No. | Participante  | Resultado de la Evaluación Administrativa |
|-----|---|---|
| 1.- | SERVICIOS INTEGRALES DE CONSOLIDACIÓN AEREA Y MENSAJERIA, S. A. DE C. V., en participación Conjunta con la empresa COMERCIALIZADORA WER, S. DE R. L. DE C. V. | No Cumple                                 |

Por lo anterior, la propuesta de **SERVICIOS INTEGRALES DE CONSOLIDACIÓN AEREA Y MENSAJERIA, S. A. DE C. V.**, en participación Conjunta con la empresa COMERCIALIZADORA WER, S. DE R. L. DE C. V., queda desechada conforme a las causas de desechamiento señalados en el numeral 4.2 "Causales Expresas de Desechamiento", numeral 4.2.6 "Cuando presenten

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



Acta de Fallo

Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica  
número IA-050GYR019-E46-2020

propuestas conjuntas" y por encontrarse impedidos para participar en los procedimientos de Contratación.

De conformidad con el artículo 37 fracción II de la LAASSP, se relaciona el licitante cuya proposición resulto solvente conforme a las razones contenidas en el resultado de la evaluación técnica, conforme a las razones contenidas en el resultado de la evaluación técnica, remitida mediante oficio 09 99 01 2C1000/0056 de fecha 20 de marzo de 2020, firmado por el Coordinador de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, mismo que se adjunta como parte integrante de la presente acta.

| No. | Participante                                   | Resultado de la Evaluación Técnica y Administrativa |
|-----|--|---|
| 1.- | QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO, S. DE R. L. DE C. V. | Cumple  |

La propuesta económica del participante arriba indicado se anexa como parte integrante de la presente acta la cual contiene los precios unitarios de su propuesta.

Con fundamento en el artículo 37 fracción IV de la LAASSP, una vez analizada la propuesta técnico, legal y económica, con disponibilidad de realizar el servicio en las condiciones requeridas por el Instituto, además de contar con los dictámenes de disponibilidad presupuestales 0000022419-2020 y 0000022755-2020 se determina adjudicar los contratos relativos al servicio de **"Recolección, Custodia y Traslado de Tejido Corneal de Donación Cadavérica, así como de Células Progenitoras Hematopoyéticas procedentes de Sangre de Cordón Umbilical con el propósito de atender los requerimientos de la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células, durante el ejercicio presupuestal 2020"**, al participante, **QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO, S. DE R. L. DE C. V.**, de la forma siguiente:

**Partida 1.- Servicio de recolección, custodia y traslado de tejido corneal de donación cadavérica. El importe mínimo adjudicado es de \$1'120,000.00 (Un millón ciento veinte mil pesos 00/100), IVA Incluido y el importe máximo es de \$2'800,000.00 (Dos millones ochocientos mil pesos 00/100), IVA Incluido, de acuerdo a sus precios unitarios presentados.**

**Partida 2.- Servicio de recolección, custodia y traslado de células progenitoras hematopoyéticas, procedentes de sangre de cordón umbilical de las diferentes unidades hospitalarias donadoras (UHD). El importe mínimo adjudicado es de \$240,246.00 (Doscientos cuarenta mil doscientos cuarenta y seis pesos 00/100), IVA Incluido y el importe máximo es de \$600,614.00 (Seis cientos mil seis cientos catorce pesos 00/100), IVA Incluido, de acuerdo a sus precios unitarios presentados.**



Acta de Fallo

Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica
número IA-050GYR019-E46-2020

De la consulta a la información publicada en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental, denominado CompraNet, sobre proveedores y contratistas sancionados con el impedimento para presentar propuestas o celebrar contratos no se encontró al proveedor arriba indicado.

Se hace del conocimiento al participante adjudicado que la prestación del servicio, así como las condiciones de pago se efectuarán conforme al "Anexo Técnico" y a los "Términos y Condiciones", emitidos por la Coordinación de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células.

