



Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

Villa de Alvarez, Colima., a **06 de Junio de 2025.**  
Zaragoza No. 199, Colonia Alta Villa, C.P. 28987.

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL EN COLIMA**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

## **LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA No. LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

### **PARA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO MEDICO INTEGRAL PARA ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO**

En observancia al artículo En observancia al artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y de conformidad con los artículos **35 fracción I, 36, 37, 39 fracción I, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48 fracción II, 49, 50, 51, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72 75, 77, 78, 79, 81, 82, 83, 84, 85 y 86,** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), **publicada en el DOF el 16 de abril de 2025** su Reglamento, las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios y demás disposiciones aplicables en la materia, se convoca a los interesados en participar en el procedimiento para la contratación del **SERVICIO MEDICO INTEGRAL PARA ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO**, de conformidad con lo siguiente:



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Zaragoza 199, Colonia Alta Villa, Villa de Alvarez, Colima. C.P. 28987 Tel. 312 311 4021 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**GLOSARIO DE TÉRMINOS.**

Para efectos de estas bases, se entenderá por:

1. **Administrador del Contrato:** Servidor(es) público(s) en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
2. **Área contratante:** la facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de adquirir o arrendar bienes o contratar la prestación de servicios que requiera la dependencia o entidad de que se trate;
3. **Área requirente:** la que en la dependencia o entidad, solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicios, o bien aquella que los utilizará;
4. **Área técnica:** la que en la dependencia o entidad elabore las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, evalúa la propuesta técnica de las proposiciones y es responsable de responder en la junta de aclaraciones, las preguntas que sobre estos aspectos realicen los licitantes; El Área técnica, podrá tener también el carácter de Área requirente
5. **CECOBAN:** Centro de Compensación Bancaria.
6. **PLATAFORMA:** La Plataforma Digital de Contrataciones Públicas (Compras MX); <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx>.
7. **Contrato o pedido:** El acuerdo de voluntades para crear o transferir derechos y obligaciones, y a través del cual se formaliza la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios
8. **EMA:** Entidad Mexicana de Acreditación, A. C.
9. **Instituto o IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social.
10. **Investigación de mercado:** la verificación de la existencia de bienes, arrendamientos o servicios, de proveedores a nivel nacional o internacional y del precio estimado basado en la información que se obtenga en la propia dependencia o entidad, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información;
11. **IVA:** Impuesto al Valor Agregado.
12. **LAASSP o Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

---

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

---

- 13. Licitante:** La persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación a cuando menos tres personas.
- 14. Medios Remotos de Comunicación Electrónica:** Los dispositivos tecnológicos para efectuar transmisión de datos e información a través de computadoras, líneas telefónicas, enlaces dedicados, microondas y similares.
- 15. MIPYMES:** las micro, pequeñas y medianas empresas de nacionalidad mexicana a que hace referencia la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa;
- 16. Partida o concepto:** la división o desglose de los bienes a adquirir o arrendar o de los servicios a contratar, contenidos en un procedimiento de contratación o en un contrato, para diferenciarlos unos de otros, clasificarlos o agruparlos;
- 17. Precio no aceptable:** es aquél que, derivado de la investigación de mercado realizada, resulte superior en un diez por ciento al ofertado respecto del que se observa como mediana en dicha investigación o en su defecto, el promedio de las ofertas presentadas en la misma licitación, y
- 18. Precio conveniente:** es aquel que se determina a partir de obtener el promedio de los precios preponderantes que resulten de las proposiciones aceptadas técnicamente en la licitación, y a éste se le resta el porcentaje que determine la dependencia o entidad en sus políticas, bases y lineamientos.
- 19. Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.
- 20. Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 21. SAI:** Sistema de Abasto Institucional. Conjunto de acciones programadas en medios electrónicos que permiten realizar actividades comprendidas en el proceso de abastecimiento y suministro, de manera automatizada en red.
- 22. SAT:** el Servicio de Administración Tributaria.
- 23. Secretaría:** la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

En observancia del **PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES**, al Anexo Primero, Sección II, del **Numeral 6**, Inciso **a)** se hace del conocimiento a todos los participantes de la presente convocatoria lo siguiente;

El 20 de agosto de 2015, se publicó en el Diario Oficial de la Federación, el **Protocolo de Actuación en Materia de Contrataciones Públicas, Otorgamiento y Prórroga de Licencias, Permisos, Autorizaciones y Concesiones**, con reforma del 19 de febrero de 2016, última reforma 28 de febrero de 2017, el cual puede ser consultado en la sección de la Secretaría de la Función Pública, que se encuentra en el portal de la Ventanilla Única Nacional (gob.mx), a través de la liga [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp) o en el Anexo Número 16 (Dieciséis), de la presente convocatoria.

Con fundamento en el artículo **40 fracción VII** de la LAASSP se hace el señalamiento de que el licitante deberá estar inscrito en el registro a que hace referencia el artículo 86 de la LAASSP, conforme a lo siguiente:

Los licitantes personas físicas y morales interesadas en participar en los procedimientos de contratación y acuerdos marco a que se refiere esta Ley, deberán inscribirse en el registro electrónico de personas físicas y morales, y mantener actualizada la información que le sea requerida, conforme a los lineamientos que establezca la Secretaría.

Este registro deberá ser permanente y estar a disposición de cualquier interesado, salvo en aquellos casos que se trate de información de naturaleza reservada o confidencial, en los términos establecidos en las disposiciones vigentes en materia de transparencia y acceso a la información pública y de protección de datos personales.

Dicho registro tendrá únicamente efectos declarativos respecto de la inscripción de proveedores, sin que dé lugar a efectos constitutivos de derechos u obligaciones.

Se informa a los licitantes que participan en los procedimientos de contratación donde las áreas contratantes son unidades compradoras del IMSS, que el INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, a través de Unidad de Adquisiciones adscrita a la Dirección de Administración, comunica el AVISO POR EL QUE SE DA A CONOCER LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DONDE SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA CONSULTA LA POLÍTICA DE INTEGRIDAD PARA VERIFICAR EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LOS PROVEEDORES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. Publicado en el DOF: el 02/12/2024, el cual se adjunta a continuación:



DOF 02-12-2024  
AVISO UNIDAD DE A

**POLITICA DE INTEGRIDAD PARA VERIFICAR EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LOS  
PROVEEDORES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.**



Politica\_de\_integridad\_del\_imss\_2024.pdf





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**1. INFORMACION ESPECÍFICA DE LA LICITACION.**

**1.1.- DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR:**

La descripción amplia y detallada del servicio a contratar, se contempla en el **Anexo Número 3 (tres) Requerimiento y Anexo Técnico** el cual forma parte integrante de esta Convocatoria.

Los licitantes, para la presentación de sus proposiciones, deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en esta Convocatoria, describiendo en forma amplia y detallada el servicio que estén ofertando.

Las condiciones contenidas en la presente convocatoria a la licitación y en las proposiciones presentadas por los licitantes no podrán ser negociadas.

| presentadas por los licitantes no podrán ser negociadas.        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EVENTOS                                                         | FECHA<br>DD/MM/AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORA      | LUGAR                                                                                                                                      |
| Primera Junta de Aclaración de la convocatoria a la licitación. | 13/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 09:00 HRS | Plataforma Digital de Contrataciones Públicas<br><a href="https://comprasmx.buengobierno.gob.mx">https://comprasmx.buengobierno.gob.mx</a> |
| Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.               | 23/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10:00 HRS |                                                                                                                                            |
| Fallo                                                           | 25/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13:00 HRS |                                                                                                                                            |
| Firma del contrato                                              | El(los) licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) deberá(n) formalizar el (los) contrato(s) respectivo(s) de manera electrónica, por lo que deberán realizar su registro en el módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFIJ), para poder suscribir contratos y/o convenios a través del referido sistema y deberá contar con la firma electrónica avanzada (e. firma) vigente de la persona moral o física, dicha formalización deberá quedar comprendido <b>dentro de los quince días hábiles posteriores a la notificación del fallo a más tardar el 16 de Julio de 2025</b> , en términos del artículo 67 de la LAASSP. |           |                                                                                                                                            |
| Reducción de Plazo                                              | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                            |
| Tipo de Licitación                                              | Electrónica (artículo 36 de la LAASSP).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                            |
| Forma de presentación de las proposiciones.                     | Exclusivamente se permitirá la participación de los licitantes a través de la <b>Plataforma Digital</b> de Contrataciones Públicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                            |

**1.1.1. PRESUPUESTO**

El cumplimiento de las obligaciones de esta licitación, previstas a realizarse únicamente para el ejercicio fiscal 2025, queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con que cuente el Instituto Mexicano del Seguro Social, y además se cuenta con Certificado de Disponibilidad Presupuestal previo con número de solicitud **0000450301-2025 de fecha 03 de Abril de 2025, en la cuenta 51331013.**





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### 1.2. JUNTA DE ACLARACIONES:

La Junta de Aclaraciones se llevará a cabo conforme a lo dispuesto en los artículos **43** y **44** de la LAASSP, así como 45 y 46 del Reglamento:

El acto de la junta de aclaraciones será presidido por la persona servidora pública designada por la convocante, quién deberá ser asistida por un representante del área técnica o usuaria de los bienes, arrendamientos o servicios objeto de la contratación, a fin de que se resuelvan en forma clara y precisa las dudas y planteamientos de los licitantes relacionados con los aspectos contenidos en la convocatoria.

Las personas que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la convocatoria deberán presentar un escrito a través de la Plataforma, en el que expresen su interés en participar en la licitación, por sí o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante.

Una vez enviado el escrito a través de la Plataforma, ésta emitirá el acuse electrónico respectivo. Las solicitudes de aclaración deberán enviarse a través de la Plataforma, a más tardar veinticuatro horas (24) antes de la fecha y hora en que se vaya a realizar la junta de aclaraciones.

Al concluir cada junta de aclaraciones podrá señalarse la fecha y hora para la celebración de ulteriores juntas, considerando que entre la última de estas y el acto de presentación y apertura de proposiciones deberá existir un plazo de al menos seis días naturales. De resultar necesario, la fecha señalada en la convocatoria para realizar el acto de presentación y apertura de proposiciones podrá diferirse.

De cada junta de aclaraciones se levantará acta en la Plataforma, en la que se harán constar los cuestionamientos formulados por los interesados y las respuestas de la convocante. En el acta correspondiente a la última junta de aclaraciones se indicará expresamente esta circunstancia.

Las solicitudes de aclaración deberán plantearse de manera concisa y estar directamente vinculadas con los apartados contenidos en la convocatoria a la Licitación Pública, indicando el numeral o apartado específico con el cual se relaciona.

Las solicitudes que no cumplan con los requisitos señalados podrán ser desechadas por la convocante, asimismo se deberán agrupar por temas técnicos y administrativos para su análisis y respuesta.

### 1.3 PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.

La presentación y apertura de proposiciones se llevará conforma a los establecido en los artículos **45** y **46** de la LAASSP.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

La entrega de proposiciones se hará en **sobre digital generado por la Plataforma**, que contendrá la oferta técnica y económica, dichos sobres serán generados mediante el uso de tecnologías que resguarden la confidencialidad de la información de tal forma que sean inviolables, conforme a las disposiciones que al efecto establezca la Secretaría. La oferta técnica incluye la documentación legal y administrativa.

La veracidad o autenticidad de la información y documentación contenida en la proposición técnica y económica, será de exclusiva responsabilidad del licitante.

La documentación distinta a la proposición podrá entregarse, a elección del licitante, dentro o fuera del sobre que la contenga.

Dos o más personas podrán presentar conjuntamente una proposición sin necesidad de constituir una sociedad, o una nueva sociedad en caso de personas morales; para tales efectos, en la proposición y en el contrato se establecerán con precisión las obligaciones de cada una de ellas, así como la manera en que se exigiría su cumplimiento. En este supuesto la proposición deberá ser firmada electrónicamente por el representante común que para ese acto haya sido designado por el grupo de personas.

Cuando la proposición conjunta resulte adjudicada con un contrato, dicho instrumento deberá ser firmado por el representante legal de cada una de las personas participantes en la proposición, a quienes se considerará, para efectos del procedimiento y del contrato, como responsables solidarios o mancomunados, según se establezca en el propio contrato.

Lo anterior, sin perjuicio de que las personas que integran la proposición conjunta puedan constituirse en una nueva sociedad, para dar cumplimiento a las obligaciones previstas en el convenio de proposición conjunta, siempre y cuando se mantengan en la nueva sociedad las responsabilidades de dicho convenio.

Los actos, contratos, convenios o combinaciones que lleven a cabo los licitantes en cualquier etapa del procedimiento de licitación deberán apegarse a lo dispuesto por las disposiciones jurídicas en materia de prácticas monopólicas y concentraciones, sin perjuicio de que las dependencias y entidades determinarán los requisitos, características y condiciones de los mismos en el ámbito de sus atribuciones. Cualquier licitante o el convocante podrá hacer del conocimiento de la autoridad competente en materia de libre competencia y concurrencia, hechos materia de la citada Ley, para que resuelva lo conducente.

El acto de presentación y apertura de proposiciones se llevará a cabo en el día, lugar y hora previstos en la convocatoria a la licitación, conforme a lo siguiente:

I. Una vez recibidas las proposiciones en el sobre digital generado por la Plataforma, se procederá a su apertura, haciéndose constar la documentación enviada, sin que ello implique la evaluación de su contenido, y





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

II. Se levantará acta que servirá de constancia de la celebración del acto de presentación y apertura de las proposiciones, en la que se harán constar el importe de cada una de ellas; se señalará lugar, fecha y hora en que se dará a conocer el fallo de la licitación, fecha que deberá quedar comprendida dentro de los veinte días naturales siguientes a la establecida para este acto y podrá diferirse, siempre que el nuevo plazo fijado no exceda de veinte días naturales contados a partir del plazo establecido originalmente.

### 1.3.1 PROPOSICIONES CONJUNTAS:

Las personas interesadas podrán agruparse para presentar una proposición, para tal efecto deberán cubrir los siguientes requisitos:

I) Uno de los integrantes podrá presentar el escrito mediante el cual se manifieste el interés en participar en la junta de aclaraciones y en el procedimiento de contratación.

II) Los integrantes deberán celebrar en términos de la legislación aplicable un convenio, en el cual se establezcan con precisión los siguientes aspectos, de conformidad con el **Anexo Numero 8 (ocho)**, de la presente convocatoria.

- Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredita la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas;
- Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas, señalando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que acrediten las facultades de representación;
- Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de Licitación Pública;
- Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y
- Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo;

III) En el acto de presentación y apertura de proposiciones el representante común de la agrupación deberá **señalar que la proposición se presenta en forma conjunta**. El convenio a que hace referencia la fracción II de este numeral, se presentará con la proposición y, en caso de que a los licitantes que la hubieren presentado se les adjudique el contrato, dicho convenio, formará parte integrante del mismo como uno de sus anexos;





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

**IV)** Además de lo anterior cada una de las personas agrupadas deberá de presentar en la propuesta, lo solicitado en el numerales **3.1.1** en los incisos. **A, B, C, D, F, G, J, K, y L** de la presente convocatoria.

Dos o más personas podrán presentar conjuntamente una proposición sin necesidad de constituir una sociedad, o una nueva sociedad en caso de personas morales; para tales efectos, en la proposición y en el contrato se establecerán con precisión las obligaciones de cada una de ellas, así como la manera en que se exigiría su cumplimiento. En este supuesto la proposición deberá ser firmada electrónicamente por el representante común que para ese acto haya sido designado por el grupo de personas.

Cuando la proposición conjunta resulte adjudicada con un contrato, dicho instrumento deberá ser firmado por el representante legal de cada una de las personas participantes en la proposición, a quienes se considerará, para efectos del procedimiento y del contrato, como responsables solidarios o mancomunados, según se establezca en el propio contrato.

Lo anterior, sin perjuicio de que las personas que integran la proposición conjunta puedan constituirse en una nueva sociedad, para dar cumplimiento a las obligaciones previstas en el convenio de proposición conjunta, siempre y cuando se mantengan en la nueva sociedad las responsabilidades de dicho convenio.

### 1.3. COMUNICACIÓN DEL FALLO:

El Fallo se emitirá de conformidad con el artículo **49** de la LAASSP, en la fecha y hora establecida en el numeral 1. INFORMACION ESPECÍFICA DE LA LICITACION, de la presente Convocatoria, se llevará a cabo conforme lo siguiente:

- a) El servidor público del IMSS facultado para presidir el fallo declarará el inicio del acto.
- b) Se dará a conocer el fallo de la Licitación a todas aquellas personas asistentes, el cual contendrá la información referida en el artículo **49** de la LAASSP, mismo que se notificará a los licitantes a través de la Plataforma.
- c) El servidor público del IMSS levantará el acta de fallo de la Licitación, misma que será firmada por los servidores públicos presentes, se les entregará copia simple del acta y en su caso, de los anexos correspondientes. La falta de firma de alguno de ellos no invalidará su contenido y efectos.

En caso de que en la fecha originalmente prevista el fallo no se pueda emitir, éste podrá ser diferido siempre y cuando el nuevo plazo no exceda de veinte días naturales contados a partir de la fecha señalada originalmente o en su defecto la fecha señalada en el Acta de Presentación y Apertura de Proposiciones.

Las actas correspondientes se difundirán en la plataforma digital este procedimiento sustituye a la notificación personal.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Los procedimientos de contratación a que se refiere el artículo **35** de la LAASSP serán electrónicos, por lo que la participación de los licitantes, cotizantes y postulantes será a través de la Plataforma, salvo las excepciones previstas en la presente Ley.

El acto de la o las juntas de aclaraciones, de presentación y apertura de proposiciones y de fallo de la licitación pública, se realizarán únicamente a través de la Plataforma; sin embargo, de manera simultánea, las personas servidoras públicas de la dependencia o entidad que intervengan en dichos actos estarán presentes en el domicilio de la dependencia o entidad convocante, en la fecha y hora que se prevea en la convocatoria, para efectos de llevarlos a cabo y suscribir las actas correspondientes.

### 2. IDIOMA EN QUE PODRAN PRESENTARSE LAS PROPOSICIONES, LOS ANEXOS TÉCNICOS Y, EN SU CASO, LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN.

Los anexos técnicos y, en su caso, los folletos que se acompañen se deberán presentar en idioma español y dirigido al área convocante, a través de la Plataforma Digital.

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**. Con el fin de reducir el espacio de la propuesta técnica solo se podrán incluir las páginas o secciones usadas para fines de referenciar, en el entendido que dicha documentación deberá estar completa.

### 3. REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN.

- Las personas que deseen participar en la licitación deberán cumplir con lo establecido en esta convocatoria.
- Las cartas protestadas que presenten los licitantes deberán ser firmadas autógrafamente por el licitante o su representante legal. Adicionalmente, las proposiciones que presenten los licitantes deberán ser firmadas autógrafamente por el licitante o su representante legal, en la última hoja del documento que las contenga, no siendo motivo de descalificación el hecho de que las demás hojas que las integren y sus anexos carezcan de firma o rúbrica.
- Los licitantes que deseen participar sólo podrán presentar una proposición en cada procedimiento de contratación; iniciado el Acto de Presentación y Apertura de Propositiones, las ya presentadas no podrán ser retiradas o dejarse sin efecto por los licitantes.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**3.1. DOCUMENTOS QUE DEBERÁN PRESENTAR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN Y ENVIAR EN SOBRE CERRADO, EL QUE SE GENERE EN COMPRANET, RELATIVO A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA.**

**3.1.1 DOCUMENTACION LEGAL ADMINISTRATIVA:**

- A. Escrito bajo protesta de decir verdad, por el que los licitantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para efecto de la suscripción de las proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el **Anexo Número 1 (uno)**, el cual forma parte de la presente convocatoria; en caso que el licitante sea persona moral, deberá presentar copia simple de la escritura pública en la que conste su Acta Constitutiva correspondiente; dicha acta deberá incluir el folio mercantil en el que conste su Inscripción en el Registro Público de la Propiedad, y sus reformas; además poder notarial e identificación oficial del representante legal quien suscriba las proposiciones, (pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional)

Tratándose de personas físicas, el licitante deberá presentar copia simple del acta de nacimiento correspondiente, o en su caso, de la carta de naturalización respectiva expedida por la autoridad competente, y la documentación con la que demuestre tener su domicilio legal en el territorio nacional, así como identificación oficial vigente de quien suscriba las proposiciones, (pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional).

Para los párrafos anteriores en caso de contar con un representante legal, deberá presentar copia del poder notarial del representante legal de la Empresa o en su caso de la Persona Física.

- B. Escrito en el que manifieste el licitante **bajo protesta de decir verdad**, que no se ubica en ninguno de los supuestos establecidos en los artículos **71 y 90 cuarto párrafo** de la Ley. Además, en caso de personas morales, su representante legal deberá de manifestar con el escrito antes referido que tanto el licitante, como los socios o asociados, no se encuentran inhabilitados; conjuntamente deberá manifestar en dicho escrito si alguno de los socios o asociados desempeñan algún empleo, cargo o comisión en el servicio público, o bien las sociedades de las que dichas personas formen parte, en caso de ser positivo este argumento, deberán de presentar la autorización previa y específica de la Secretaría se encuentran. Lo anterior conforme al **Anexo Número 5 (cinco)** el cual forma parte de la presente convocatoria.
- C. Escrito en el que el licitante presente **declaración de integridad**, en la que el licitante manifieste, **bajo protesta de decir verdad**, que se abstendrá, por sí o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos de la dependencia o entidad, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, así como, de incorporar durante la vigencia de los contratos a personas que se encuentren inhabilitadas, conforme al **Anexo Número 6 (seis)** el cual forma parte de la presente convocatoria.

- D. Escrito en el que el licitante manifieste **bajo protesta de decir verdad, que es de nacionalidad mexicana**, conforme al **Anexo Número 7 (siete)** el cual forma parte de la presente convocatoria.
- E. Convenio en términos de la legislación aplicable, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones, conforme al **Anexo Número 8 (ocho)** el cual forma parte de presente convocatoria.
- F. En caso de participar con el carácter de MIPYMES, presentar la manifestación que acredite su estratificación en términos del **Anexo Número 13 (trece)**, el cual forma parte de la presente convocatoria.
- G. Deberá presentar la **CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**, (documento emitido por el SAT (Servicio de Administración Tributaria), donde se reflejan datos del contribuyente, actividades económicas (deberá ser referente al servicio a contratar), régimen, obligaciones, entre otras.) ejemplo **Anexo Número 11 (Once)**.  
Dicho documento debe estar actualizado, de fecha de emisión no mayor a 30 día anteriores a la fecha en que será la presentación y apertura de propuestas.
- H. Escrito en el que el licitante manifiesta su correo electrónico para recibir notificaciones derivadas del procedimiento de contratación en la presente licitación, podrá utilizar el **Anexo Numero 17 (Diecisiete)**.
- I. Copia de cualquiera de los siguientes documentos o su equivalente, conforme a su domicilio: Licencia Municipal, Comercial o de Servicios, expedidos por la autoridad; Municipal, Delegación o Alcaldía según sea el caso, dichos documentos deberán de estar vigentes.

**Nota:** Este documento solicitado **no es emitido por la COFEPRIS**.

- J. En el supuesto de que el licitante sea persona moral, deberá presentar respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad **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, en caso de resultar adjudicado con la formalización del contrato correspondiente no se actualizara un conflicto de interés, para lo cual podrá utilizar el **Anexo Número 18 (Dieciocho)**.
- K. En el supuesto de que el licitante sea persona moral, deberá presentar copia simple de la escritura pública en la que conste su **Acta Constitutiva correspondiente**; dicha acta deberá



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

incluir el folio mercantil en el que conste su Inscripción en el Registro Público de la Propiedad, y sus reformas; además poder notarial e identificación oficial del representante legal.

Tratándose de personas físicas, el licitante deberá presentar copia simple del **acta de nacimiento** correspondiente, o en su caso, de la carta de naturalización respectiva expedida por la autoridad competente, y la documentación con la que demuestre tener su domicilio legal en el territorio nacional.

Para los párrafos anteriores deberá presentar copia del poder notarial del representante legal de la Empresa o en su caso de la Persona Física.

Deberá entregar Copia de identificación vigente de quien suscriba las proposiciones, (pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional).

- L. Las dependencias y entidades, a través de la Unidad Compradora, recabarán de los licitantes su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones y, en su caso, la documentación requerida por la Unidad Compradora, cuando el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena a la dependencia o entidad.", para lo cual podrán utilizar el **Anexo Numero Catorce (14)**.
- M. El licitante deberá presentar manifiesto, mediante el cual afirmen o nieguen, **bajo protesta de decir verdad**, los vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado con las personas servidoras públicas que establece el Protocolo de Actuación en Contrataciones, podrá utilizar el **anexo número veinte (20)** el cual forma parte de la convocatoria.
- N. El licitante deberá de presenten un escrito en el que su firmante **manifieste bajo protesta de decir verdad**, que no ejecuta con otro participante acciones que impliquen o tengan por objeto obtener un beneficio o ventaja indebida en el procedimiento, podrá utilizar el **anexo número veintiuno (21)** el cual forma parte de la convocatoria.
- O. El licitante deberá de presentar un escrito en el que su firmante manifieste **bajo protesta de decir verdad** que, en caso de resultar ganador, no podrá subcontratar a otro licitante que haya participado en el procedimiento, podrá utilizar el **anexo número veintidós (22)** el cual forma parte de la convocatoria.
- P. Deberá presentar **Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones (IMSS, SAT E INFONAVIT) VIGENTES Y POSITIVAS**; para verificar que se encuentren al corriente de sus obligaciones Fiscales.

#### 3.1.2 DOCUMENTACION TECNICA:



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
Indígena



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- A.** Descripción amplia y detallada del servicio ofertado, cumpliendo estrictamente como mínimo con lo señalado en el **Anexo Número 3 (tres) Requerimiento y anexo técnico y 4 (cuatro) términos y condiciones** los cuales forman parte de esta convocatoria.
- B.** Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**. Con el fin de reducir el espacio de la propuesta técnica solo se podrán incluir las páginas o secciones usadas para fines de referenciación, en el entendido que dicha documentación deberá estar completa.
- C.** Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.

### 3.2. PROPUESTA ECONÓMICA:

La propuesta económica, deberá contener la cotización del servicio ofertado, indicando: número, partida, OOAD, unidad, tipo serv, No. Unidad, localidad, clv\_gpo, grupo, clv\_estudio, precio unitario sin IVA y total del requerimiento conforme, al **Anexo Número 9 (nueve)**, el cual forma parte de las presentes bases.

Las cotizaciones deberán elaborarse a 2 (dos) decimales.

Los licitantes deberán cotizar el servicio a precios fijos durante la vigencia del contrato.

En caso de que se detecte un error de cálculo en alguna proposición, se podrá llevar a cabo su rectificación cuando la corrección no implique la modificación del precio unitario del servicio. En caso de discrepancia entre las cantidades escritas con letra y número, prevalecerá la primera, por lo que, de presentarse errores en los volúmenes solicitados, estos podrán corregirse.

Si resultare que dos o más proposiciones son solventes porque satisfacen la totalidad de los requerimientos solicitados por la convocante, el contrato se adjudicará a quien presente la proposición cuyo precio sea el más bajo, siempre y cuando éste resulte conveniente. Los precios ofertados que se encuentren por debajo del precio conveniente podrán ser desechados por la convocante.

## PRESUPUESTO A EJERCER

### SERA CONTRATO ABIERTO POR PRESUPUESTO.

| CONCENTRADO HOSPITALES 1, 10, 4 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| Presupuesto Mínimo              | Presupuesto Máximo |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|              |                        |                        |
|--------------|------------------------|------------------------|
| Subtotal     | \$19,271,427.45        | \$48,178,568.62        |
| IVA          | \$3,083,428.39         | \$7,708,570.98         |
| <b>Total</b> | <b>\$22,354,855.84</b> | <b>\$55,887,139.60</b> |

### 3.3. DOCUMENTACION COMPLEMENTARIA:

El licitante deberá acompañar a su propuesta técnica del **Anexo Número 2 (dos) en dos tantos**, el cual forma parte de las presentes bases, en el que se enumeran los documentos requeridos.

## 4. ACREDITACIÓN DE LA EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA DEL LICITANTE.

### 4.1. En el Acto de presentación y apertura de proposiciones.

Escrito bajo protesta de decir verdad, por el que los licitantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para efecto de la suscripción de las proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el **Anexo Número 1 (uno)**, el cual forma parte de la presente convocatoria; en caso que el licitante sea persona moral, deberá presentar copia simple de la escritura pública en la que conste su Acta Constitutiva correspondiente; dicha acta deberá incluir el folio mercantil en el que conste su Inscripción en el Registro Público de la Propiedad, y sus reformas; además poder notarial e identificación oficial del representante legal quien suscriba las proposiciones, (pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional)

Tratándose de personas físicas, el licitante deberá presentar copia simple del acta de nacimiento correspondiente, o en su caso, de la carta de naturalización respectiva expedida por la autoridad competente, y la documentación con la que demuestre tener su domicilio legal en el territorio nacional, así como identificación oficial vigente de quien suscriba las proposiciones, (pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional).

Para los párrafos anteriores en caso de contar con un representante legal, deberá presentar copia del poder notarial del representante legal de la Empresa o en su caso de la Persona Física.

### 4.2. EN LA SUSCRIPCIÓN DE PROPOSICIONES.

Para efectos de la suscripción de las proposiciones el licitante deberá acreditar su existencia legal y personalidad jurídica entregando un escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por si o por su representada, mismo que contendrá los datos siguientes:





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

a) Del licitante: registro federal de contribuyentes; nombre y domicilio, así como, en su caso, de su apoderado o representante y correo electrónico, en caso de contar con él. Tratándose de personas morales, además, descripción del objeto social de la empresa, su duración; número y fecha de las escrituras públicas o pólizas en las que conste el acta constitutiva y, en su caso, sus reformas o modificaciones, señalando nombre, número y circunscripción del notario o fedatario público que las protocolizó; así como fecha y datos de su inscripción en el Registro Público correspondiente, y relación del nombre de los socios o asociados que aparezcan en éstas, y

b) Del representante del licitante: número y fecha de las escrituras públicas o pólizas en las que le fueron otorgadas las facultades para suscribir la propuesta, señalando nombre, número y circunscripción del notario o fedatario público que las protocolizó y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente.

En defecto de lo anterior, el licitante podrá presentar debidamente requisitado el formato que aparece como **Anexo Número 1 (uno)**, el cual forma parte de la presente convocatoria.

El domicilio que se señale en el **Anexo Número 1 (uno)** de la presente convocatoria, será aquel en el que el licitante pueda recibir todo tipo de notificaciones y documentos que resulten.

### 4.3. PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO.

El licitante ganador, en tratándose de personas morales, deberá presentar copia simple y original o copia certificada, para su cotejo, de los documentos con los que se acredite su existencia legal y las facultades de su representante para suscribir el contrato correspondiente, y copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes, así como de su Registro Patronal ante el IMSS (o en su caso, el convenio y/o documento legal donde conste que el personal que labora en su empresa y/o negocio, se encuentra dado de alta ante el IMSS, por medio de una empresa filial, o en caso de que no cuenten con trabajadores a su cargo en ninguna de las modalidades referidas anteriormente, manifestarlo por medio de una carta bajo protesta de decir verdad firmada por su Representante Legal), y por último los datos bancarios para pago como son: No. de cuenta, Clave Interbancaria, Nombre del Banco, Sucursal y a nombre de quien está la cuenta.

En el caso de personas físicas, deberá presentar copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes, así como identificación vigente y copia simple de la misma (pasaporte, cartilla del servicio militar nacional o credencial para votar con fotografía, así como de su Registro Patronal ante el IMSS, (o en su caso, el convenio y/o documento legal donde conste que el personal que labora en su empresa y/o negocio, se encuentra dado de alta ante el IMSS, o en caso de que no cuenten con trabajadores a su cargo en ninguna de las modalidades referidas anteriormente, manifestarlo por medio de una carta bajo protesta de decir verdad firmada por su Representante Legal), y por último los datos bancarios para pago como son: No. de cuenta, CLABE Interbancaria, Nombre del Banco, Sucursal y a nombre de quien está la cuenta.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

El licitante adjudicado deberá firmar el contrato, en la fecha y hora previstas en el fallo, o en su defecto, dentro de los **15 días hábiles siguientes al de la notificación del fallo**, lo anterior en términos de lo señalado en el primer párrafo de los artículos **67** de la LAASSP y del **84** del RLAASSP.

Cabe señalar que la Opinión de cumplimiento en materia de **seguridad social (IMSS)**, la Opinión de cumplimiento de **obligaciones fiscales** emitida por el (SAT) y la Constancia de situación fiscal en la que conste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en **materia de aportaciones patronales y entero de descuentos** del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), **deben estar vigentes y positivas el día de la formalización del instrumento jurídico que derive de esta licitación.**

Asimismo, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, los licitantes que resulten adjudicados deberán dar cumplimiento a la Reglas 2.1.28 y 2.1.24 de la “Resolución Miscelánea Fiscal para 2025” publicada en el DOF el 30 de diciembre de 2024, a fin de que hagan pública su “Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT”, mismas que se transcriben a continuación para pronta referencia:

**“2.1.28 Procedimiento que debe observarse para contrataciones con cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales**

*Para los efectos del artículo 32-D, primero, segundo, tercero y séptimo párrafos del CFF, cuando cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales vayan a realizar contrataciones por adquisición de bienes, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública, con cargo total o parcial a fondos federales, cuyo monto exceda de \$300,000.00 (trescientos mil pesos 00/100 M.N.) sin incluir el IVA, **deberán exigir de los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar el contrato hagan pública la opinión del cumplimiento en términos de la regla 2.1.24.[...]**”*

**“2.1.24 Procedimiento que debe observarse para hacer público el resultado de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales**

*Para los efectos del artículo 32-D del CFF, los contribuyentes podrán autorizar al SAT a hacer público el resultado de su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, para lo cual deberán realizar el siguiente procedimiento: [...]*

*Para los efectos del artículo 32-D, último párrafo del CFF, los proveedores de cualquier autoridad, entidad, órgano u organismo de los Poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato, que reciban y ejerzan recursos públicos federales y cualquier ente público, **deberán hacer público el resultado de la opinión del cumplimiento a través del procedimiento anteriormente descrito.[...]**”*

En cumplimiento a lo establecido en el “ACUERDO por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento” publicado en el DOF el 18 de





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

septiembre de 2020, las dependencias y entidades, deberán formalizar de manera electrónica los instrumentos jurídicos que se deriven de los diversos procedimientos de contratación previstos en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como generar y/o incorporar la documentación que se les requiera de los mismos.

En razón de lo anterior, **los licitantes deberán realizar su registro en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos**, para poder suscribir contratos y/o convenios a través del referido Sistema, para lo cual deberán acceder a la siguiente liga: <https://www.gob.mx/compranet/documentos/modulo-de-formalizacion-de-instrumentos-juridicos>; asimismo, para consultar la Guía de Registro de Empresas se podrá encontrar en [https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Guia\\_de\\_registro\\_de\\_empresas\\_V3.pdf](https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Guia_de_registro_de_empresas_V3.pdf).

Para llevar a cabo el registro, es indispensable contar con la e. Firma vigente de la persona moral o física con actividad empresarial a la que se desea registrar.

Si ya se cuenta con registro en la Tienda Digital del Gobierno Federal ya no es necesario el registro de nueva cuenta, sólo se deberá verificar que los datos se encuentren actualizados.

Se podrá anticipar la firma del contrato a petición por escrito del licitante adjudicado y con autorización de la División de Contratos del IMSS.

El licitante adjudicado, deberá presentar en la oficina de contratos de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, del OOAD Regional Colima, ubicada en calle Zaragoza No. 199, Colonia Alta Villa, C.P. 28987 en Villa de Alvarez, Colima y/o enviar a los correos electrónicos [Edith.anguiano@imss.gob.mx](mailto:Edith.anguiano@imss.gob.mx), [tania.leon@imss.gob.mx](mailto:tania.leon@imss.gob.mx) y [Cinthia.amezcua@imss.gob.mx](mailto:Cinthia.amezcua@imss.gob.mx), dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores a la notificación del fallo, los documentos que se indican en la **“Documentación legal solicitada en los numerales 3.3, 4.3, 5, 5.1, Y 5.2, mismos que se solicitan en el (Anexo Número diecinueve (19)).**

Se sancionará en términos del primer párrafo del artículo 89 de la Ley, al licitante que injustificadamente y por causas imputables al mismo se abstenga de firmar contratos según lo previsto por el tercer párrafo del artículo 67 de dicho ordenamiento, cuando el monto de éstos exceda de cincuenta veces la Unidad de Medida y Actualización vigente en la Ciudad de México elevado al mes.

Aunado a lo anterior, se precisa a los licitantes que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 107 del Reglamento, la SFP y los OIC, con motivo de las auditorías, visitas o inspecciones que practiquen, podrán solicitar al proveedor información y documentación relacionada con el contrato.

#### 5.- ACREDITACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES.

El Instituto no adquirirá bienes o contratará servicios con los particulares que se señala en las fracciones I, II, III y IV, del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

De conformidad con dicha disposición, por cada contrato, el licitante que resulte con adjudicación y cuyo monto sea superior a \$300,000.00, sin incluir Impuesto al Valor Agregado (IVA), deberá presentar dentro del plazo legal para la formalización del contrato, el documento vigente expedido por el S.A.T., en el que emita opinión positiva a nombre del licitante sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo dispuesto en las reglas 2.1.40. Y 2.1.31. De la Resolución Miscelánea Fiscal vigente, y sus actualizaciones, emitida por el S.A.T., para el 2023 o las que se encuentren vigentes al momento de la firma correspondiente.

Tratándose de las propuestas conjuntas previstas en el artículo **45** de la Ley, los licitantes que resulten con adjudicación deberán presentar la “Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales” por cada uno de los obligados en dicha propuesta.

En caso de que el licitante que resulte con adjudicación no presente la “opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales”, dentro del plazo establecido para la formalización del o los contratos correspondientes, o esta no sea positiva y no presente el convenio celebrado con la autoridad fiscal, se estará en caso de proceder, a lo dispuesto en el artículo **67**, tercer párrafo de la Ley.

Si previo a la formalización del contrato, el SAT emite como negativa la “opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales” para el licitante que resulte con adjudicación y este no acredita la celebración del convenio con la autoridad fiscal respectiva, el Instituto remitirá a la SFP la documentación de los hechos presumibles constitutivos de infracción por la falta de formalización del contrato, por causas imputables al licitante adjudicado.

### 5.1 CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ASÍ COMO DE LOS ACUERDOS ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR, ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ Y ACDO.SA1.HCT.260220/64.P.DIR, PUBLICADOS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 27 DE FEBRERO DE 2015, 03 DE ABRIL DE 2015, EL 30 DE MARZO DE 2020 Y ACDO.SA2.HCT.250423/106.P.DIR DICTADO EN SESIÓN ORDINARIA CELEBRADA EL DÍA 25 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO, POR EL QUE SE APROBARON LAS DISPOSICIONES TRANSITORIAS APLICABLES A LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, PUBLICADAS EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2022, RESPECTIVAMENTE SE OBSERVARÁ LO SIGUIENTE;

#### Anexo Único

**Primera.-** En términos del artículo 32-D, del Código Fiscal de la Federación, las autoridades, entes públicos, entidades, órganos u organismos de los Poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato, que reciban y ejerzan recursos públicos federales, que pretenda realizar contrataciones con personas físicas, morales o entes jurídicos en materia de adquisición de bienes, arrendamientos, prestación de servicios u obra pública, con cargo total o parcial a fondos federales, cuyo monto exceda de **\$300,000.00 (TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)**, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, están obligadas a cerciorarse de que los particulares con quienes se vaya a celebrar el contrato y los que estos últimos subcontraten se encuentren al corriente de sus obligaciones en materia de seguridad social y no se ubican en alguno de los supuestos a que se refiere el párrafo primero del citado artículo. Igual obligación existe en caso





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

de que dichas dependencias o entidades pretendan otorgar subsidios o estímulos, excepto hasta por la cantidad de \$30,000.00 (TREINTA MIL PESOS 00/100 M.N.).

**Segunda.-** Los particulares que pretendan celebrar las contrataciones y, en su caso, los que estos últimos subcontraten, o quienes pretendan acceder al otorgamiento de subsidios y estímulos, en términos de la Regla anterior, podrán obtener del Instituto Mexicano del Seguro Social una opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, de conformidad con el procedimiento establecido en la Regla Quinta del presente documento.

**Tercera.-** La opinión de cumplimiento a que se refiere la Regla anterior, en caso de ser positiva, tendrá una vigencia de 30 días naturales contados a partir del día de su emisión.

Los entes públicos deberán consultar la situación actualizada del cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los particulares, a través del Módulo 'Consulta de la opinión de cumplimiento del IMSS' que al efecto habilite el Instituto Mexicano del Seguro Social, en su página de internet ([www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)). La consulta que generen los entes públicos a través del Módulo antes señalado les permitirá conocer al momento la situación de los particulares respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social. Hasta en tanto los entes públicos estén en aptitud de llevar a cabo la consulta de la opinión a través del referido Módulo seguirán utilizando la opinión de cumplimiento generada por los particulares conforme al procedimiento establecido en la Regla Quinta del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR.'

**Segundo.-** Instruir a la persona Titular de la Dirección de Incorporación y Recaudación para que promueva entre los entes públicos la utilización del Módulo 'Consulta de la Opinión de Cumplimiento del IMSS', a fin de que verifiquen la situación de cumplimiento de sus proveedores o licitantes.

**Tercero.-** Instruir a la persona Titular de la Dirección Jurídica para que realice los trámites necesarios ante las instancias competentes, a efecto de que este Acuerdo se publique en el Diario Oficial de la Federación.

**Cuarto.-** El presente Acuerdo entrará en vigor el día hábil siguiente a la fecha de su publicación en el Diario Oficial de la Federación".

**Cuarta.-** La opinión de cumplimiento de obligaciones se emite considerando la situación del particular en los sistemas electrónicos del Instituto, por lo que no constituye resolución en sentido favorable al particular sobre el cálculo y montos de créditos fiscales en materia de seguridad social o cuotas obrero patronales declaradas o pagadas. La cual, no prejuzga sobre la existencia que pudiera derivar de créditos a cargo del particular en términos de las facultades correspondientes.