De conformidad con el artículo 37 fracción V se le informa al Representante Legal de la empresa QUEST DIAGNOSTICS MÉXICO, S. DE R. L. DE C. V., que respecto con lo establecido en el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la firma del contrato se realizará como plazo máximo el 8 de abril de 2020, en la División de Contratos, ubicada en: Calle Durango No. 291, Décimo Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, en días y horas hábiles con un horario de 09:30 a 14:00 y de 16:00 a 18:00 horas, para lo cual previamente deberán entregar en esa División de Contratos copia y original para cotejo de los siguientes documentos:

- 1.- Persona moral:
a) Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones.
b) Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.
2.- Persona física:
a) Acta de nacimiento o carta de naturalización.
3.- Para 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) 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.
f) 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.SA1.HCT.101214/281.P.DIR publicado en el DOF el 27 de febrero de 2015.
g) 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. (Ley General de Responsabilidades Administrativas DOF 18-07-2016).

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Acta de Fallo

Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica  
número IA-050GYR019-E46-2020

h) 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 licitante: -----

- 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 licitante 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 licitante 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). -----

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a 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. -----

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. -----

En caso de que el licitante 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. -----

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,**



Acta de Fallo
Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica
número IA-050GYR019-E46-2020

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.

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 sí se encuentre al corriente en sus pagos, por lo que deberá regularizar todos sus Registros a efecto de poder obtener la Opinión positiva.

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.

En caso de que el licitante se encuentre inscrito en el Registro Único de Proveedores y Contratistas de CompraNet, deberá remitir únicamente la documentación referida en el numeral 3.3.3, incisos: e), f), g) y h).

Asimismo, de conformidad con el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público se informa a la empresa adjudicada que deberán entregar la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro de los diez días naturales posteriores a la firma del mismo.

De conformidad con el artículo 37 fracción VI de la LAASSP, se indican los responsables de la evaluación de las proposiciones.

Table with 2 columns: Evaluación and Servidor Público Responsable. Rows include 'Evaluación técnica' and 'Evaluación legal y económica' with corresponding names and titles.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 37 Bis de la LAASSP, se fijará una copia de la presente acta, en el tablero de comunicación de la División de Contratación de Activos y Logística, situada en el quinto piso del inmueble ubicado en la calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, por un plazo no menor a cinco días hábiles, por lo que es de exclusiva responsabilidad de los participantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma.



**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 Fallo**

**Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional Electrónica  
número IA-050GYR019-E46-2020**

**Cierre del Acta**

No existiendo otro asunto que tratar, se da por terminado este acto, siendo las **15:00 horas**, del día de su inicio, esta acta consta de 6 (seis) hojas, 5 (cinco) hojas de la evaluación técnica y 15 (quince) hojas de la propuesta económica, firmando para los efectos legales y de conformidad por los asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma.

**Por el Instituto Mexicano del Seguro Social:**

|  |   |
|--|---|
| Titular de la División de Contratación de Activos y Logística<br>(Área Contratante)                  |  |
| Titular de la Coordinación de Donación y Trasplantes de órganos, Tejidos y Células<br>(Área Técnica) | <b>Pedro Paz Solís</b>  |

**Fin del Acta**



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  
SOM0609

**ANEXO 3 (TRES)**

**“DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO”**

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

Of. No. 0999012C1000/0191

Ciudad de México, a 22 de octubre de 2019

**Lic. Gerardo Javier López Vázquez**  
Encargado de la Coordinación de  
Servicios Administrativos y Mejora de Procesos  
Presente

En relación a la contratación de los servicios de "recolección, custodia y traslado del tejido corneal de donación cadavérica" y "recolección y custodia de Células Progenitoras Hematopoyéticas, procedentes de sangre de Cordón Umbilical" para el presente ejercicio presupuestal con la finalidad de cumplir con lo dispuesto en el numeral 4.24.6 y 4.24.7 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, me permito informar que el suscrito fungirá como responsable de la administración del contrato que resulte, así mismo se designa al Dr. Luis Alberto Peña y al Profnal. Tec. Abraham Avilés Tehuitzil, como Representantes Técnicos para asistir con el servidor público que presida la junta de aclaraciones.

Sin otro particular, envío un cordial saludo.

Atentamente,

  
**Dr. Pedro Paz Solis**  
Titular de la Coordinación

C.c.p

- Dr. Juan Manuel Lira Romero. Titular de la Unidad de Atención Médica.

AAT  
oalc



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Vol. SICGC\_2019000375



SIN TEXTO