**Quinta.-** Los particulares que para realizar algún trámite requieran la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, deberán realizar el siguiente procedimiento:

I. Ingresarán en la página de internet del Instituto ([www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)), en el apartado "Patrones o empresas", después en "Escritorio virtual", donde se registrarán con su firma electrónica (FIEL) y contraseña, y deberán aceptar los términos y condiciones para el uso de los medios electrónicos. En el supuesto de tener un representante legal, éste ingresará con su FIEL.

II. Posteriormente elegirá la sección "Datos Fiscales" y en el apartado "Acciones", la opción "Opinión de cumplimiento". Tratándose de representantes legales, previamente, en el apartado "Empresas Representadas" deberá seleccionar la persona representada de la cual requiere la opinión de cumplimiento.

III. Después de elegir la opción "Opinión de cumplimiento", el particular podrá imprimir el documento que contiene la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

La multicitada opinión, se generará atendiendo a la situación fiscal en materia de seguridad social del particular en los siguientes sentidos:

**Positiva.-** Cuando el particular esté inscrito ante el Instituto y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de este procedimiento.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

**Negativa.-** Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de este procedimiento.

- a) El Instituto a fin de emitir la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social revisará que el particular solicitante:
1. Se encuentre inscrito ante el Instituto, en caso de estar obligado, y que el o los números de registros patronales que le han sido asignados estén vigentes.
  2. No tiene créditos fiscales firmes determinados, entendiéndose por crédito fiscal las cuotas, los capitales constitutivos, su actualización y los recargos, las multas impuestas en los términos de la Ley del Seguro Social, los gastos realizados por el Instituto por inscripciones improcedentes y los que tenga derecho a exigir de las personas no derechohabientes, de acuerdo con el artículo 287 de la misma Ley.
  3. Tratándose de particulares que hubieran solicitado autorización para pagar a plazos o hubieran interpuesto algún medio de defensa contra créditos fiscales a su cargo, los mismos se encuentren garantizados de conformidad con las disposiciones fiscales.
  4. En caso de contar con autorización para el pago a plazo, que no haya incurrido en las causales de revocación a que hace referencia el artículo 138 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.
- b) Tratándose de créditos fiscales firmes, se entenderá que el particular se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, si a la fecha de la solicitud de la opinión de referencia, se ubica en cualquiera de los siguientes supuestos:
1. Cuando el particular cuente con autorización para pagar a plazos y no le haya sido revocada.
  2. Cuando no haya vencido el plazo para pagar a que se refiere el artículo 127 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.
  3. Cuando se haya interpuesto medio de defensa en contra del crédito fiscal determinado y se encuentre debidamente garantizado el interés fiscal de conformidad con las disposiciones fiscales.

Cuando la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social arroje inconsistencias relacionadas con el o los números de registro patronal, con créditos fiscales o con el otorgamiento de garantía, con las que el particular no esté de acuerdo, deberá presentar solicitud de aclaración ante el Instituto, quien en un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir del día siguiente a la fecha de presentación de la solicitud, resolverá y emitirá la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Cuando la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social arroje inconsistencias relacionadas con el o los números de registro patronal, con créditos fiscales o con el otorgamiento de garantía, con las que el particular no esté de acuerdo, deberá presentar solicitud de aclaración ante el Instituto, quien en un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir del día siguiente a la fecha de presentación de la solicitud, resolverá y emitirá la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Durante la vigencia del contrato, el proveedor o contratista queda obligado a entregar al Instituto, junto con la factura de cobro respectiva, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva."

Las "Opiniones del cumplimiento de obligaciones fiscales y Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social" citadas en este numeral, deberán presentarse en calle Zaragoza No. 62, Colonia centro, C.P. 28000 en Colima, Col, en días hábiles de 9:00 a 15:00 horas.

En caso particular de que el licitante se encuentre en algunos de los siguientes supuestos:

- a) No se encuentre registrado ante este Instituto o;
- b) Cuente 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.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

No podrá obtener la citada Opinión, por lo cual, dicho particular 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.SA.HICT.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 que conste que no se puede emitir la misma y;
- III. En el caso de que el particular manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, deberá presentar, en tal caso, junto con la documentación citada en los dos incisos anteriores, la Opinión de cumplimiento de las obligaciones subcontratante, desde luego, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 15-A de la LSS).

Para los casos de contratos que se formalicen con personas físicas que presenten sus servicios por sí mismos y por lo tanto no cuenten con un Registro Patronal ni tengan trabajadores registrados ante el instituto, el particular deberá manifestar mediante escrito libre, bajo protesta de decir verdad que no le es posible obtener la multicitada Opinión, justificando el motivo y anexando el documento (**resultado de la solicitud de opinión que le da el Sistema Institucional**) en el que conste que no se puede emitir la misma.

#### (Una vez realizado el fallo del procedimiento)

- Así mismo atendiendo los acuerdos ACDO. SA1.HCT.101214/281.P.DIR y ACDO. SA1.HCT. 250315/62.P.DJ dictados por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, Publicados en el Diario Oficial de la Federación con fechas el día 27 de Febrero del 2015 y 3 de abril del 2015 respectivamente en relación con el artículo 32-D, del Código Fiscal de la Federación, el (los) Licitante(s) que resulte(n) ganador(es) y cuyo monto del contrato sea superior a \$300,000.00(Trescientos mil pesos 00/100 M.N.), sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA), así como las Personas Físicas y Morales que estos subcontraten para dichos efectos deberán presentar la “Opinión de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social” vigente y positiva.
- El (los) Proveedor(es) que resulte(n) adjudicado(s) durante la vigencia del contrato queda(n) obligado(s) a entregar al Instituto, junto con la factura de cobro respectiva, la Opinión referida, vigente y positiva.

#### (Previo a la formalización del contrato)

- Previo a la suscripción del contrato, el licitante ganador deberá presentar el acuse de recepción con el que compruebe la realización de la consulta de opinión ante el SAT, o en su caso la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales, en los términos que establece la fracción I, de la Regla I.2.1.15 de la Miscelánea Fiscal para 2016.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- Para el caso de que el licitante ganador vaya a celebrar dos o más contratos derivados del presente procedimiento licitatorio, previo a la suscripción de cada instrumento jurídico y por cada uno de éstos, deberá presentar el escrito al que se hace referencia en el párrafo anterior, con el que compruebe que realizó la solicitud de opinión ante el SAT, o en su caso la opinión positiva actualizada emitida por el SAT, en términos de la fracción I de la Regla I.2.1.15 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2016.
- Tratándose de propuestas conjuntas, presentadas en términos del artículo 34 de la LAASSP, se deberá presentar “un acuse de recepción” con el que se compruebe que se realizó la solicitud de opinión ante el SAT, o en su caso la opinión positiva actualizada emitida por el SAT por cada uno de los participantes en dicha propuesta.
- En el supuesto de que el Instituto, previo a la formalización del contrato o pedido, como resultado de la consulta en el Portal del SAT detecte que la opinión es en sentido negativo sobre las obligaciones fiscales de la persona física o moral que resultó adjudicada, deberá abstenerse de formalizar y procederá a remitir a la Secretaría de la Función Pública (SFP) la documentación de los hechos presumiblemente constitutivos de infracción por la falta de la formalización del contrato o pedido, por causas imputables al licitante al que le fue adjudicado.

#### (Una vez formalizado el contrato)

En el supuesto de que el SAT emita respuesta en sentido negativo o desfavorable para el (los) proveedor(es) con quien ya se haya formalizado el (los) contrato(s) derivado(s) de la presente licitación, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales, dicha persona y el Instituto cumplirán el instrumento hasta su terminación, por lo que la presunta omisión en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales no será motivo para retener pagos debidamente devengados por el proveedor o contratista, ni para terminar anticipadamente o rescindir administrativamente el contrato o pedido.

#### 5.2 CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS, A INFONAVIT.

Los particulares que, para efectos de celebrar contrataciones con las dependencias y entidades a que se refiere el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, de conformidad con dicha disposición, por cada contrato, el licitante que resulte con adjudicación deberá presentar dentro del plazo legal para la formalización del contrato **Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, a INFONAVIT.**

**Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos.**

- Primera.-** Los particulares que, para efectos de celebrar contrataciones con las dependencias y entidades a que se refiere el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y, en su caso, los que aquéllos subcontraten, o quienes pretendan acceder al otorgamiento de subsidios y estímulos de las mismas dependencias y





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

entidades, requieran del INFONAVIT, una **constancia de situación fiscal**, deberán obtener la misma de conformidad con las presentes reglas.

**Segunda.-** El INFONAVIT, a fin de emitir la constancia de situación fiscal, revisará que:

- I. La inscripción del particular solicitante ante el Instituto, en caso de estar obligado, y la vigencia del número o números de los registros patronales que le han sido asignados.
- II. La existencia de créditos fiscales firmes determinados, entendiéndose por crédito fiscal las aportaciones, los descuentos, su actualización, los recargos y las multas impuestas en los términos de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
- III. Los adeudos o créditos fiscales que no se encuentren firmes.
- IV. Las garantías que se hayan otorgado.
- V. Los convenios de pago que el solicitante haya celebrado con el Instituto.

**Tercera.-** Las constancias de situación fiscal se emitirán a partir de la información contenida en las bases de datos del Instituto y reflejarán la situación que ante el INFONAVIT guardan los particulares que las soliciten para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal, por lo que no constituye acto o resolución de carácter fiscal y por tanto no prejuzgan sobre la existencia de créditos a cargo del aportante que pudieran derivar del ejercicio de las facultades del INFONAVIT como órgano fiscal autónomo.

**Cuarta.-** El INFONAVIT expedirá a los particulares los siguientes tipos de constancia de situación fiscal:

- a) **Sin adeudo o con garantía.-** Cuando el particular esté inscrito ante el Instituto y al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, o bien que contando con adeudo éste se encuentre garantizado.
- b) **Con adeudo.-** Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos.
- c) **Con adeudo pero con convenio celebrado.-** En los casos en que el particular cuente con adeudos pero que haya celebrado convenio con el INFONAVIT para cubrirlos. La constancia de situación fiscal que se expida precisará esta circunstancia para efectos de contratación en términos de los párrafos dos y tres del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
- d) **Sin antecedente.-** Para personas físicas o morales que no cuenten con número de registro patronal registrado ante el Instituto y por tanto con trabajadores formales.

Las personas físicas o morales podrán obtener las constancias de situación fiscal a que se refieren los incisos a), b) y d) en la sección correspondiente del portal institucional del INFONAVIT en la internet: [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx).

Las constancias a que se refiere el inciso c) serán emitidas por la autoridad fiscal del Instituto en las delegaciones regionales.

Cuando la respectiva constancia de situación fiscal arroje a juicio del solicitante inconsistencias relacionadas con el o los números de registro patronal o con el estado de los créditos fiscales, podrá acudir a la Delegación Regional que corresponda a efecto de aclarar el contenido de la misma.

**Quinta. -** La constancia de situación fiscal que se expida tendrá una vigencia de 30 días naturales contados a partir del día de su emisión.

## 6. INFORMACIÓN DEL CONTRATO.

### 6.1. Período de contratación.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

El (los) contrato(s) que, en su caso, sea(n) formalizado(s) con motivo de este procedimiento de contratación será(n) de carácter anual, y contará(n) con un período de vigencia del **16 de Junio al 30 de Septiembre de 2025**.

### 6.2. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

El licitante ganador, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza, seguro de caución o carta de crédito irrevocable, expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al **(Anexo Número diez (10))**.

Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza mediante contrato, se consideran **divisibles** y, en consecuencia, se pacta que la garantía de cumplimiento del contrato se aplicará de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato únicamente podrá ser liberada mediante autorización que sea emitida por escrito, por parte del Instituto.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 días UMA (Unidad de Medida y Actualización), el licitante ganador podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, mediante fianza o cheque certificado o de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado, sin calcularse el IVA, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total del contrato, de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de la Delegación Regional Colima del IMSS.

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo **69 y 70** de la LAASSP.

### 6.3. PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en OOAD, en todos los casos se deberá determinar la causa por el cual el licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 75 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente (apartado 5.5.8 inciso e) de POBALINES):

Fórmula

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

Dónde:

PCA = pena convencional aplicable

%d = porcentaje determinado en la tabla de penas convencionales

Nda = número de días de atraso.

Vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben aplicarse **bajo el principio de proporcionalidad**, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.1 “Notificación de Pena Convencional”**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

| 1                                                                       | Presentación del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Concepto                                                                | Cuando el licitante adjudicado no lleve a cabo la reunión informativa con el total de los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas adjudicadas, en conjunto con el personal de la Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa / Coordinación de Prevención y Atención a la Salud, para hacer del conocimiento los lineamientos del Servicio Médico Integral contratado. |
| Unidad de Medida                                                        | Dentro de los primeros <b>2 (dos) días hábiles</b> contados a partir de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Límite de Incumplimiento                                                | Hasta <b>3 (tres) días hábiles</b> después del plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Penalización                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b>                                                                       | <b>Adecuación del área física</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el Licitante adjudicado, no realice las adecuaciones del área física necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el <b>Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC” y Anexo T1.2 “Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo”</b> . |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>7 (siete) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                           |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>3 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                           |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b>                                                                       | <b>Equipamiento médico</b>                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el Licitante adjudicado no ponga a punto los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el <b>Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”</b> . |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (Diez) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                               |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                        |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                               |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                      |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                      |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b>                        | <b>Entrega de Anexos T4.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Concepto</b>                 | Cuando el Licitante adjudicado no entregue los <b>Anexos T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”</b> por cada equipo instalado, en original al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI, dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo. |
| <b>Unidad de Medida</b>         | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                |
| <b>Límite de Incumplimiento</b> | Hasta <b>3 (tres) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Penalización</b>             | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                        |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                         |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                 |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5</b>                                                                | <b>Entrega inicial de bienes de consumo</b>                                                                                                                                                                                                                           |
| Concepto                                                                | Cuando el Licitante Adjudicado, no entregue la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a <b>45 (cuarenta y cinco) días</b> conforme a la productividad de las Unidades Médicas, con base en el <b>Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"</b> . |
| Unidad de Medida                                                        | Dentro de los <b>5 (cinco) días naturales</b> previos a la puesta en operación de los equipos.                                                                                                                                                                        |
| Límite de Incumplimiento                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> posterior a la puesta en operación de los equipos.                                                                                                                                                                              |
| Penalización                                                            | <b>0.4% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                     |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                             |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6</b>                                                                | <b>Control de Calidad Externo</b>                                                                                                                                                                                                    |
| Concepto                                                                | Cuando el Licitante adjudicado no inscriba a todos los Laboratorio Clínicos a un programa de Control de Calidad Externo cada año.                                                                                                    |
| Unidad de Medida                                                        | Por cada día natural de atraso que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente a la fecha de emisión y notificación del fallo y a más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> de cada año. |
| Límite de Incumplimiento                                                | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                              |
| Penalización                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                    |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                            |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                            |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7</b>                 | <b>Programa de Mantenimiento Preventivo</b>                                                                                                                                                                                                                  |
| Concepto                 | Cuando el Licitante Adjudicado no entregue el <b>Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"</b> de la totalidad de los equipos, a más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> posterior al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| Unidad de Medida         | Por cada día natural plazo que exceda los <b>10 (Diez) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los <b>primeros 10 (Diez) días naturales</b> de cada año.                  |
| Límite de Incumplimiento | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                      |
| Penalización             | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa                                                                                                                                                               |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                         |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|                                                                         | Unidad Médica, sin incluir el IVA.        |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                 |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8</b>                                                                | <b>Capacitación previa Equipos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Concepto                                                                | Cuando el Licitante Adjudicado no otorgue al personal del Laboratorio Clínico la capacitación previa en los equipos antes del inicio de la prestación del servicio y dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| Unidad de Medida                                                        | Por cada día natural plazo que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                 |
| Límite de Incumplimiento                                                | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                  |
| Penalización                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                        |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9</b>                                                                | <b>Capacitación Previa del Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Concepto                                                                | El licitante adjudicad, deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el <b>Anexo T7 "Programa de Capacitación"</b> . Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| Unidad de Medida                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Límite de Incumplimiento                                                | A los <b>15 (quince) días naturales</b> subsecuentes a los 10 días naturales posteriores al día natural siguiente de la emisión del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Penalización                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|           |                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10</b> | <b>Capacitación continua del sistema de información</b>                                                                                                                                 |
| Concepto  | El licitante adjudicado deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una capacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día de atraso que exceda el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | En un plazo máximo de <b>7 (siete) días hábiles</b> después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11</b>                                                                      | <b>ACCESO AL LIS PARA LA CAO/CPAS</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el licitante adjudicado no proporcione un acceso al Sistema de Información, dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                              |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                      |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | CAOA/CPAS                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>12</b>                                                                      | <b>Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                                                                | El licitante adjudicado, deberá realizar las adecuaciones del área física, instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas adjudicadas conforme a los establecido en el Anexo Técnico y calendario de despliegue. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez días naturales)</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                           |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> subsecuentes a los 10 (diez) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión del fallo.                                                                                                            |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                      |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                            |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                         |

|           |                  |
|-----------|------------------|
| <b>13</b> | <b>Generales</b> |
|-----------|------------------|





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Concepto                                                                | El Licitante Adjudicado deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto, el cual deberá ser entregado al Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico. |
| Unidad de Medida                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.                                                                                                                                                                                           |
| Límite de Incumplimiento                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> subsecuentes a los 10 (diez) días naturales posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.                                                                                                                                                                             |
| Penalización                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>14</b>                                                               | <b>Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Concepto                                                                | El Licitante Adjudicado establecerá contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:<br>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad ( <b>Anexo TI. 3</b> ).<br>b) Designación de contacto responsable con sus datos ( <b>Anexo TI. 4</b> ).<br>c) Designación de sistema y empresa soporte ( <b>Anexo TI. 5</b> ).<br>d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 ( <b>Anexo TI. 6</b> ). |
| Unidad de Medida                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>5 (cinco) días hábiles</b> posteriores a la fecha de emisión del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Límite de Incumplimiento                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Penalización                                                            | <b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>15</b>                                                               | <b>Calendario de Despliegue</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Concepto                                                                | El licitante adjudicado, deberá entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Laboratorios Clínicos                                                                                                                                             |
| Unidad de Medida                                                        | El calendario de despliegue deberá ser acordado y entregado con el administrador del contrato a más tardar a los <b>2 (dos) días hábiles</b> posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| Límite de Incumplimiento                                                | A los <b>5 (cinco) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                      |
| Penalización                                                            | <b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                 |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                      |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                    |



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**DEDUCCIONES**

En caso de existir alguna deductiva se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.2 “Notificación de deductiva”**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Mantenimiento Preventivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El licitante adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el <b>Anexo T5 “Programa de Mantenimiento Preventivo”</b> de los equipos en un plazo máximo de <b>10 (diez) días naturales</b> , contados a partir de la fecha señalada en el calendario. (De acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                            |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por no realizar el mantenimiento preventivo en los <b>10 (diez) días naturales</b> posteriores a la fecha programada para cada equipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Deducción</b>                                                               | En caso de que se continúen realizando los estudios en el equipo que no recibió el mantenimiento preventivo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento preventivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento preventivo programado, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | A más tardar <b>10 (diez) días naturales</b> contados después de la fecha programada.<br>Hasta en dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año calendario, y no mayor al 50% del Total de los Equipos por Unidad médica por OOAD / UMAE año calendario, durante la vigencia de la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Concepto</b>                 | <b>Mantenimiento Correctivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Nivel de Servicio</b>        | En caso de reporte por falla de los equipos, el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar las reparaciones necesarias en un plazo no mayor a <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> , contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Unidad de Medida</b>         | Cuando el licitante adjudicado no realice el mantenimiento correctivo de los Equipos en las <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> establecidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Deducción</b>                | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento correctivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento correctivo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b> | Hasta un máximo de dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                         |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                         | calendario, durante la vigencia del servicio. |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico      |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                     |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Concepto</b>                                                         | <b>Sustitución de equipo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                | El licitante adjudicado deberá realizar la sustitución de equipo de Laboratorio Clínico en un plazo no mayor a <b>30 (treinta) días naturales</b> , en caso de: necesidad de reparaciones mayores, presentarse hasta <b>2 (dos)</b> reportes de fallas en un periodo de 30 (treinta) días naturales o acumular <b>4 (cuatro)</b> reportes de fallas en 365 días naturales.                                 |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                 | Cuando el licitante adjudicado a cada partida no lleve a cabo la sustitución de Equipo en <b>30 (treinta) días naturales</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Deducción</b>                                                        | En caso de que los estudios sí se hayan realizado, se calculará la sanción por el <b>1.0% diario</b> del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se sustituyó, más I.V.A. En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no se sustituyó, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                         | Hasta un máximo de dos ocasiones por OOAD/UMAE, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Concepto</b>                 | <b>Desabasto de Bienes de consumo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nivel de Servicio</b>        | El Licitante adjudicado deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de <b>45 (cuarenta y cinco) días</b> , de acuerdo con las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.                                                                                             |
| <b>Unidad de Medida</b>         | Cuando el licitante adjudicado no realice las entregas subsecuentes de bienes de consumo para la realización de los procedimientos/estudios de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 (cuarenta y cinco) días,                                                                                                                            |
| <b>Deducción</b>                | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe de la factura de los estudios asociados a los bienes de consumo en desabasto, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios por el desabasto de bienes de consumo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b> | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Responsable de reportar el      | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                               |                           |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| incumplimiento al Administrador del Contrato                  |                           |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena | Administrador de contrato |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Concepto                                                                | <b>Capacitación continua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Nivel de Servicio                                                       | El licitante adjudicado deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una capacitación. |
| Unidad de Medida                                                        | Cuando el licitante adjudicado no realice la capacitación continua en un plazo máximo de <b>7 (siete) días naturales</b> de haberse solicitado por el Jefe del Laboratorio Clínico (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                         |
| Deducción                                                               | Se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.                                                                                                                                                                     |
| Límite de incumplimiento                                                | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                    |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                         |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                       |                                                                                                                                                               |
| Concepto                                                                | <b>Asistencia Técnica</b>                                                                                                                                     |
| Nivel de Servicio                                                       | El Licitante Adjudicado deberá proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las 24 horas del día, los 365 días del año. |
| Unidad de Medida                                                        | Cuando el licitante adjudicado no proporcione soporte en línea para la asistencia Técnica.                                                                    |
| Deducción                                                               | Se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.                                     |
| Límite de incumplimiento                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                 |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                      |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                     |

|                   |                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                 |                                                                                                                                                                                                                          |
| Concepto          | <b>Reporte de productividad mensual por Partida</b>                                                                                                                                                                      |
| Nivel de Servicio | El Licitante Adjudicado deberá enviar cada mes el concentrado por partida del <b>Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"</b> en formato Excel (*.xls) a la CAO/CPAS de acuerdo con el Anexo Técnico. |
| Unidad de Medida  | Cuando el licitante adjudicado no proporcione el reporte mensual de productividad de alguna                                                                                                                              |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | unidad médica por OOAD con detalle por clave de procedimiento/estudio.                                                                                                                                           |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción en la(s) unidad(es) médica(s) de las que no se recibió la información, por el <b>1% (uno por ciento)</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                    |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                         |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Traslado de muestras</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El Licitante Adjudicado deberán realizar el traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme al <b>Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"</b> y/o en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los <b>Anexos T12 "Laboratorios Alternos"</b> y <b>T13 "Laboratorios de Referencia"</b> , así como su documentación respectiva, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado no realice el traslado de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción por el <b>20%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad donde no se realizó el traslado, más I.V.A.                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Concepto</b>          | <b>Envío de Mensajería HL7 (Resultados)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nivel de Servicio</b> | Cuando el licitante adjudicado no envíe la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los resultados de estudios de Laboratorio Clínico solicitados durante el periodo de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Unidad de Medida</b>  | Ante la deficiencia en la entrega total de la mensajería HL7 de los resultados de cada procedimiento y estudios solicitado durante el mes de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Deducción</b>         | Se deberán contemplar los siguientes porcentajes de incumplimiento por virtud del conteo total obtenido, conforme a lo siguiente:<br>Del 1% al 25% de incumplimiento: aplicar <b>0.4%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 26% al 50% de incumplimiento: aplicar <b>0.6%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 51% al 75% de incumplimiento: aplicar <b>0.8%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento. |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                         | Del 76% al 100% de incumplimiento: aplicar <b>1.0%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>(*Ejemplo: Durante el mes de facturación fueron requeridos 100 mensajes HL7, de los cuales, 80 fueron enviados de forma efectiva y exitosa a la base de datos central del Instituto, pero 20 mensajes no fueron enviados por el licitante adjudicado, se obtiene la proporcionalidad de los mensajes no enviados del total, dando un 20%.<br>En ese sentido, será -conforme al 1% al 25% de incumplimiento- aplicado el 0.4% de sanción al valor de la factura que incluya IVA correspondiente al mes del incumplimiento, con base en la ETIMSS vigente.) |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | CDI .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Concepto                                                                | <b>Entrega de Resultados</b>                                                                                                                                                                                                                              |
| Nivel de Servicio                                                       | Cuando el licitante adjudicado no realice la entrega de resultados conforme a los tiempos establecidos en cada caso de acuerdo al anexo técnico o cuando no envíen los resultados al sistema de información, Por cada día natural que exceda las 48 horas |
| Unidad de Medida                                                        | Por cada día que exceda las 48 horas                                                                                                                                                                                                                      |
| Deducción                                                               | 20% diario sobre el valor total de la factura mensual de la Unidad Médica en donde ocurre la incidencia.                                                                                                                                                  |
| Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                   |
| Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                 |

### 6.4. MODELO DE CONTRATO.

Con fundamento en el artículo **40, fracción XIX** de la LAASSP, se adjunta como **(Anexo Número doce (12))**, el modelo del contrato abierto que será empleado para formalizar los derechos y obligaciones que se deriven de la presente licitación, el cual contiene en lo aplicable, los términos y condiciones previstos en el artículo **66**, de la LAASSP, mismos que serán obligatorios para el licitante que resulte adjudicado, en el entendido de que su contenido será adecuado, en lo conducente, con motivo de lo determinado en la(s) junta(s) de aclaraciones y a lo que de acuerdo con lo ofertado en las proposiciones del licitante, le haya sido adjudicado en el fallo.

### 6.5.- FIRMA DEL CONTRATO:

El(los) licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) deberá(n) formalizar el (los) contrato(s) respectivo(s) de manera electrónica, por lo que deberán realizar su registro en el módulo de Formalización de



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Instrumentos Jurídicos (MFIJ), para poder suscribir contratos y/o convenios a través del referido sistema y deberá contar con la firma electrónica avanzada (e. firma) vigente de la persona moral o física, **dicha formalización deberá quedar comprendido dentro de los quince días hábiles posteriores a la notificación del fallo y a más tardar el 16 de Junio de 2025**, en términos del artículo 67 de la LAASSP

Si el licitante a quien se le hubiere adjudicado contrato, por causas imputables a él, no formaliza el mismo en la fecha señalada en el párrafo anterior, se estará a lo previsto en el segundo párrafo del artículo 67 de la LAASSP y, se dará aviso a la secretaria de la Función Pública (SFP), para que resuelva lo procedente en términos del artículo 89 de la LAASSP.

**NOTA: En tratándose de licitantes acreditados como MIPYMES, en caso de resultar adjudicados, deberán presentar:**

- Copia de última declaración anual de impuestos.
- Constancia del último pago de cuotas obrero-patronales al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

## 7. CRITERIOS PARA LA EVALUACION DE LAS PROPOSICIONES Y ADJUDICACION DE LOS CONTRATOS.

Los criterios que aplicarán el área solicitante y/o técnica para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los licitantes conforme a los **Anexos Número 2 (dos), 3 (tres), 4 (cuatro) y 9 (nueve) y los anexos solicitados en los numerales 3, 3.1, 3.1.1, 4, 4.1 y 4.2**, los cuales forman parte de la presente convocatoria, observando para ello lo previsto en el artículo 47 en lo relativo al **criterio binario y 48 fracción II**, de la LAASSP.

La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por los licitantes.

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las propuestas.

Tratándose de los documentos o manifiestos presentados bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo previsto en el artículo 39 penúltimo párrafo del Reglamento de la LAASSP se verificará que dichos documentos cumplan con los requisitos solicitados.

### 7.1. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 47 de la LAASSP, se procederá a evaluar técnicamente al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo, de no resultar estas solventes, se procederá a la evaluación de las que les sigan en precio.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Para efectos de la evaluación, se tomarán en consideración los criterios siguientes:

- Se verificará que incluyan la información, los documentos y los requisitos solicitados en la presente convocatoria.
- Se verificará documentalmente que el servicio ofertado, cumpla con las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en esta convocatoria, así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.
- Se verificará la congruencia de los catálogos e instructivos que presenten los licitantes con lo ofertado en la propuesta técnica.
- Se verificará el cumplimiento de la propuesta técnica, conforme a los requisitos establecidos en el numeral 3.1.1, 3.1.2 y 3.2, y lo solicitado en los anexos 3 (tres) requerimiento y anexo técnico y 4 (cuatro) términos y condiciones de esta Convocatoria.
- Asignación por partida a proveedor único.
- Se verificará la congruencia de los catálogos e instructivos que presenten los participantes con lo ofertado en la proposición técnica.

### 7.2. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS.

Se analizarán los precios ofertados por los licitantes, y las operaciones aritméticas con objeto de verificar el importe total o máximo del servicio ofertado, conforme a los datos contenidos en su propuesta económica **Anexo Número 9 (nueve)**, de la presente convocatoria.

### 7.3. CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DE LOS CONTRATOS.

El contrato será adjudicado al licitante cuya oferta resulte solvente porque cumple, conforme a los criterios de evaluación establecidos, con los requisitos legales, técnicos y económicos de la presente convocatoria y que garanticen el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Si resultare que dos o más proposiciones son solventes porque satisfacen la totalidad de los requerimientos solicitados por la convocante, el contrato se adjudicará a quien presente la proposición cuyo precio sea el más bajo, siempre y cuando éste resulte conveniente. Los precios ofertados que se encuentren por debajo del precio conveniente podrán ser desechados por la convocante.

En caso de existir igualdad de condiciones se dará preferencia a aquellas personas que integren el sector de MIPYMES nacionales. De existir empate entre personas de dicho sector, la adjudicación se efectuará a favor del licitante que resulte ganador en términos del artículo 54 del Reglamento de la LAASSP.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

De no actualizarse los supuestos del párrafo anterior, si derivado de la evaluación económica de las proposiciones, se desprende el empate en cuanto a precios ofertados por dos o más licitantes, se procederá a llevar a cabo el sorteo manual por insaculación a fin de extraer el boleto del licitante ganador, conforme a lo dispuesto en el artículo 54 del Reglamento de la LAASSP.

### 8. INCONFORMIDADES.

De conformidad con lo dispuesto en artículo 96 de la LAASSP, los licitantes podrán interponer inconformidad y presentarse por escrito directamente en las oficinas de la Secretaría (Órgano Interno de Control) en el Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS), o a través de la Plataforma por actos del procedimiento de contratación que contravengan las disposiciones que rigen las materias objeto del mencionado ordenamiento, presentándola directamente en el Área de Responsabilidades, en días hábiles, dentro del horario de 9:00 a 15:00 horas, cuyas oficinas se ubican en:

Insurgentes Sur 1735,  
Planta Baja Ala Norte, Col. Guadalupe Inn,  
Álvaro Obregón, CP 01020, Ciudad de México

### 9. CAUSAS DE DESECHAMIENTO.

Se desecharán las propuestas de los licitantes que incurran en uno o varios de los siguientes supuestos:

- A) Que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales **3, 3.1, 3.1.1, 3.1.2, 3.2, 4, 4.1, 4.2 y 7.1**, y todos los anexos de dichos numerales que forman parte de esta convocatoria, así como los que se deriven del Acto de la Junta de Aclaraciones y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la propuesta, conforme a lo previsto en el artículo **47**, de la LAASSP.
- B) Cuando se compruebe que tienen acuerdo con otros licitantes para elevar el costo del servicio solicitado o bien, cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.
- C) Cuando no cotice la totalidad de los renglones requeridos en la presente licitación.
- D) Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la LAASSP, a su Reglamento o a cualquier otro ordenamiento legal o normativo vinculado con este procedimiento.
- E) Cuando no cotice el servicio conforme a las condiciones y características solicitadas en la presente convocatoria.
- F) Cuando no realice el registro de su oferta conforme a su cotización en la Plataforma Integral de CompraNet.
- G) Cuando el licitante se encuentre en alguno de los supuestos establecidos en los artículos, **71 y 90** de la Ley.
- H) Cuando presente más de una propuesta en la licitación.
- I) Cuando no realice el registro de las partidas ofertas, de una o más, conforme a su cotización en el sistema CompraNet.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- J) Cuando la **CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL** que presente no contenga las actividades económicas referentes al servicio a contratar.
- K) Cuando no presente uno o más de los escritos o manifiestos solicitados con carácter de “bajo protesta de decir verdad”, solicitados en la presente licitación u omita la leyenda requerida.
- L) Cuando la información contenida en los documentos solicitados y, en su caso, en los anexos resulte incompleta o incongruente respecto a las especificaciones ofertadas en la cotización técnica.
- M) Cuando los documentos que exhiban los licitantes no sean legibles imposibilitando el análisis integral de la propuesta técnico-económica, y esto conlleve a un faltante o carencia de información que afecte su solvencia, ésta se considerará insolvente.
- N) En caso de que algún licitante aparezca en el listado de proveedores sancionados o inhabilitados emitidos por la SFP y esto se hubiere subsanado o exista dictamen favorable al participante, deberá incluirlo dentro del sobre de su propuesta técnico-económica; de no realizarlo, ésta será desechada.
- O) Los precios ofertados que se encuentren por debajo del precio conveniente podrán ser desechados.
- P) Cuando los precios ofertados se encuentren por arriba del precio de orientación para el instituto con base al artículo **5 fracción XIV**, y **48 fracción II** de la L.A.A.S.S.P. el precio ofertado se considerará no aceptable para el instituto y podrán ser desechados
- Q) Cuando la oferta resulte no solvente, será desechada. conforme a lo previsto en el artículo 36 bis, de la LAASSP.
- R) En el caso de Licitantes a través de medios remotos, se tendrán por no presentadas sus Propositiones y la demás documentación requerida por la convocante, cuando los archivos electrónicos en los que se contenga dicha información tengan virus informáticos o no puedan abrirse, por cualquier causa motivada por problemas técnicos imputables a sus programas o equipo de cómputo.

Lo anterior en base al Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar, para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado COMPRANET, publicado en el Diario Oficial el 28 de junio de 2011.

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

### 10.1 Plazo, lugar y condiciones para la prestación del servicio.

El Servicio deberá ser prestado en los plazos y lugares que se indican en el **anexo número 4 (cuatro)**, el cual forma parte de la presente convocatoria.

Lo anterior con fundamento a lo establecido en el artículo **49** quinto párrafo de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Las condiciones de la prestación del servicio se deberán apegar a lo establecido en el **anexo número 3 (tres) Y 4 (cuatro)** el cual forma parte de la presente convocatoria.

La forma y términos en que se verificará que los bienes o servicios, cumplen con las especificaciones requeridas, que la aceptación de los mismos deberá realizarse en un plazo no mayor a diez días hábiles de haberlos recibido, así como que el proveedor deberá registrar su entrega en la Plataforma.

### 11. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

El pago se efectuará en pesos mexicanos, se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos:

Un tanto en original de la representación impresa del comprobante fiscal digital por internet autorizado por el SAT, que reúna los requisitos fiscales que señalan los Artículos 29 y 29 A del Código Fiscal de la Federación, deberá indicar el nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, Domicilio Fiscal, mismo que deberá indicar el servicio prestado, número de proveedor, número de contrato, unidad de información, centro de costos, partida presupuestal, denominación social de la afianzadora, número de fianza, y la indicación de que el proveedor cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT, debiendo contar con la firma de la recepción del servicio del Jefe de la Oficina de Transportes y Viáticos, de conformidad con el numeral 5.5.1.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social; así como el nombre, cargo y firma de autorización del administrador del contrato de conformidad con lo establecido en la partida presupuestal de la normatividad de pagos de las cuentas contables, del procedimiento de recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago, constitución, modificación, cancelación, operación y control de los fondos fijos.

Un tanto de la orden de servicio que emite la unidad requirente del servicio con su respectiva firma y sello de la unidad, con la descripción del mantenimiento preventivo o correctivo solicitado, así como los datos del vehículo que se ingresa con la solicitud.

Con relación a las reglas en materia de los comprobantes fiscales digitales por internet deberá considerar para trámite de pago de sus contratos vigentes los requisitos que señalan los Artículos 29- y 29 A del Código Fiscal de la Federación.

“El Comprobante Fiscal Digital por internet deberá emitirse en la versión 4.0 considerando que en lo relativo al domicilio fiscal del receptor del CFDI corresponderá únicamente al código postal del emisor y del receptor, así como indicar el Régimen Fiscal con Clave 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos y la clave de uso S01 Sin Efectos Fiscales, Método de pago PPD “Pago en Parcialidades o Diferido”, Forma de pago “Por definir”.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**12.- IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos y derechos que procedan con motivo de la prestación del servicio objeto de la presente Licitación serán pagados por el proveedor conforme a la legislación aplicable en la materia.

El Instituto sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado de acuerdo con lo establecido en las disposiciones legales vigentes en la materia.

**13. CAUSAS DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.**

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en alguna de las siguientes causales:

- a) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**;
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;  
INSTRUCCIÓN: EL SIGUIENTE INCISO, SERÁ OBLIGATORIO PARA EFECTOS DEL ARTÍCULO 80, PÁRRAFO CUARTO DEL RLAASSP
- i) No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios;
- j) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- k) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;  
INSTRUCCIÓN: CUANDO NO SE HAYA REQUERIDO LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, SE UTILIZARÁ EL SIGUIENTE TEXTO “En caso de que la suma de las penas convencionales exceda el 10% del monto total del contrato.”





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- l) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- m) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- n) Impedir el desempeño normal de labores de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**;
- o) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, cuando sea extranjero, y
- p) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

#### 13.1 RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.

El Instituto podrá rescindir administrativamente, en cualquier momento, el (los) contrato(s) que, en su caso, sea(n) adjudicado(s) con motivo de la presente Licitación, cuando el proveedor incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento previsto en el Artículo 77 de la Ley, en el supuesto de que el Contrato se rescinda, no procederá el cobro de penas convencionales por atraso, ni la contabilización de la mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

El Instituto podrá a su juicio suspender el trámite del procedimiento de rescisión, cuando se hubiera iniciado un procedimiento de conciliación respecto del Contrato materia de la rescisión.

La rescisión del contrato será con independencia de las penas convencionales que en su caso procedan y hacer efectiva la fianza correspondiente.

Concluido el procedimiento de rescisión correspondiente, el Instituto procederá conforme a lo previsto en el Artículo 99 del Reglamento de la Ley.

#### 14. TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA PRESENTAR LAS PROPOSICIONES A TRAVÉS DE MEDIOS REMOTOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA.

El Licitante podrá presentar sus propuestas técnica y económica, así como la documentación complementaria, conforme al “Acuerdo por el que se establecen las disposiciones para el uso de medios remotos de comunicación electrónica, en el envío de propuestas dentro de las licitaciones públicas que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, así como en la presentación de las inconformidades por la misma vía”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 9 de agosto del año 2000.

En este caso los Licitantes deberán previamente haber certificado sus medios de identificación electrónica en la S.F.P.

Asimismo, los Licitantes deberán elaborar sus propuestas en cualquiera de los siguientes formatos:

A) WORD 2000 (versión 8 o superior), en su caso, compactadas en formato Zip.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

---

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

---

- B) EXCEL (versión 8 o superior).
- C) PDF (versión 4 o superior).
- D) HTML.
- E) En su caso, utilizar archivos de imagen tipo JPG o GIF, según se requiera.

**15. SITUACIONES NO PREVISTAS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA.**

Para cualquier situación que no esté prevista en la presente convocatoria, se aplicará lo establecido en la Ley y su Reglamento y en su caso, la opinión de las autoridades competentes.

**16. FUENTE DE ABASTECIMIENTO**

- Una sola fuente de abasto.
- Asignación por el total de las partidas a proveedor único.
- Será contrato abierto por presupuesto.
- Criterio de evaluación binario

**17. MECANISMO DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO Y EFECTIVAMENTE PRESTADO.**

Las partes convienen que el Instituto por conducto del administrador del contrato o de quien éste designe, en cualquier momento y sin aviso alguno, deberá llevar a cabo la supervisión del servicio que otorgue el proveedor, con el objeto de verificar el estricto cumplimiento del servicio bajo las condiciones técnicas requeridas; por lo que el proveedor se obliga a permitir la revisión del personal designado para tal fin, en el momento de la prestación del servicio y se elaborará acta circunstanciada de los resultados que se obtengan.

**18. INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL.**

Se hace del conocimiento de las personas físicas y morales que tengan interés en participar en el procedimiento de contratación convocado, que en términos de lo dispuesto por los artículos 14 fracciones I y II, 18 fracciones I y II, y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 38 de su Reglamento, deberán indicar si en los documentos que proporcionen al Instituto Mexicano del Seguro Social se contiene información de carácter confidencial, reservada o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de estos que la contengan, así como el fundamento legal por el cual consideren que tengan ese carácter. **Anexo No. 15** (el presente anexo es opcional para la presente licitación).

**19. ANEXOS.**





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

---

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

---

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**ANEXO NÚMERO 1 (UNO)**

\_\_\_\_\_(nombre)\_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta a decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir las proposiciones en la presente Licitación Pública Nacional, a nombre y representación de: \_\_\_\_\_(persona física o moral)\_\_\_\_\_.



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Zaragoza 199, Colonia Alta Villa, Villa de Alvarez, Colima. C.P. 28987 Tel. 312 311 4021 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

No. de la licitación \_\_\_\_\_.

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio.- Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios)

Calle y número:

Colonia:

Delegación o Municipio:

Código Postal:

Entidad federativa:

Teléfonos:

Fax:

Correo electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva:

Fecha

Duración

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:

Relación de socios o asociados. -

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Descripción del objeto social:

Reformas al acta constitutiva:

Fecha y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente.

Nombre del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades. -

Escritura pública número:

Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:

Asimismo, manifiesto que los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito con el Instituto, deberán ser comunicados a éste, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario  
(Nombre y firma)





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NÚMERO 2 (DOS)  
LISTADO DE DOCUMENTOS REQUERIDOS  
DOCUMENTACIÓN LEGAL ADMINISTRATIVA**

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA  | PRESENTADO |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              | SI         | NO |
| Escrito bajo protesta de decir verdad, por el que los licitantes acreditarán su existencia legal y personalidad jurídica para efecto de la suscripción de las proposiciones, pudiendo utilizar el formato que aparece en el <b>Anexo Número 1 (Uno)</b> , el cual forma parte de la presente convocatoria.<br>En caso de que el representante legal no acuda a la entrega de la documentación, deberá presentar carta poder simple la persona que entregue las propuestas.                                                                                                                       | 3.1.1.<br>inciso A) y<br>4.1 |            |    |
| Escrito en el que manifieste el licitante bajo protesta de decir verdad, que no se ubica en los supuestos establecidos en los artículos 71 y 90, cuarto párrafo de la Ley, Tratándose de personas morales, su representante legal deberá de manifestar con el escrito antes referido que tanto el licitante, como los socios o asociados, no se encuentran inhabilitados. Lo anterior conforme al <b>Anexo Número 5 (cinco)</b> el cual forma parte de la presente convocatoria.                                                                                                                 | 3.1.1<br>inciso B)           |            |    |
| Escrito en el que el licitante presente <b>declaración de integridad</b> , en la que el licitante manifieste, <b>bajo protesta de decir verdad</b> , que se abstendrá, por sí o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos de la dependencia o entidad, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, conforme al <b>Anexo Número 6 (Seis)</b> el cual forma parte de la presente convocatoria. | 3.1.1<br>inciso C)           |            |    |
| Escrito en el que el licitante manifieste bajo protesta de decir verdad, que es de nacionalidad mexicana, conforme al <b>Anexo Número 7 (Siete)</b> el cual forma parte de la presente convocatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3.1.1<br>inciso D)           |            |    |
| Convenio en términos de la legislación aplicable, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones, <b>Anexo Número 8 (Ocho)</b> el cual forma parte de la presente convocatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3.1.1<br>inciso E)           |            |    |
| En caso de participar con el carácter de MIPYMES, presentar la manifestación que acredite su estratificación en términos del <b>Anexo Número 13 (Trece)</b> , el cual forma parte de la presente convocatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.1.1<br>inciso F)           |            |    |
| Deberá presentar la <b>CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL</b> , (documento emitido por el SAT (Servicio de Administración Tributaria), donde se reflejan datos del contribuyente, actividades económicas (deberá ser referente al servicio a contratar), régimen, obligaciones, entre otras.) ejemplo <b>Anexo Número 11 (Once)</b> .<br>Dicho documento debe estar actualizado, de fecha de emisión no mayor a 30 día anteriores a la fecha en que será la presentación y apertura de propuestas.                                                                                                   | 3.1.1<br>inciso G)           |            |    |
| Escrito en el que el licitante manifiesta su correo electrónico para recibir notificaciones derivadas del procedimiento de contratación en la presente licitación, podrá utilizar el <b>Anexo Numero 17 (Diecisiete)</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3.1.1<br>inciso H)           |            |    |
| Copia de cualquiera de los siguientes documentos o su equivalente, conforme a su domicilio: Licencia Municipal, Comercial o de Servicios, expedidos por la autoridad; Municipal, Delegación o Alcaldía según sea el caso, dichos documentos deberán de estar vigentes., expedidos por la autoridad; Municipal, Delegación o Alcaldía según sea el caso, dichos documentos deberán de estar vigentes.<br>Nota: Este documento solicitado no es emitido por la COFEPRIS.                                                                                                                           | 3.1.1<br>inciso I)           |            |    |
| En el supuesto de que el licitante sea persona moral, deberá presentar respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad 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, en caso de resultar adjudicado con la formalización del contrato correspondiente no se actualizara un conflicto de interés, para lo cual podrá utilizar el <b>Anexo Número 18 (Dieciocho)</b> .                                                                                            | 3.1.1<br>inciso J)           |            |    |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|--|
| En el supuesto de que el licitante sea persona moral, deberá presentar copia simple de la escritura pública en la que conste su <b>Acta Constitutiva correspondiente</b> , con la finalidad de que acredite su nacionalidad. Dicha acta deberá incluir el folio mercantil en el que conste su Inscripción en el Registro Público de la Propiedad, y sus reformas; además poder notarial e identificación oficial del representante legal                                                                                | 3.1.1 inciso K) |  |  |
| En tratándose de personas físicas, el licitante deberá presentar copia simple del <b>acta de nacimiento</b> correspondiente, o en su caso, de la carta de naturalización respectiva expedida por la autoridad competente, y la documentación con la que demuestre tener su domicilio legal en el territorio nacional.                                                                                                                                                                                                   |                 |  |  |
| Para los párrafos anteriores deberá presentar copia del poder notarial del representante legal de la Empresa o en su caso de la Persona Física.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |  |  |
| Deberá entregar Copia de identificación vigente de quien suscriba las proposiciones, (pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |  |  |
| Las dependencias y entidades, a través de la Unidad Compradora, recabarán de los licitantes su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones y, en su caso, la documentación requerida por la Unidad Compradora, cuando el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena a la dependencia o entidad.", para lo cual podrán utilizar el <b>Anexo Numero Catorce (14)</b> . | 3.1.1 inciso L) |  |  |
| El licitante deberá presentar manifiesto bajo protesta de decir verdad, mediante el cual afirmen o nieguen, bajo protesta de decir verdad, los vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado con las personas servidoras públicas que establece el Protocolo de Actuación en Contrataciones, podrá utilizar el <b>anexo número veinte (20)</b> el cual forma parte de la convocatoria.                                    | 3.1.1 inciso M) |  |  |
| El licitante deberá de presenten un escrito en el que su firmante manifieste bajo protesta de decir verdad, que no ejecuta con otro participante acciones que impliquen o tengan por objeto obtener un beneficio o ventaja indebida en el procedimiento, podrá utilizar el <b>anexo número veintiuno (21)</b> el cual forma parte de la convocatoria.                                                                                                                                                                   | 3.1.1 inciso N) |  |  |
| El licitante deberá de presentar un escrito en el que su firmante manifieste bajo protesta de decir verdad que, en caso de resultar ganador, no podrá subcontratar a otro licitante que haya participado en el procedimiento, podrá utilizar el <b>anexo número veintidós (22)</b> el cual forma parte de la convocatoria.                                                                                                                                                                                              | 3.1.1 inciso O) |  |  |
| Deberá presentar <b>Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones (IMSS, SAT E INFONAVIT) VIGENTES Y POSITIVAS</b> ; para verificar que se encuentren al corriente de sus obligaciones Fiscales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3.1.1 inciso P) |  |  |

**DOCUMENTACIÓN TÉCNICA**

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | SI         | NO |
| Descripción amplia y detallada del servicio ofertado, cumpliendo estrictamente como mínimo con lo señalado en el <b>Anexo Número 3 (tres) Requerimiento y anexo técnico y 4 (cuatro) términos y condiciones</b> los cuales forman parte de esta convocatoria.                                                                       | 3.1.2 inciso A)             |            |    |
| Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de | 3.1.2 inciso B)             |            |    |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             | SI         | NO |
| catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el <b>Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"</b> . Con el fin de reducir el espacio de la propuesta técnica solo se podrán incluir las páginas o secciones usadas para fines de referenciación, en el entendido que dicha documentación deberá estar completa. |                             |            |    |
| Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.                                                                                                                                                                                                                              | 3.1.2 inciso C)             |            |    |

**DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA PROPUESTA ECONÓMICA**

| DOCUMENTO SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA | PRESENTADO |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             | SI         | NO |
| La propuesta económica, deberá contener la cotización del servicio ofertado, indicando: número, partida, OOAD, unidad, tipo serv, No. Unidad, localidad, clv_gpo, grupo, clv_estudio, precio unitario sin IVA y total del requerimiento conforme, al <b>Anexo Número 9 (Nueve)</b> , el cual forma parte de las presentes bases. | 3.2                         |            |    |
| Las cotizaciones deberán elaborarse a 2 (dos) decimales.                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |            |    |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)  
REQUERIMIENTO Y ANEXO TÉCNICO**

**REQUERIMIENTO**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                           |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------------|-------------|-----------------------------------|
| 1   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.001   | Ácido Úrico                       |
| 2   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico             |
| 3   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.003   | Creatinina                        |
| 4   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.004   | Microalbúmina                     |
| 5   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.005   | Proteínas totales                 |
| 6   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.006   | Microproteínas en líquidos        |
| 7   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.007   | Albumina                          |
| 8   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.008   | Bilirrubina Directa               |
| 9   | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales              |
| 10  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                |
| 11  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.011   | Gamma Glutamyl Transferasa (GGT)  |
| 12  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST) |
| 13  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)   |
| 14  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)      |
| 15  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.015   | Amilasa                           |
| 16  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.016   | Lipasa                            |
| 17  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.017   | Glucosa                           |
| 18  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de         | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.018   | Colesterol                        |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                               | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO           | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                          |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------------|-------------|--------------------------------------------------|
| 19  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) |
| 20  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.021   | Triglicéridos                                    |
| 21  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 |
| 22  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            |
| 23  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.025   | CPK, fracción MB masa (CPK-MBm)                  |
| 24  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.026   | Potasio                                          |
| 25  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.027   | Sodio                                            |
| 26  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.028   | Cloro                                            |
| 27  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.029   | Calcio                                           |
| 28  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.030   | Fósforo                                          |
| 29  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.031   | Magnesio                                         |
| 30  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.032   | Hierro                                           |
| 31  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.033   | Ferritina                                        |
| 32  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.034   | Transferrina                                     |
| 33  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  |
| 34  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.038   | Ácido Láctico                                    |
| 35  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.040   | Oxalato en orina de 24 horas                     |
| 36  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.041   | Citrato en orina de 24 horas                     |
| 37  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.042   | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)                 |
| 38  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.044   | Colinesterasa                                    |
| 39  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 1       | Química Clínica | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                          |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------|
| 40  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 2       | Citometría Hemática  | 40.02.001   | Citometría Hemática                              |
| 41  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 3       | Coagulación          | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       |
| 42  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 3       | Coagulación          | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) |
| 43  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.001   | Factor II de la coagulación                      |
| 44  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.003   | Factor V de la coagulación                       |
| 45  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.004   | Factor VII de la coagulación                     |
| 46  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.005   | Factor VIII de la coagulación                    |
| 47  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.006   | Factor IX de la coagulación                      |
| 48  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.007   | Factor X de la coagulación                       |
| 49  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.008   | Factor XI de la coagulación                      |
| 50  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.009   | Factor XII de la coagulación                     |
| 51  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.011   | Inhibidor del Factor IX                          |
| 52  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.012   | Inhibidor del Factor VIII                        |
| 53  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.013   | Tiempo de Trombina                               |
| 54  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.015   | Factor de von Willebrand, actividad              |
| 55  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.016   | Fibrinógeno, método de Clauss                    |
| 56  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          |
| 57  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.018   | Anticoagulante Lúpico                            |
| 58  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.019   | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria      |
| 59  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.024   | Proteína C Coagulante                            |
| 60  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación Especial | 40.04.025   | Proteína S Coagulante                            |
| 61  | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 1                  | HGZ       | 001       | El Haya   | 4       | Coagulación          | 40.04.028   | Antitrombina                                     |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                         |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Villa de Álvarez       |           |           |           |         | Especial                |             |                                                 |
| 62  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 5       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                         |
| 63  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 6       | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                 |
| 64  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 6       | Gases en Sangre         | 40.06.002   | Gases en sangre con analitos                    |
| 65  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 7       | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                      |
| 66  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 7       | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                       |
| 67  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 7       | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                         |
| 68  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 7       | Microbiología           | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                           |
| 69  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 7       | Microbiología           | 40.07.009   | Identificación de Levaduras                     |
| 70  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 7       | Microbiología           | 40.07.010   | Sensibilidad a Levaduras                        |
| 71  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.001   | Complemento C3                                  |
| 72  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.002   | Complemento C4                                  |
| 73  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                         |
| 74  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                         |
| 75  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                         |
| 76  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.006   | Factor reumatoide                               |
| 77  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.007   | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa |
| 78  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,              |
| 79  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O             |
| 80  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 8       | Inmunología             | 40.08.011   | Reacciones febriles                             |
| 81  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas                | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                  |
| 82  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de         | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas                | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo   |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                               | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO    | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                      |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|----------|-------------|--------------------------------------------------------------|
| 83  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total                 |
| 84  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                              |
| 85  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.007   | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1)   |
| 86  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.008   | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)                    |
| 87  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)        |
| 88  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.010   | Triyodotironina (T3) Libre                                   |
| 89  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.011   | Triyodotironina (T3) Total                                   |
| 90  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                          |
| 91  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.014   | Tiroxina (T4) Total                                          |
| 92  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.015   | Tiroglobulina                                                |
| 93  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                               |
| 94  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)          |
| 95  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       |
| 96  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.024   | Prolactina                                                   |
| 97  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)          |
| 98  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         |
| 99  | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.027   | Progesterona                                                 |
| 100 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.029   | Estradiol (E2)                                               |
| 101 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    |
| 102 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa |
| 103 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de         | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas | 40.09.033   | Testosterona Total                                           |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                               | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                 |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|----------------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 104 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.036   | Dehidroepiandrosterona (DHEA)                           |
| 105 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.039   | Insulina                                                |
| 106 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.040   | Péptido C                                               |
| 107 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.045   | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)     |
| 108 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.046   | Factor de Crecimiento Placentario                       |
| 109 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.047   | FMS soluble similar a la Tirosina kinas tipo 1 (sFlt-1) |
| 110 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.048   | Colecalciferol (vitamina D3)                            |
| 111 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 9       | Hormonas             | 40.09.051   | 25 Hidroxivitamina D (Vitamina D)                       |
| 112 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3                                        |
| 113 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9                                        |
| 114 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                       |
| 115 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                              |
| 116 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125                                         |
| 117 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                    |
| 118 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                    |
| 119 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.009   | Fosfatasa Ácida                                         |
| 120 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.010   | Calcitonina                                             |
| 121 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.011   | Beta 2 Microglobulina                                   |
| 122 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.001   | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                   |
| 123 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.002   | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                   |
| 124 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                        |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                 |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|---------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 125 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.004   | Anticuerpos contra Músculo Liso                         |
| 126 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.005   | Anticuerpos contra Nucleosoma                           |
| 127 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.006   | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína                   |
| 128 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.007   | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                            |
| 129 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.008   | Anticuerpos contra La (SS-B)                            |
| 130 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.009   | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)        |
| 131 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.010   | Anticuerpos contra Insulina                             |
| 132 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.011   | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1)       |
| 133 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.012   | Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1)   |
| 134 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.013   | Anticuerpos contra Histona                              |
| 135 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith                                |
| 136 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.015   | Anticuerpos contra Mitochondria                         |
| 137 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.016   | Anticuerpos contra Centrómero                           |
| 138 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)             |
| 139 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.018   | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado          |
| 140 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.019   | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI |
| 141 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.020   | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)                |
| 142 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.021   | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)             |
| 143 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.022   | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27)                 |
| 144 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.023   | Anticuerpos contra Tiroglobulina                        |
| 145 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.024   | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa                       |
| 146 | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 1                  | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.025   | Anticuerpos contra                                      |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                   |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|---------------|-------------|-----------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Villa de Álvarez       |           |           |           |         |               |             | Receptor de Tirotropina                                   |
| 147 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.026   | Anticuerpos (IgG) contra Actina                           |
| 148 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.027   | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR      |
| 149 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.028   | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor |
| 150 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.029   | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor    |
| 151 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.030   | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor  |
| 152 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.031   | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk)       |
| 153 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.032   | Anticuerpos contra Gangliósido                            |
| 154 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.033   | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio                        |
| 155 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.034   | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina                         |
| 156 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.035   | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina                         |
| 157 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.036   | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae   |
| 158 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.037   | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular         |
| 159 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.038   | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular         |
| 160 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.039   | Anticuerpos contra Isote Pancreático (ICA)                |
| 161 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.040   | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2)              |
| 162 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.041   | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO)                     |
| 163 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.042   | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina                |
| 164 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.043   | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina                |
| 165 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.044   | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina                |
| 166 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de         | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.045   | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina                |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                         |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|---------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|
| 167 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.046   | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina                      |
| 168 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.047   | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina                      |
| 169 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.048   | Anticuerpos contra Plaquetas                                    |
| 170 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.049   | Anticuerpos contra Hu (ANNA1)                                   |
| 171 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.050   | Anticuerpos contra Yo (PCA-1)                                   |
| 172 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.051   | Anticuerpos contra Ri (ANNA2)                                   |
| 173 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.053   | Anticuerpos contra células parietales                           |
| 174 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 11      | Autoinmunidad | 40.11.054   | Anticuerpos contra factor intrínseco                            |
| 175 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.001   | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A                |
| 176 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.002   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A                      |
| 177 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.003   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B                      |
| 178 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.004   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B                      |
| 179 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.005   | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus                             |
| 180 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.006   | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus                             |
| 181 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        |
| 182 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        |
| 183 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr |
| 184 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.010   | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr             |
| 185 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.011   | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          |
| 186 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.012   | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          |
| 187 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de         | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología     | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y                       |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                                       |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |            |        |                   | Álvarez                |           |           |           |         |           |             | 2                                                                             |
| 188 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                                   |
| 189 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                              |
| 190 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)                       |
| 191 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.017   | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) |
| 192 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.018   | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)           |
| 193 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.019   | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)             |
| 194 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.020   | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)                                 |
| 195 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.021   | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)           |
| 196 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                                     |
| 197 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.023   | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)                                               |
| 198 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.024   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)                           |
| 199 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.025   | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)                           |
| 200 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                                  |
| 201 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)                           |
| 202 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.028   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis                                |
| 203 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.029   | Antígeno de Chlamydia trachomatis                                             |
| 204 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.030   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster                                |
| 205 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.031   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster                                |
| 206 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                                              |
| 207 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                                              |
| 208 | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 1                  | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.034   | Anticuerpos (IgG)                                                             |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                               |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-------------|-------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Villa de Álvarez       |           |           |           |         |           |             | contra Virus de la Parotiditis                        |
| 209 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.035   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis      |
| 210 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.036   | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión          |
| 211 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.037   | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión          |
| 212 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.038   | Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi               |
| 213 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii            |
| 214 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii            |
| 215 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.042   | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)        |
| 216 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.043   | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi            |
| 217 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                 |
| 218 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                 |
| 219 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.046   | Antígeno NS1 Virus Dengue                             |
| 220 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.047   | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydia pneumoniae         |
| 221 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.048   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia pneumoniae         |
| 222 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.049   | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae        |
| 223 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.050   | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae        |
| 224 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.051   | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis         |
| 225 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.052   | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis         |
| 226 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.053   | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis         |
| 227 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.054   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio |
| 228 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.055   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio |
| 229 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de         | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.056   | Anticuerpos contra Cisticerco                         |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                             |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| 230 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.057   | Anticuerpos contra Giardia                                          |
| 231 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.058   | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori                        |
| 232 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.059   | Antígeno de Pneumocystis jirovecii                                  |
| 233 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.060   | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19                             |
| 234 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.061   | Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19                             |
| 235 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.062   | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus                                  |
| 236 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.063   | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                                  |
| 237 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.064   | Antígeno de Rotavirus en heces                                      |
| 238 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.065   | Antígeno Helicobacter pylori en heces                               |
| 239 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.066   | Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos |
| 240 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.067   | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile                   |
| 241 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.068   | Toxinas A+B de Clostridium difficile                                |
| 242 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.069   | Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp                           |
| 243 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.070   | Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp                           |
| 244 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.071   | Galactomanano                                                       |
| 245 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)                       |
| 246 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                         |
| 247 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.074   | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum                         |
| 248 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.075   | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS)       |
| 249 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología | 40.12.076   | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus                                |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                           |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-------------------------|-------------|---------------------------------------------------|
| 250 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.077   | Anticuerpos contra Bartonella                     |
| 251 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.078   | Anticuerpos contra Entamoeba                      |
| 252 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.079   | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum         |
| 253 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.080   | Anticuerpos contra antígeno Aviario               |
| 254 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.081   | Anticuerpos contra Coxsackievirus                 |
| 255 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.082   | Anticuerpos contra Rickettsias                    |
| 256 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.083   | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi         |
| 257 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.084   | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi         |
| 258 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) |
| 259 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 12      | Serología               | 40.12.086   | Calprotectina fecal                               |
| 260 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.001   | Sirolimus                                         |
| 261 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.002   | Tacrolimus                                        |
| 262 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.003   | Ciclosporina                                      |
| 263 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)                       |
| 264 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.007   | Difenilhidantoína                                 |
| 265 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.008   | Fenobarbital                                      |
| 266 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.009   | Carbamacepina                                     |
| 267 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos                   |
| 268 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.012   | Litio                                             |
| 269 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 13      | Fármacos                | 40.13.013   | Teofilina                                         |
| 270 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 14      | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c                                   |
| 271 | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 1                  | HGZ       | 001       | El Haya   | 15      | Citometría de           | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+                                 |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO               | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                                                                                                         |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|---------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Villa de Álvarez       |           |           |           |         | Flujo               |             |                                                                                                                                                 |
| 272 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 15      | Citometría de Flujo | 40.15.002   | Linfocitos T CD8+                                                                                                                               |
| 273 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 17      | Electroforesis      | 40.17.002   | Electroforesis de Proteínas en orina                                                                                                            |
| 274 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 17      | Electroforesis      | 40.17.003   | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación)                                                                                           |
| 275 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 17      | Electroforesis      | 40.17.004   | Electroforesis de Proteínas en suero                                                                                                            |
| 276 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 17      | Electroforesis      | 40.17.005   | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación)                                                                                           |
| 277 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 19      | Micobacterias       | 40.19.06    | Cuantificación de amonio por ADA                                                                                                                |
| 278 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 19      | Micobacterias       | 40.19.08    | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina                                               |
| 279 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 20      | Biología Molecular  | 40.20.018   | Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)]                                                                                                 |
| 280 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 20      | Biología Molecular  | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación |
| 281 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 20      | Biología Molecular  | 40.20.023   | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano                                                                                       |
| 282 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 21      | Carga Viral         | 40.21.001   | Carga Viral de VIH                                                                                                                              |
| 283 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 21      | Carga Viral         | 40.21.002   | Carga Viral de Hepatitis B                                                                                                                      |
| 284 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 21      | Carga Viral         | 40.21.003   | Carga Viral de Hepatitis C                                                                                                                      |
| 285 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 21      | Carga Viral         | 40.21.004   | Carga Viral de Citomegalovirus                                                                                                                  |
| 286 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales  | 40.23.005   | Catecolaminas Urinarias                                                                                                                         |
| 287 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales  | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika                                                                                                                 |
| 288 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales  | 40.23.009   | Catecolaminas plasmáticas                                                                                                                       |
| 289 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales  | 40.23.011   | Metanefrinas en orina                                                                                                                           |
| 290 | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 1                  | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas             | 40.23.012   | Metanefrinas en plasma                                                                                                                          |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                 | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                        |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|--------------------|-------------|----------------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Villa de Álvarez       |           |           |           |         | Especiales         |             |                                                                |
| 291 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.013   | Renina                                                         |
| 292 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.023   | Cloruros en sudor                                              |
| 293 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.024   | Biotinidasa                                                    |
| 294 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.025   | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa                         |
| 295 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.026   | Galactosa                                                      |
| 296 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.027   | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)                       |
| 297 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.028   | Mucopolisacáridos                                              |
| 298 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.029   | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) |
| 299 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.030   | Haptoglobina                                                   |
| 300 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.032   | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1                |
| 301 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.033   | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1                |
| 302 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.034   | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1                |
| 303 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.039   | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotopina (TBI)      |
| 304 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                     |
| 305 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.042   | D-xilosa                                                       |
| 306 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.043   | Elastasa fecal                                                 |
| 307 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.044   | Porfirinas en orina                                            |
| 308 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.045   | Ácido Aminolevulínico en orina                                 |
| 309 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.050   | Inmunoglobulina D (IgD)                                        |
| 310 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)                                        |
| 311 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 1 Villa de         | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.054   | Interleucina 6                                                 |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD                               | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO              | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                          |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|--------------------|-------------|--------------------------------------------------|
| 312 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.057   | Subclases de IgG (1,2,3,4)                       |
| 313 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.064   | NASH-FibroTest (FibroMax)                        |
| 314 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.065   | FibroTest                                        |
| 315 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.066   | ActiTest                                         |
| 316 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Álvarez<br>HGZ 1<br>Villa de Álvarez | HGZ       | 001       | El Haya   | 23      | Pruebas Especiales | 40.23.067   | Quantose RI                                      |
| 317 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.001   | Ácido Úrico                                      |
| 318 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                            |
| 319 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.003   | Creatinina                                       |
| 320 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.004   | Microalbúmina                                    |
| 321 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.005   | Proteínas totales                                |
| 322 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.007   | Albumina                                         |
| 323 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                              |
| 324 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                             |
| 325 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                               |
| 326 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.011   | Gamma Glutamyl Transferasa (GGT)                 |
| 327 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                |
| 328 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  |
| 329 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     |
| 330 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.015   | Amilasa                                          |
| 331 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.016   | Lipasa                                           |
| 332 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.017   | Glucosa                                          |
| 333 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.018   | Colesterol                                       |
| 334 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) |
| 335 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.021   | Triglicéridos                                    |
| 336 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 |
| 337 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.025   | CPK, fracción MB masa (CPK-MBm)                  |
| 338 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.026   | Potasio                                          |
| 339 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | Tecomán<br>HGSMF 4<br>Tecomán        | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica    | 40.01.027   | Sodio                                            |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD          | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                               |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|---------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------------|
| 340 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.028   | Cloro                                                 |
| 341 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.029   | Calcio                                                |
| 342 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.030   | Fósforo                                               |
| 343 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.031   | Magnesio                                              |
| 344 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.032   | Hierro                                                |
| 345 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.033   | Ferritina                                             |
| 346 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.034   | Transferrina                                          |
| 347 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                       |
| 348 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 1       | Química Clínica         | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                               |
| 349 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 2       | Citometría Hemática     | 40.02.001   | Citometría Hemática                                   |
| 350 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 3       | Coagulación             | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                            |
| 351 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 3       | Coagulación             | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa)      |
| 352 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 4       | Coagulación Especial    | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                               |
| 353 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 5       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                               |
| 354 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 6       | Gases en Sangre         | 40.06.002   | Gases en sangre con analitos                          |
| 355 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 7       | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                            |
| 356 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 7       | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                             |
| 357 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 7       | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                               |
| 358 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 7       | Microbiología           | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                 |
| 359 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 8       | Inmunología             | 40.08.001   | Complemento C3                                        |
| 360 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 8       | Inmunología             | 40.08.002   | Complemento C4                                        |
| 361 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 8       | Inmunología             | 40.08.006   | Factor reumatoide                                     |
| 362 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 8       | Inmunología             | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                    |
| 363 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 8       | Inmunología             | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O                   |
| 364 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 8       | Inmunología             | 40.08.011   | Reacciones febriles                                   |
| 365 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas                | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                        |
| 366 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas                | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo         |
| 367 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas                | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total          |
| 368 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) |
| 369 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                   |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD          | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                      |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|---------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Tecomán         |           |           |           |         |                      |             |                                                              |
| 370 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                       |
| 371 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.024   | Prolactina                                                   |
| 372 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona                                                 |
| 373 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)                                               |
| 374 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    |
| 375 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa |
| 376 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total                                           |
| 377 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 9       | Hormonas             | 40.09.039   | Insulina                                                     |
| 378 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3                                             |
| 379 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9                                             |
| 380 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                            |
| 381 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                                   |
| 382 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125                                              |
| 383 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                         |
| 384 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.001   | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A             |
| 385 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.002   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A                   |
| 386 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.003   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B                   |
| 387 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.004   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B                   |
| 388 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A             |
| 389 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)      |
| 390 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                    |
| 391 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                 |
| 392 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)          |
| 393 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                        |
| 394 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                        |
| 395 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.046   | Antígeno NS1 Virus Dengue                                    |
| 396 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)                |
| 397 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecomán | HGSMF     | 004       | Tecomán   | 12      | Serología            | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema                           |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD  | CLV_GPO | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                       |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|-------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| 398 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 12      | Serología               | 40.12.074   | pallidum<br>Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum       |
| 399 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 12      | Serología               | 40.12.075   | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) |
| 400 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 12      | Serología               | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)             |
| 401 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.001   | Sirolimus                                                     |
| 402 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.002   | Tacrolimus                                                    |
| 403 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.003   | Ciclosporina                                                  |
| 404 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.004   | Ácido Micofenólico                                            |
| 405 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.005   | Metotrexate                                                   |
| 406 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)                                   |
| 407 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.007   | Difenilhidantoína                                             |
| 408 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.008   | Fenobarbital                                                  |
| 409 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.009   | Carbamacepina                                                 |
| 410 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.010   | Digoxina                                                      |
| 411 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos                               |
| 412 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.012   | Litio                                                         |
| 413 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 13      | Fármacos                | 40.13.013   | Teofilina                                                     |
| 414 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 14      | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c                                               |
| 415 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika                               |
| 416 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                    |
| 417 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)                                       |
| 418 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGSMF 4 Tecmán    | HGSMF     | 004       | Tecmán     | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.057   | Subclases de IgG (1,2,3,4)                                    |
| 419 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica         | 40.01.001   | Ácido Úrico                                                   |
| 420 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica         | 40.01.002   | Urea/Nitrógeno Ureico                                         |
| 421 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica         | 40.01.003   | Creatinina                                                    |
| 422 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica         | 40.01.004   | Microalbúmina                                                 |
| 423 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica         | 40.01.005   | Proteínas totales                                             |
| 424 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica         | 40.01.006   | Microproteínas en líquidos                                    |
| 425 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica         | 40.01.007   | Albumina                                                      |
| 426 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química                 | 40.01.008   | Bilirrubina Directa                                           |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD  | CLV_GPO | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                          |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Manzanillo        |           |           |            |         | Clínica              |             |                                                  |
| 427 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.009   | Bilirrubinas Totales                             |
| 428 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.010   | Fosfatasa Alcalina                               |
| 429 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.011   | Gamma Glutamil Transferasa (GGT)                 |
| 430 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.012   | Aspartato Amino Transferasa (AST)                |
| 431 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.013   | Alanina Amino Transferasa (ALT)                  |
| 432 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.014   | Lactato Deshidrogenasa (DHL)                     |
| 433 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.015   | Amilasa                                          |
| 434 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.016   | Lipasa                                           |
| 435 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.017   | Glucosa                                          |
| 436 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.018   | Colesterol                                       |
| 437 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.019   | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) |
| 438 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.021   | Triglicéridos                                    |
| 439 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.023   | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 |
| 440 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.024   | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            |
| 441 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.026   | Potasio                                          |
| 442 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.027   | Sodio                                            |
| 443 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.028   | Cloro                                            |
| 444 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.029   | Calcio                                           |
| 445 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.030   | Fósforo                                          |
| 446 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.031   | Magnesio                                         |
| 447 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.032   | Hierro                                           |
| 448 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.033   | Ferritina                                        |
| 449 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.034   | Transferrina                                     |
| 450 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.035   | Capacidad de fijación de Hierro                  |
| 451 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 1       | Química Clínica      | 40.01.050   | Hemoglobina Fecal (FIT)                          |
| 452 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 2       | Citometría Hemática  | 40.02.001   | Citometría Hemática                              |
| 453 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 3       | Coagulación          | 40.03.001   | Tiempo de Protrombina (TP)                       |
| 454 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 3       | Coagulación          | 40.03.002   | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) |
| 455 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 4       | Coagulación Especial | 40.04.017   | Dímero D (cuantitativo)                          |
| 456 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 4       | Coagulación Especial | 40.04.018   | Anticoagulante Lúpico                            |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD  | CLV_GPO | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                               |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------------|
| 457 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 5       | Examen General de Orina | 40.05.001   | Examen general de orina                               |
| 458 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 6       | Gases en Sangre         | 40.06.001   | Gases en sangre                                       |
| 459 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 6       | Gases en Sangre         | 40.06.002   | Gases en sangre con analitos                          |
| 460 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 7       | Microbiología           | 40.07.001   | Cultivo (sólo aislamiento)                            |
| 461 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 7       | Microbiología           | 40.07.002   | Identificación bacteriana                             |
| 462 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 7       | Microbiología           | 40.07.003   | Sensibilidad bacteriana                               |
| 463 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 7       | Microbiología           | 40.07.004   | Frasco de Hemocultivo                                 |
| 464 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.001   | Complemento C3                                        |
| 465 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.002   | Complemento C4                                        |
| 466 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.003   | Inmunoglobulina A (IgA)                               |
| 467 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.004   | Inmunoglobulina G (IgG)                               |
| 468 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.005   | Inmunoglobulina M (IgM)                               |
| 469 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.006   | Factor reumatoide                                     |
| 470 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.007   | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa       |
| 471 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.008   | Proteína C Reactiva, cuantitativa,                    |
| 472 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.009   | Anticuerpos contra Estreptolisina O                   |
| 473 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 8       | Inmunología             | 40.08.011   | Reacciones febriles                                   |
| 474 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.001   | Troponina I/T Semicuantitativa                        |
| 475 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.002   | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo         |
| 476 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.003   | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total          |
| 477 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.004   | Procalcitonina Semicuantitativa                       |
| 478 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.009   | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) |
| 479 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.013   | Tiroxina (T4) Libre                                   |
| 480 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.015   | Tiroglobulina                                         |
| 481 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.016   | Paratrina, Paratohormona (PTH)                        |
| 482 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.018   | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)   |
| 483 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.019   | Cortisol                                              |
| 484 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.021   | 17-Hidroxiprogesterona                                |
| 485 | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 10            | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas                | 40.09.024   | Prolactina                                            |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD  | CLV_GPO | GRUPO                | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                      |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|----------------------|-------------|--------------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Manzanillo        |           |           |            |         |                      |             |                                                              |
| 486 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.025   | Folitropina, Hormona Estimulante del Foliculo (FSH)          |
| 487 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.026   | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                         |
| 488 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.027   | Progesterona                                                 |
| 489 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.029   | Estradiol (E2)                                               |
| 490 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.031   | Prueba Rápida de Embarazo                                    |
| 491 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.032   | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa |
| 492 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.033   | Testosterona Total                                           |
| 493 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.036   | Dehidroepiandrosterona (DHEA)                                |
| 494 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.039   | Insulina                                                     |
| 495 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.045   | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)          |
| 496 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 9       | Hormonas             | 40.09.051   | 25 Hidroxivitamina D (Vitamina D)                            |
| 497 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.001   | Antígeno CA 15-3                                             |
| 498 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.003   | Antígeno CA 19-9                                             |
| 499 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.004   | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                            |
| 500 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.005   | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                                   |
| 501 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.006   | Antígeno CA 125                                              |
| 502 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.007   | Antígeno Prostático Específico Total                         |
| 503 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.008   | Antígeno Prostático Específico Libre                         |
| 504 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 10      | Marcadores Tumorales | 40.10.011   | Beta 2 Microglobulina                                        |
| 505 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.001   | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                        |
| 506 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.002   | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                        |
| 507 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.003   | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                             |
| 508 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.004   | Anticuerpos contra Músculo Liso                              |
| 509 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.006   | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína                        |
| 510 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.007   | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                                 |
| 511 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.008   | Anticuerpos contra La (SS-B)                                 |
| 512 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.009   | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)             |
| 513 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.014   | Anticuerpos contra Smith                                     |
| 514 | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 10            | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad        | 40.11.015   | Anticuerpos contra                                           |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD  | CLV_GPO | GRUPO         | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                         |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|---------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Manzanillo        |           |           |            |         |               |             | Mitocondria                                                     |
| 515 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad | 40.11.017   | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)                     |
| 516 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad | 40.11.018   | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado                  |
| 517 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 11      | Autoinmunidad | 40.11.019   | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI         |
| 518 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.007   | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        |
| 519 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.008   | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        |
| 520 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.009   | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr |
| 521 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.011   | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          |
| 522 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.012   | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          |
| 523 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.013   | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                     |
| 524 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.014   | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                     |
| 525 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.015   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                |
| 526 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.016   | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)         |
| 527 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.022   | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                       |
| 528 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.026   | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                    |
| 529 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.027   | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)             |
| 530 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.028   | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis                  |
| 531 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.029   | Antígeno de Chlamydia trachomatis                               |
| 532 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.030   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster                  |
| 533 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.031   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster                  |
| 534 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.032   | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                                |
| 535 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.033   | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                                |
| 536 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.034   | Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis                |
| 537 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.035   | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis                |
| 538 | 1       | 06         | Colima | Segundo           | HGZ 10            | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología     | 40.12.036   | Anticuerpos (IgG)                                               |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD  | CLV_GPO | GRUPO     | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                               |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|-----------|-------------|-------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Manzanillo        |           |           |            |         |           |             | contra Virus del Sarampión                            |
| 539 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.037   | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión          |
| 540 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.039   | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii            |
| 541 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.040   | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii            |
| 542 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.042   | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)        |
| 543 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.043   | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi            |
| 544 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.044   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                 |
| 545 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.045   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                 |
| 546 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.054   | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio |
| 547 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.055   | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio |
| 548 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.062   | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus                    |
| 549 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.063   | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                    |
| 550 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.064   | Antígeno de Rotavirus en heces                        |
| 551 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.067   | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile     |
| 552 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.068   | Toxinas A+B de Clostridium difficile                  |
| 553 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.072   | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)         |
| 554 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.073   | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum           |
| 555 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.074   | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum           |
| 556 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.079   | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum             |
| 557 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 12      | Serología | 40.12.085   | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)     |
| 558 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 13      | Fármacos  | 40.13.001   | Sirolimus                                             |
| 559 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 13      | Fármacos  | 40.13.002   | Tacrolimus                                            |
| 560 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 13      | Fármacos  | 40.13.003   | Ciclosporina                                          |
| 561 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 13      | Fármacos  | 40.13.006   | Ácido valproico (Valproato)                           |
| 562 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 13      | Fármacos  | 40.13.007   | Difenilhidantoína                                     |
| 563 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 13      | Fármacos  | 40.13.009   | Carbamacepina                                         |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD   | Nivel de Atención | UNIDAD            | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD  | CLV_GPO | GRUPO                   | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO                                                                                                                                         |
|-----|---------|------------|--------|-------------------|-------------------|-----------|-----------|------------|---------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |            |        | Nivel             | Manzanillo        |           |           |            |         |                         |             |                                                                                                                                                 |
| 564 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 13      | Fármacos                | 40.13.011   | Drogas de abuso, cinco analitos                                                                                                                 |
| 565 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 14      | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001   | Hemoglobina A1c                                                                                                                                 |
| 566 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 15      | Citometría de Flujo     | 40.15.001   | Linfocitos T CD4+                                                                                                                               |
| 567 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 15      | Citometría de Flujo     | 40.15.002   | Linfocitos T CD8+                                                                                                                               |
| 568 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 20      | Biología Molecular      | 40.20.020   | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación |
| 569 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 20      | Biología Molecular      | 40.20.023   | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano                                                                                       |
| 570 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 21      | Carga Viral             | 40.21.001   | Carga Viral de VIH                                                                                                                              |
| 571 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 21      | Carga Viral             | 40.21.002   | Carga Viral de Hepatitis B                                                                                                                      |
| 572 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 21      | Carga Viral             | 40.21.003   | Carga Viral de Hepatitis C                                                                                                                      |
| 573 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.005   | Catecolaminas Urinarias                                                                                                                         |
| 574 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.008   | Detección del antígeno NS1 Zika                                                                                                                 |
| 575 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.040   | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                                                                                                      |
| 576 | 1       | 06         | Colima | Segundo Nivel     | HGZ 10 Manzanillo | HGZ       | 010       | Manzanillo | 23      | Pruebas Especiales      | 40.23.051   | Inmunoglobulina E (IgE)                                                                                                                         |

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico**, que permita atender la demanda de los **3 laboratorios clínicos del OOAD**, de acuerdo al **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”** conformado por **1 Partida** para la realización de los estudios de laboratorio clínico a los derechohabientes del OOAD Colima, en las unidades médicas del Instituto.

Los paquetes, así como las claves de estudios, se presentan en el **Anexo T1.1 (uno.uno) “Catálogo de estudios del SMI de ELC”**.

El Instituto contratará el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico a **UN SOLO LICITANTE POR PARTIDA**.

Para el **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico (SMI ELC)**, el Instituto requiere de estudios para los Laboratorios Clínicos para el periodo 2025, **clave CUCOP 33900010, clave CUCOP+ 33903-0012, producto “Servicios Integrales” y concepto “Laboratorio Clínico”,** para el cual se establece el detalle por unidad médica y clave de estudio en el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de ELC”,** y cuyos totales por Partida y por OOAD se establecen a continuación:

**Partida 1**

| Partida | Clave OOAD | OOAD | A partir del 16 de Julio y hasta el 30 de septiembre de 2025. |
|---------|------------|------|---------------------------------------------------------------|
|---------|------------|------|---------------------------------------------------------------|





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|   |    |        | Mínimo sin IVA  | Máximo sin IVA  |
|---|----|--------|-----------------|-----------------|
| 1 | 06 | Colima | \$19,271,427.45 | \$48,178,568.62 |

Los licitantes en su Propuesta Técnica deberán incluir el 100% de los renglones del requerimiento de la partida, debiendo cotizar el total de ESTUDIOS que la integran, de acuerdo a lo siguiente: se entenderá por **PARTIDA**, a la suma total de los **requerimientos de un OOAD**, adjudicando a un solo licitante para cada partida.

Los licitantes adjudicados, en un plazo **no mayor a 2 (dos) días hábiles** a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, deberán acordar con la **Jefatura de servicios de prestaciones médicas**, la fecha y sede donde se desarrollará la **presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos del servicio adjudicado**, misma que deberá realizarse dentro de los **primeros 5 (cinco) días hábiles** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.

Lo anterior, con la finalidad de que se realicen los trabajos previos y se dé inicio con toda oportunidad de la prestación del servicio a más tardar a partir del día **16 de Julio de 2025 y hasta el 30 de septiembre de 2025**.

**Condiciones de la prestación del servicio**

La prestación del servicio deberá iniciar a partir del día **16 de Julio de 2025** y hasta el **30 de septiembre de 2025**.

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

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.
2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.
3. EQUIPO DE LABORATORIO.
4. BIENES DE CONSUMO.
5. CONTROL DE CALIDAD.
6. TRASLADO DE MUESTRAS.
7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).
8. LABORATORIOS ALTERNOS.
9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.
10. MANTENIMIENTOS.
11. CAPACITACIÓN.
12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.
13. ASISTENCIA TÉCNICA.
14. CONTINGENCIA.
15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.
16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

**1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.**

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

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** Para la preparación de su propuesta técnica los licitantes deberán considerar la ubicación de las Unidades Médicas conforme al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** en donde se realizarán las adecuaciones del área física, la entrega e instalación del equipamiento y





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

entrega de bienes de consumo de acuerdo a las Partidas en las que desee participar, así como del sistema de información, hardware y programas de cómputo asociados conforme a la **Especificación Técnica del Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001)**, emitida por la CSDISA del Instituto, mediante el uso del estándar HL7, e interfaces, así como insumos, hojas para impresión, tóner y etiquetas para tubos y bolsas.

### CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIOS

| Grupo 1 Química Clínica |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estudios incluidos:     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Clave                   | Nombre del Estudio               | Especificaciones de los estudios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 40.01.00<br>1           | Ácido Úrico                      | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.00<br>2           | Urea/Nitrógeno Ureico            | Debe procesarse en sitio. En caso de procesar Urea, el Sistema deberá reportar el cálculo de Nitrógeno Ureico y en caso procesar Nitrógeno Ureico, se deberá reportar el cálculo de Urea.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.00<br>3           | Creatinina                       | Debe procesarse en sitio. La determinación de Creatinina incluirá en el Sistema de Información la aplicación de las siguientes fórmulas para el cálculo de la Función Renal:<br>- Ecuación MDRD de 4 elementos:<br>$186.3 \times (\text{Creatinina plasmática})^{-1.154} \times \text{EDAD}^{-0.203}$ (x 0.742 si es mujer)<br>- Ecuación MDRD 6 elementos:<br>$170 \times (\text{Creatinina plasmática})^{-0.999} \times \text{EDAD}^{-0.176}$ (x 0.762 si es mujer) x $\text{Nitrógeno Ureico}^{-0.17} \times \text{albúmina}^{0.318}$<br>Los Resultados deben aparecer en el reporte de los resultados. |
| 40.01.00<br>4           | Microalbumina                    | Debe procesarse en sitio. Para el caso de Microalbumina, incluirá en el Sistema de Información la aplicación de la siguiente fórmula para la detección de microalbuminuria:<br><br>Índice Albuminuria/Creatininuria = Microalbuminuria * 100 / creatinina en orina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 40.01.00<br>5           | Proteínas totales                | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.00<br>6           | Microproteínas en líquidos       | Debe procesarse en sitio. Es la determinación de proteínas en líquido cefalorraquídeo, cavidades serosas y líquido sinovial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.00<br>7           | Albumina                         | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.00<br>8           | Bilirrubina Directa              | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.00<br>9           | Bilirrubinas Totales             | Debe procesarse en sitio. En caso de que se realice la medición de Bilirrubina total y Bilirrubina Directa, el sistema deberá realizar el cálculo de la Bilirrubina Indirecta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 40.01.01<br>0           | Fosfatasa Alcalina               | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.01<br>1           | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.01<br>2           | Aspartato Aminotransferasa (AST) | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.01<br>3           | Alanina Aminotransferasa (ALT)   | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.01.01<br>4           | Lactato Deshidrogenasa (DHL)     | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|               |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40.01.01<br>5 | Amilasa                                          | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.01<br>6 | Lipasa                                           | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.01<br>7 | Glucosa                                          | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.01<br>8 | Colesterol                                       | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.01<br>9 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | Debe procesarse en sitio. La determinación de Colesterol de Baja densidad (LDL), incluye la aplicación de la Ecuación de Friedewald ( $LDL = CT - (TG/5 + HDL)$ ); para su medición indirecta a partir de CT, TG y HDL-C. Este parámetro no es susceptible de facturar. |
| 40.01.02<br>0 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) | Debe procesarse en sitio. Proceso en sitio. Deben considerar el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL.                                                                                                                                                  |
| 40.01.02<br>1 | Triglicéridos                                    | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.02<br>2 | Mioglobina, cuantitativa                         | Debe procesarse en sitio. En el caso de la mioglobina cuantitativa, se podrá realizar en los equipos ofertados para otros grupos de estudio.                                                                                                                            |
| 40.01.02<br>3 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total                 | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.02<br>4 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)            | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.02<br>5 | CPK, fracción MB masa (CPK-MBm)                  | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.02<br>6 | Potasio                                          | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.02<br>7 | Sodio                                            | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.02<br>8 | Cloro                                            | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.02<br>9 | Calcio                                           | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.03<br>0 | Fósforo                                          | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.03<br>1 | Magnesio                                         | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.01.03<br>2 | Hierro                                           | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                |
| 40.01.03<br>3 | Ferritina                                        | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                |
| 40.01.03<br>4 | Transferrina                                     | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                |
| 40.01.03<br>5 | Capacidad de fijación de Hierro                  | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Para la cinética de hierro, se podrá realizar por medio de la capacidad total de unión al <i>hierro</i> (TIBC) o la capacidad latente de fijación de <i>hierro</i> (UIBC)                                                      |
| 40.01.03<br>6 | Ceruloplasmina                                   | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                                                                                      |
| 40.01.03<br>7 | Amonio                                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                                                                                      |
| 40.01.03<br>8 | Ácido Láctico                                    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                                                                                      |
| 40.01.03      | Ácidos Biliares totales y                        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                                                                                      |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|               |                                      |                                                                                                                                                               |
|---------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9             | fraccionados                         |                                                                                                                                                               |
| 40.01.04<br>0 | Oxalato en orina de 24 horas         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                            |
| 40.01.04<br>1 | Citrato en orina de 24 horas         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                            |
| 40.01.04<br>2 | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)     | Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                 |
| 40.01.04<br>3 | Aldolasa                             | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                            |
| 40.01.04<br>4 | Colinesterasa                        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                            |
| 40.01.04<br>5 | Fosfatidilglicerol                   | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                            |
| 40.01.04<br>6 | Relación Lecitina/Esfingomielina     | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                            |
| 40.01.04<br>7 | Alfa 1 anti-Tripsina                 | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                            |
| 40.01.04<br>8 | Azúcares Reductores en Materia Fecal | Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                 |
| 40.01.04<br>9 | Grasas Totales en Materia Fecal      | Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                 |
| 40.01.05<br>0 | Hemoglobina Fecal (FIT)              | Para los OOAD, esta clave de estudio deberá ser procesada en el CRAP más cercano a la localidad. Se podrá procesar en un equipo o realizar por prueba manual. |

**Equipamiento para el grupo de Química Clínica**

- a) El equipamiento de Química Clínica Rutina y Urgencias, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Efectuar determinaciones de amilasa, glucosa, Lactato Deshidrogenasa, urea, sodio, potasio, cloro, fósforo, magnesio, calcio en orina y líquidos corporales, o en su caso ofrecer los reactivos idóneos para ello.
  - En caso de requerir agua desionizada, deberán instalar el equipo adicional para obtenerla o contemplar en la dotación de bienes de consumo de esta.
  - Los equipos requieren un volumen de muestra de 1 – 80 µl, para el caso de las Unidades Médicas monotemáticas en pediatría (Hospitales de Gineco-Pediatría, Hospitales de Pediatría y Hospital General de la Raza), se deberá contemplar micro muestra con un volumen de 1 – 35 µl.
  - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
  - Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas.
  - Deberán contar con lector para código de barras.
  - Software de operación en español.
  - Puerto de comunicación para interfaz.
  - Monitor Integrado o adicional.
  - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
  - Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
  - Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los analitos que se monten en los respectivos equipos.
  - Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.
- b) El equipamiento *Analizador Clínico Portátil de Sangre*, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá poder realizar los siguientes estudios como mínimo:
- Este equipo está asignado a unidades médicas donde no se cuenta con plantilla en la totalidad de los turnos, por lo que será operado por el servicio de urgencias.
  - Equipo Point of Care para realizar la determinación mínima de los siguientes estudios:
    - Química clínica: Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio
    - Gases en Sangre: pH, PCO<sub>2</sub>, PO<sub>2</sub>
  - La determinación podrá realizar en conjunto o con cartuchos individuales
  - Se podrán procesar en este analizador estudios de otros grupos de estudio (como, por ejemplo: gases en sangre) con el fin de reducir la base de equipos a instalar.
  - Contar con algún medio de comunicación para interfaz
  - En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- En caso de que el equipo pueda realizar estudios adicionales a los antes mencionados (por ejemplo, Nitrógeno ureico (BUN)/urea, Troponina, mioglobina, Dímero-D), podrán realizarse conforme al requerimiento de estudios de cada unidad médica.
- Para el caso de que el equipo pueda realizar la determinación de los parámetros de hematocrito y hemoglobina, serán susceptibles de pago bajo la clave 40.02.001 Citometría Hemática.
- c) El equipamiento de Sangre Oculta en Heces, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Deberán contar con lector para código de barras.
  - Software de operación en español.
  - Puerto de comunicación para interfaz.
  - Monitor Integrado o adicional.
  - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
  - En caso de requerir un vial específico para utilizarse en el equipo, deberá dotar de este insumo.

### Control de Calidad

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

| Grupo 2 Citometría Hemática |                     |                          |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------|
| Estudios incluidos:         |                     |                          |
| Clave                       | Nombre del Estudio  | Especificaciones         |
| 40.02.001                   | Citometría Hemática | Debe procesarse in situ. |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:</p> <p>a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de monocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos, porcentaje de basófilos.</p> <p>b) Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, concentración media de hemoglobina corpuscular, ancho de distribución eritrocitaria.</p> <p>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria</p> |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Equipamiento para el grupo de Hematología*

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

- En caso de instalar equipos que realicen parámetros adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.
- Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada equipo instalado para el área de hematología.
- Deberá proporcionar un agitador de balanza por cada Unidad Médica que tenga equipo instalado para el área de hematología.

*Control de Calidad*

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

| Grupo 3 Coagulación |                            |                                                                                                                                          |
|---------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estudios incluidos: |                            |                                                                                                                                          |
| Clave               | Nombre del Estudio         | Especificaciones                                                                                                                         |
| 40.03.001           | Tiempo de Protrombina (TP) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP***.<br>El reactivo utilizado para el Tiempo de Protrombina (TP), deberá tener un ISI menor a 1.2 |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                                                  | Para el caso de los reportes en el Sistema de Información de diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada será considerada como prueba efectiva realizada.                                                |
| 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP***.<br>Para el caso de los reportes en el Sistema de Información de diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada será considerada como prueba efectiva realizada. |
| 40.03.003 | INR/Tiempo de Protrombina en sangre total        | Debe procesarse en sitio.<br>El estudio INR/Tiempo de Protrombina en sangre total deberá procesarse en el equipo Analizador Clínico Portátil de Sangre                                                                                               |

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

*Equipamiento para el grupo de Coagulación*

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

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

*Control de Calidad*

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

b) El equipamiento *Monitor de Anticoagulación*, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá poder realizar los siguientes estudios como mínimo:

- a. Debe realizar la determinación de INR en muestra de sangre total.
- b. Contar con algún medio de comunicación para interfaz
- c. En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.

**Grupo 4 Coagulación Especial**

Estudios incluidos:





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| Clave     | Nombre del Estudio                          | Especificaciones                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40.04.001 | Factor II de la coagulación                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico                   | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.003 | Factor V de la coagulación                  | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.004 | Factor VII de la coagulación                | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación               | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.006 | Factor IX de la coagulación                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.007 | Factor X de la coagulación                  | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.008 | Factor XI de la coagulación                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.009 | Factor XII de la coagulación                | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación               | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX                     | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII                   | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.013 | Tiempo de Trombina                          | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa                         | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.015 | Factor de Von Willebrand, actividad         | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss               | Debe procesarse en sitio. Las unidades que no cuenten con equipo de Coagulación Especial asignado podrán procesar los estudios en el equipo de coagulación asignado. |
| 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo)                     | Debe procesarse en sitio. Las unidades que no cuenten con equipo de Coagulación Especial asignado podrán procesar los estudios en el equipo de coagulación asignado. |
| 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico                       | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.020 | Plasminógeno                                | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada           | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.022 | Proteína C Antigénica                       | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia.                                                                                                  |
| 40.04.023 | Proteína S Antigénica                       | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP                                                                                                                               |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                                    |                                                                     |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|           |                                                                    | o Laboratorio de Referencia.                                        |
| 40.04.024 | Proteína C Coagulante                                              | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.025 | Proteína S Coagulante                                              | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.026 | Beta Tromboglobulina                                               | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.027 | Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasminógeno)                   | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.028 | Antitrombina                                                       | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.029 | Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.030 | Factor de Von Willebrand, actividad cofactor de Ristocetina        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.031 | Múltimeros de factor de Von Willebrand                             | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.032 | Homocisteína                                                       | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.033 | Test viscoelástico de sangre                                       | Debe procesarse en sitio.                                           |
| 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina                                              | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |
| 40.04.035 | Actividad de ADAMTS 13                                             | Envío a Laboratorio de Referencia.                                  |

**Grupo 5 Examen General de Orina**

Estudios incluidos:

| Clave         | Nombre del Estudio      | Especificaciones                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40.05.00<br>1 | Examen general de orina | Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:<br><br>Densidad específica, pH, urobilinógeno, proteínas, cuerpos cetónicos, hemoglobina, glucosa, bilirrubina, esterasa leucocitaria, nitritos. |

*Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina*

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

- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada uno de los laboratorios que tengan equipo de uroanálisis asignado.
- En caso de que el equipo requiera que la muestra sea procesada desde un tubo, se deberá dotar de este insumo.
- Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo a productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

**Insumos**

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

| Grupo 6 Gases en Sangre |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estudios incluidos:     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Clave                   | Nombre del Estudio               | Especificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.06.00<br>1           | Gases en sangre                  | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 40.06.00<br>2           | Gases en sangre con analitos     | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio<br><br>Se consulta a la convocante si es posible ofertar un analizador que utiliza cartuchos separados para la determinación de gases en sangre (pH, po2, pco2, Lactato) y química clínica (Hematocrito, Glucosa, Sodio, Potasio, Calcio) con una duración de 2 minutos de procesamiento cada uno, lo que permitiría realizar 15 estudios por hora si se procesan todos los analitos, pero que tiene la capacidad de poderse medir por separado permitiendo hasta 30 estudios por hora. |
| 40.06.00<br>3           | Gases en sangre con co-oximetría | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, hco3, EB, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**Especificaciones**

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

**Equipamiento para el grupo de Gases en Sangre**

- El equipamiento de Gases en Sangre, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
  - Para el caso de las Unidades Médicas monotemáticas en pediatría (Hospitales de Gineco-Pediatría, Hospitales de Pediatría y Hospital General de la Raza), se deberá contemplar mínimo uno de los gasómetros de su equipamiento que permita la toma de muestra con capilar heparinizado. Deberán dotar los bienes de consumo idóneos para el proceso de la gasometría con tubo capilar.
  - En caso de instalar equipos con parámetros calculados adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.
  - Para las Unidades médicas con requerimiento de estas pruebas y que no se contemple la asignación de equipo para el grupo de Gases en Sangre, se podrá instalar el equipo o procesar los estudios en el equipo tipo 1 Analizador Clínico portátil de Sangre asignado en el equipamiento del grupo de estudios de Química Clínica.
  - Deberán contar con lector para código de barras.
  - Software de operación en español.
  - Puerto de comunicación para interfaz.
  - Monitor Integrado o adicional.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

#### Control de Calidad

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

| Grupo 7 Microbiología |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estudios Incluidos:   |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Clave                 | Nombre del Estudio                                        | Especificaciones de los estudios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.07.001             | Cultivo (sólo aislamiento)                                | *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.07.002             | Identificación bacteriana                                 | +++++                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.07.003             | Sensibilidad bacteriana                                   | ∞ ∞ ∞                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 40.07.004             | Frasco de Hemocultivo                                     | Debe procesarse en sitio. Para la clave 40.07.004 el caso de los hemocultivos, las presentaciones específicas de tubos o frascos aerobios serán diferentes para pacientes pediátricos y adultos; en el caso de anaerobios y hongos, será indistinto su uso para todo tipo de paciente. El pago será efectuado por frasco individual, independientemente de la cantidad de frascos que sean utilizados por paciente. |
| 40.07.006             | Identificación microbiológica por espectrometría de masas | Debe procesarse en sitio, se deberá contemplar la dotación de los reactivos para poder procesar bacterias, hongos, y para el Hospital de Infectología CMN La Raza, además se debe contemplar reactivo para identificación de Mycobacterium/Nocardia                                                                                                                                                                 |
| 40.07.007             | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae                          | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.07.008             | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital                | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.07.009             | Identificación de Levaduras                               | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 40.07.010             | Sensibilidad a Levaduras                                  | Debe procesarse en sitio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

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

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

| Muestra Biológica | Batería de Medios de Cultivo Recomendados                                                                                 |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Exudado Faríngeo. | Dotación mínima de un agar:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina                                                        |
| Exudado Nasal.    | Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i> |
| Aspirado          | Dotación mínima de cinco agares:                                                                                          |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| Muestra Biológica        | Batería de Medios de Cultivo Recomendados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bronquial.               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></li> </ul>                                                             |
| Secreciones Bronquiales. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Lavado Bronquial.        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Espuito.                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Secreciones.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Herida quirúrgica.       | Dotación mínima de cinco agares: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></li> </ul>                                                                                     |
| Empiomas.                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Abscesos.                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Úlceras.                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Urocultivos.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Vaginal                  | Dotación mínima de cuatro agares: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar para aislamiento de <i>Gardnerella vaginalis</i></li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> </ul>                                                                                            |
| Uretral                  | Dotación mínima de cinco agares: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario</li> <li>- Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina</li> </ul> |
| Coprocultivos.           | Dotación mínima de tres agares: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Salmonella - Shigella</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Caldo Selenito</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                    |
| Líquidos corporales      | Dotación mínima de cinco agares: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Caldo BHI o Tioglicolato</li> </ul>                                                                                                                              |
| Líquido seminal          | Dotación mínima de cuatro agares: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> </ul>                                                                                                                                                             |
| Mielocultivo             | Dotación mínima de dos agares: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                        |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| Muestra Biológica | Batería de Medios de Cultivo Recomendados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hemocultivo       | Dotación mínima de dos agares:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                          |
| Punta de catéter  | Dotación mínima de un agar:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Toma de muestra   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medio de transporte para cultivos</li> <li>- Medio de transporte para PCR</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Biopsias          | Dotación mínima de cinco agares:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Anaerobios.       | Dotación mínima de siete agares:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con fenil etil alcohol</li> </ul> <p>Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerófilos o de anaerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxígeno.</p> |

+++++ Clave 40.07.002 Identificación bacteriana

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

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

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

∞∞∞ Clave 40.07.003 Sensibilidad bacteriana

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

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

- Carbapenemasas: Ertapenem, Meropenem, Imipenem, Ácido Fenilburónico, EDTA.
- BLEE: Cefotaxima, Cefotaxima, Ceftriaxona, Cefotaxima con Ácido Clavulánico, Cefotaxima con ácido Clavulánico.





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

- Otros: Vancomicina y Trimetoprim-sulfametoxazol

| Unidades para dotación de sensidiscos y Cepas ATCC |     |             |                        |
|----------------------------------------------------|-----|-------------|------------------------|
| Partida                                            | Cve | OOAD / UMAE | Unidad                 |
| 1                                                  | 06  | Colima      | HGZ 1 Villa de Álvarez |
| 1                                                  | 06  | Colima      | HGZ 10 Manzanillo      |

**Equipamiento para el grupo de Microbiología**

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

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

**Control de Calidad**

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

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

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

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

**Control de Calidad**

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

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

| Grupo 8 Inmunología |                    |                                          |
|---------------------|--------------------|------------------------------------------|
| Estudios incluidos: |                    |                                          |
| Clave               | Nombre del Estudio | Especificaciones de los estudios         |
| 40.08.001           | Complemento C3     | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.002           | Complemento C4     | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA)                               | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG)                               | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM)                               | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.08.006 | Factor reumatoide                                     | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.08.007 | Proteína C Reactiva<br>Ultrasensible,<br>cuantitativa | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.08.008 | Proteína C Reactiva,<br>cuantitativa,                 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 40.08.009 | Anticuerpos contra<br>Estreptolisina O                | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40.08.011 | Reacciones febriles                                   | Deberá considerar la dotación de los reactivos con clave de cuadro básico 080.074.0367, 080.074.0375, 080.074.0383, 080.835.0573, 080.835.0581 y los que sean necesarios para para el diagnóstico serológico de Brucella abortus, Salmonella tiphy (O y H), S. paratiphy A, S. paratiphy B y Rickettsiosis. |

**Equipamiento para el grupo de Inmunología**

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

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

**Control de Calidad**

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

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

**Grupo 9 Hormonas**

Estudios incluidos:





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| Clave     | Nombre del Estudio                                         | Especificaciones de los estudios                                 |
|-----------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa                             | Debe procesarse en sitio.                                        |
| 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo              | Debe procesarse en sitio.                                        |
| 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total               | Debe procesarse en sitio.                                        |
| 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa                            | Debe procesarse en sitio.                                        |
| 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | Se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)                  | Se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)      | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre                                 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total                                 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre                                        | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total                                        | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.015 | Tioglobulina                                               | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH)                             | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.017 | Proteína relacionada con la Paratohormona                  | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)        | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.019 | Cortisol                                                   | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.020 | Cortisol en orina                                          | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona                                     | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.022 | 17-Cetoesteroides                                          | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.023 | Aldosterona                                                | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.024 | Prolactina                                                 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)        | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)                       | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.027 | Progesterona                                               | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.028 | Estrógenos                                                 | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.029 | Estradiol (E2)                                             | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                         |
| 40.09.030 | Estriol libre (uE3)                                        | Envío a Laboratorio de Referencia.                               |
| 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo                                  | Debe procesarse en sitio.                                        |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                              |                                          |
|-----------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.033 | Testosterona Total                                           | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.034 | Testosterona Libre                                           | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.035 | Androstenediona                                              | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA)                                | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.037 | Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales (SHGB)               | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.038 | Gastrina                                                     | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.039 | Insulina                                                     | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.040 | Péptido C                                                    | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.041 | Apolipoproteína A-I                                          | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.042 | Apolipoproteína B                                            | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.043 | Factor de Crecimiento Vascular Endotelial                    | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.044 | Inhibina A                                                   | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.045 | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)          | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.046 | Factor de Crecimiento Placentario                            | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.047 | FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFlt-1)     | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3)                                 | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12)                                    | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.050 | Folatos                                                      | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxitamina D (Vitamina D2)                        | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.052 | Parathormona intacta                                         | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.053 | Fracción BETA LIBRE H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.09.054 | Troponina I/T Cuantitativa                                   | Debe procesarse en sitio.                |
| 40.09.055 | Troponina Ultrasensible                                      | Debe procesarse en sitio.                |
| 40.09.056 | Péptido Natriurético B (BNP) Cuantitativo                    | Debe procesarse en sitio.                |
| 40.09.057 | Procalcitonina Cuantitativa                                  | Debe procesarse en sitio.                |

*Equipamiento para el grupo de Hormonas*





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## **LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

### *Control de Calidad*

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

- b) El equipo Analizador de Marcadores Cardiacos, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

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

### *Control de Calidad*

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

### **Grupo 10 Marcadores Tumorales**

Estudios incluidos:





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| Clave     | Nombre del Estudio                   | Especificaciones de los estudios         |
|-----------|--------------------------------------|------------------------------------------|
| 40.10.001 | Antígeno CA 15-3                     | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.002 | Cyfra 21.1                           | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.10.003 | Antígeno CA 19-9                     | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)    | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)           | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.006 | Antígeno CA 125                      | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.009 | Fosfatasa Ácida                      | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.10.010 | Calcitonina                          | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina                | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.10.012 | Osteocalcina                         | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.10.013 | Enolasa Neuronal Específica (NSE)    | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.10.014 | Ácido 5 Hidroxindolacético (5HIAA)   | Envío a Laboratorio de Referencia.       |
| 40.10.015 | Cromogranina A                       | Envío a Laboratorio de Referencia.       |

*Equipamiento para el grupo de Marcadores Tumorales*

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

*Control de Calidad*

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

| Grupo 11 Autoinmunidad |                                                  |                                  |
|------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| Estudios incluidos:    |                                                  |                                  |
| Clave                  | Nombre del Estudio                               | Especificaciones de los estudios |
| 40.11.001              | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina            | ***                              |
| 40.11.002              | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina            | ***                              |
| 40.11.003              | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                 | ***                              |
| 40.11.004              | Anticuerpos contra Músculo Liso                  | ***                              |
| 40.11.005              | Anticuerpos contra Nucleosoma                    | ***                              |
| 40.11.006              | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína            | ***                              |
| 40.11.007              | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                     | ***                              |
| 40.11.008              | Anticuerpos contra La (SS-B)                     | ***                              |
| 40.11.009              | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | ***                              |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                           |                                    |
|-----------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina                               | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1)         | ***                                |
| 40.11.012 | Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1)     | ***                                |
| 40.11.013 | Anticuerpos contra Histona                                | ***                                |
| 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith                                  | ***                                |
| 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria                            | ***                                |
| 40.11.016 | Anticuerpos contra Centrómero                             | ***                                |
| 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)               | ***                                |
| 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado            | ***                                |
| 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI   | ***                                |
| 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)                  | ***                                |
| 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)               | ***                                |
| 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27)                   | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina                          | ***                                |
| 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa                         | ***                                |
| 40.11.025 | Anticuerpos contra Receptor de Tirotropina                | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina                           | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR      | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor    | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor  | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk)       | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.032 | Anticuerpos contra Gangliósido                            | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio                        | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina                         | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina                         | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae   | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular         | Envío a Laboratorio de Referencia. |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                   |                                    |
|-----------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA)       | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2)      | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO)             | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina        | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina        | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina        | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina        | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina        | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina        | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas                      | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.049 | Anticuerpos contra Hu (ANNA1)                     | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1)                     | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2)                     | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.052 | Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide           | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales             | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco              | Envío a Laboratorio de Referencia. |

\*\*\* El proveedor podrá considerar el proceso en sitio o el envío a un Laboratorio de Referencia.

*Equipamiento para el grupo de Autoinmunidad*

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





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

**Control de Calidad**

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno y control de calidad externo
- Deberá incluir cuando menos una corrida de controles los días de proceso.

- b) El Microscopio de Fluorescencia, estipulado en el Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”, deberá contar con los siguientes requisitos:
- Contar un equipo para teñir las muestras para las UMAE con microscopio asignado.
  - Dotar de una cámara digital adaptable al microscopio, para toma de fotografías.
  - Un sistema de adquisición de imágenes digital para exportarse a base de datos y el sistema de Información del Laboratorio.

| <b>Grupo 12 Serología</b> |                                                                 |                                                                             |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Estudios incluidos:       |                                                                 |                                                                             |
| <b>Clave</b>              | <b>Nombre del Estudio</b>                                       | <b>Especificaciones de los estudios</b>                                     |
| 40.12.001                 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A                | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.002                 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A                      | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.003                 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B                      | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.004                 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B                      | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.005                 | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus                             | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.006                 | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus                             | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.007                 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                        | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.008                 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                        | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.009                 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.010                 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr             | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.011                 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.012                 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr          | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.013                 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                     | Debe procesarse en sitio o envío a                                          |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                                               |                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|           |                                                                               | CRAP.                                                                       |
| 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                                   | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                              | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)                       | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)           | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)             | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)                                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)           | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                                     | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)                                               | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                                  | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)                           | Se puede procesar en sitio o envío a Laboratorio de Referencia.             |
| 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis                                | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.029 | Antígeno de Chlamydia trachomatis                                             | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster                                | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster                                | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                                              | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                                              | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.034 | Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis                              | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.035 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis                              | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                       |                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 40.12.036 | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión          | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.037 | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión          | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.038 | Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi               | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii            | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii            | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.                                    |
| 40.12.041 | Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis               | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)        | Debe procesarse en sitio.                                                   |
| 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi            | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue                             | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydomphila pneumoniae    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydomphila pneumoniae    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.051 | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.052 | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.054 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.055 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.056 | Anticuerpos contra Cisticerco                         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.057 | Anticuerpos contra Giardia                            | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori          | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.059 | Antígeno de Pneumocystis jirovecii                    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.060 | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19               | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.061 | Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19               | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus                    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.064 | Antígeno de Rotavirus en heces                        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.065 | Antígeno Helicobacter pylori en heces                 | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                                     |                                                                             |
|-----------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 40.12.066 | Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile                   | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile                                | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.069 | Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.070 | Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.071 | Galactomanano                                                       | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)                       | Debe procesarse en sitio.                                                   |
| 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum                         | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS)       | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.076 | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus                                | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.077 | Anticuerpos contra Bartonella                                       | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.078 | Anticuerpos contra Entamoeba                                        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.079 | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.080 | Anticuerpos contra antígeno Aviario                                 | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.081 | Anticuerpos contra Coxsackievirus                                   | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.082 | Anticuerpos contra Rickettsias                                      | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.083 | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.084 | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi                           | Envío a Laboratorio de Referencia.                                          |
| 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)                   | Debe procesarse en sitio.                                                   |
| 40.12.086 | Calprotectina fecal                                                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |

**Equipamiento para el grupo de Serología**

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





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

*Control de Calidad*

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

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

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

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

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

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

| <b>Grupo 13 Fármacos</b> |                                 |                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estudios incluidos:      |                                 |                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Clave</b>             | <b>Nombre del Estudio</b>       | <b>Especificaciones de los estudios</b>                                                                                                                                                                       |
| 40.13.001                | Sirolimus                       | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.002                | Tacrolimus                      | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.003                | Ciclosporina                    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.004                | Ácido Micofenólico              | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.005                | Metotrexate                     | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.006                | Ácido valproico (Valproato)     | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.007                | Difenilhidantoína               | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.008                | Fenobarbital                    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.009                | Carbamacepina                   | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.010                | Digoxina                        | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                                                                            |
| 40.13.011                | Drogas de abuso, cinco analitos | Debe procesarse en sitio o envío a laboratorio de referencia, deberá ser una prueba rápida para la detección cualitativa de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anfetaminas o Metanfetaminas</li> </ul> |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |             |                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Barbitúricos o Benzodicepinas,</li> <li>- Cocaína</li> <li>- Marihuana y</li> <li>- Opioides.</li> </ul> |
| 40.13.012 | Litio       | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                |
| 40.13.013 | Teofilina   | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                |
| 40.13.014 | Vancomicina | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                |
| 40.13.015 | Busulfán    | Envío a Laboratorio de Referencia.                                                                                                                |

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

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

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

| Grupo 14 Hemoglobina Glucosilada |                    |                                    |
|----------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| Estudios incluidos:              |                    |                                    |
| Clave                            | Nombre del Estudio | Especificaciones de los estudios   |
| 40.14.001                        | Hemoglobina A1c    | Debe procesarse en sitio o en CRAP |

*Equipamiento para el grupo de Hemoglobina Glucosilada*

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

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

*Control de Calidad*

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| <b>Grupo 15 Citometría de Flujo</b> |                    |                                    |
|-------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| Estudios incluidos:                 |                    |                                    |
| Clave                               | Nombre del Estudio | Especificaciones de los estudios   |
| 40.15.001                           | Linfocitos T CD4+  | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.15.002                           | Linfocitos T CD8+  | Envío a Laboratorio de Referencia. |

| <b>Grupo 17 Electroforesis</b> |                                                       |                                   |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Estudios incluidos:            |                                                       |                                   |
| Clave                          | Nombre del Estudio                                    | Especificaciones de los estudios  |
| 40.17.001                      | Electroforesis de Hemoglobina                         | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.002                      | Electroforesis de Proteínas en orina                  | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.003                      | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.004                      | Electroforesis de Proteínas en suero                  | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.005                      | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.006                      | Electroforesis de Lipoproteínas                       | Envío a Laboratorio de Referencia |

| <b>Grupo 19 Micobacterias</b>                   |                                                                                                   |                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Estudios incluidos para las partidas 1 a la 59: |                                                                                                   |                                   |
| Clave                                           | Nombre del Estudio                                                                                | Especificaciones                  |
| 40.19.06                                        | Cuantificación de amonio por ADA                                                                  | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.19.08                                        | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | Envío a Laboratorio de Referencia |

| <b>Grupo 20 Biología Molecular</b> |                                                           |                                                                             |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Estudios incluidos:                |                                                           |                                                                             |
| Clave                              | Nombre del Estudio                                        | Especificaciones                                                            |
| 40.20.001                          | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.20.002                          | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos    | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                                                                                                                 |                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos                                                                                           | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis                                                                                 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía                                                                               | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.20.006 | Mutación en el exón 14 del gen JAK2 (Jack2 V617F)                                                                                               | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.007 | Mutación del gen BTG1                                                                                                                           | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.008 | Mutación en el exón 12 del gen JAK2                                                                                                             | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.009 | Mutación en el gen de calreticulina (CALR)                                                                                                      | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.010 | Reordenamiento del gen RARα (17q21.2) y PML (15q24.1); t(15;17)                                                                                 | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.011 | Mutación en el gen IKAROS (IKZF1)                                                                                                               | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.012 | Mutación del gen FLT3 (FLT3-ITD)                                                                                                                | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.013 | Detección de mutaciones en c-KIT                                                                                                                | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.014 | Mutación en el exón 12 del gen NPM1 (NPM1-A)                                                                                                    | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.015 | Mutación del gen CEBPA                                                                                                                          | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.016 | Gen de fusión TEL/AML1 o ETV6/RUNX1; t (12:21) (p13;q22)                                                                                        | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.017 | Amplificación de ácidos nucleicos de Adenovirus                                                                                                 | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.018 | Cuantificación de BCR-ABL1 [t (9;22) (q34.1;q11)]                                                                                               | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.019 | Mutación del gen del Factor V de Leyden                                                                                                         | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.021 | Genotipo del Virus de la Hepatitis C                                                                                                            | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.022 | Amplificación de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis                                                                                      | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.023 | Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH)                                                                               | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.024 | Gen de fusión TCF3/PBX1; t (1:19) (q23;p13)                                                                                                     | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.025 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22) (q34;q11) p190                                                                                                   | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.026 | Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p210                                                                                                  | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.027 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22)(q34;q11) p230                                                                                                    | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.028 | Gen de fusión AML1/ETO; t(8:21)(q22;q22)                                                                                                        | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.029 | Gen de fusión CBFβ/MYH11; inv(16) (p13q22)                                                                                                      | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.030 | Factor 1 de células B temprano (EBF1)                                                                                                           | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |
| 40.20.031 | Translocación del gen PAX5; t9;14) (p13; q32)                                                                                                   | Envío a Laboratorio de Referencia                                           |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                                    |                                   |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 40.20.032 | Delección del gen RB1; del13q14)                                   | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.033 | PCR múltiple para el tamizaje, traslocaciones asociadas a leucemia | Envío a Laboratorio de Referencia |

*Equipamiento para el grupo de Biología Molecular*

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

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

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

| <b>Grupo 21 Carga Viral</b> |                                |                                   |
|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Estudios incluidos:         |                                |                                   |
| <b>Clave</b>                | <b>Nombre del Estudio</b>      | <b>Especificaciones</b>           |
| 40.21.001                   | Carga Viral de VIH             | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.002                   | Carga Viral de Hepatitis B     | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.003                   | Carga Viral de Hepatitis C     | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.004                   | Carga Viral de Citomegalovirus | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.005                   | Carga Viral de Herpes 1 y 2    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.006                   | Carga Viral de Epstein Barr    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.007                   | Carga Viral de BK              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.008                   | Carga Viral de Parvovirus B-19 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.21.009                   | Carga Viral de JC Virus        | Envío a Laboratorio de Referencia |

*Equipamiento para el grupo de Carga Viral*





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

*Control de Calidad*

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

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

| Grupo 22 FISH       |                                                            |                                   |
|---------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Estudios incluidos: |                                                            |                                   |
| Clave               | Nombre del Estudio                                         | Especificaciones                  |
| 40.22.001           | Trisomía 13                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.002           | Trisomía 21                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.003           | Trisomía 18                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.004           | Síndrome de DiGeorge                                       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.005           | Síndrome Prader-Willi                                      | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.006           | Síndrome de Williams                                       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.007           | Síndrome de Turner                                         | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.008           | Síndrome Cri du chat                                       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.009           | Síndrome de delección 1p36                                 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.010           | Síndrome de Miller-Dieker                                  | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.011           | Síndrome de Smith-Magenis                                  | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.012           | Ictiosis ligada al cromosoma X                             | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.013           | Síndrome Wolf-Hirschhorn                                   | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.014           | Gen de fusión BCR/ABL; t (9;22) (q34.1;q11)                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.015           | Reordenamiento del gen RAR? (17q21) y PML (15q22); t15;17) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.016           | Gen de fusión AML1/ETO; t(8;21)(q22;q22)                   | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.017           | Reordenamientos del gen MLL/ALL1/HRX (11q23)               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.018           | Delección de gen EGR1; del(5q31)                           | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.019           | Fusión del gen CBF? /MYH11; inv(16) (p13q22)               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.020           | Gen TCF3/PBX1; t (1;19) (q23; p13)                         | Envío a Laboratorio de Referencia |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                               |                                   |
|-----------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 40.22.021 | Pérdida del gen TP53; del(17p13)              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.022 | Translocación de IGH/FGFR3; t(4;14) (p16;q32) | Envío a Laboratorio de Referencia |

**Grupo 23 Estudios Especiales**

Estudios incluidos:

| Clave     | Nombre del Estudio                                             | Especificaciones                  |
|-----------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 40.23.001 | Heparina                                                       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.002 | Eritropoyetina                                                 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.003 | Hungtintina                                                    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas        | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias                                        | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides                               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.007 | Alfa Galactosidasa A                                           | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas                                      | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.010 | Leptina                                                        | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.011 | Metanefrinas en orina                                          | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.012 | Metanefrinas en plasma                                         | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.013 | Renina                                                         | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.014 | Ácido Homovanílico en orina de 24 horas                        | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.015 | Adiponectina                                                   | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.016 | Angiotensina II                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.017 | Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8)             | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.018 | Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL)         | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.019 | Pepsinógeno II                                                 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.020 | Péptido Intestinal Vasoactivo                                  | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.021 | Polipéptido pancreático                                        | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.022 | Ácidos orgánicos en orina                                      | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.023 | Cloruros en sudor                                              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.024 | Biotinidasa                                                    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa                         | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.026 | Galactosa                                                      | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)                       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.028 | Mucopolisacáridos                                              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.029 | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | Envío a Laboratorio de Referencia |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|           |                                                               |                                   |
|-----------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 40.23.030 | Haptoglobina                                                  | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina           | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.035 | Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular            | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.036 | Anticuerpos contra 21 hidroxilasa                             | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.037 | Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD)             | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.038 | Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII)   | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.041 | Acilcarnitinas                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.042 | D-xilosa                                                      | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.043 | Elastasa fecal                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.044 | Porfirinas en orina                                           | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.046 | Complemento CH50                                              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.047 | Porfobilinógeno plasmático                                    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.048 | Actividad de Heparina por anti-Xa                             | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.049 | Ácidos Grasos Libres en Suero                                 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD)                                       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE)                                       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.052 | Inhibidor Complemento C1 esterasa                             | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.053 | Interleucina 1                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.054 | Interleucina 6                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.055 | Interleucina 8                                                | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.056 | Interleucina 12                                               | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.057 | Subclases de IgG (1,2,3,4)                                    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)                              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.059 | Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.060 | Dopamina                                                      | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.061 | Telopéptido C de Colágeno tipo 1                              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.062 | Telopéptido N de Colágeno tipo 1                              | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.063 | Vasopresina, Hormona Antidiurética                            | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.064 | NASH-FibroTest (FibroMax)                                     | Envío a Laboratorio de Referencia |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|           |                                               |                                   |
|-----------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 40.23.065 | FibroTest                                     | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.066 | ActiTest                                      | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.067 | Quantose RI                                   | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.068 | Proteína 14-3-3 en Líquido cefalorraquídeo    | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau)       | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.070 | Panel de Alergenos                            | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.071 | Tamiz Prenatal de ADN fetal en sangre materna | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.072 | Análisis físico químico de Litos              | Envío a Laboratorio de Referencia |

#### Unidades con Módulo para Toma de muestras

En las siguientes Unidades Médicas, no se cuenta con equipamiento asignado, el licitante adjudicado proporcionará el Sistema de Información, equipo de cómputo, impresora, etiquetadora y lector de código de barras.

| Partida | Clave OOAD | OOAD / UMAE | Unidad                  |
|---------|------------|-------------|-------------------------|
| 1       | 06         | Colima      | UMF 11 Colima           |
| 1       | 06         | Colima      | UMF 19 Colima           |
| 1       | 06         | Colima      | UMF 18 Villa de Álvarez |
| 1       | 06         | Colima      | UMF 16 Colima           |

## 2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.

La adecuación de las áreas físicas, entrega de equipos, instalación y puesta en operación del equipo para Laboratorios Clínicos deberá realizarse dentro de los **7 (siete) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo**, en los domicilios establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, para la realización de los estudios de laboratorio motivo de este Servicio Médico Integral que se pretende contratar.

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

En todos los casos, con independencia de que los licitantes realicen o no visita, **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa licitante, debidamente firmada por su representante legal, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) **de la(s) partida(s) en la(s) que participe.**

- **Entrega de Área Física.** El Instituto **a partir del día hábil siguiente de la emisión y notificación del fallo**, facilitará a los licitantes adjudicados a cada Partida los **espacios físicos a título gratuito, con suministro de agua, electricidad y los nodos de red, que serán sujetos de adecuación** para la instalación de los equipos ofertados, sistema de información, equipo de cómputo y aire acondicionado tipo mini Split (en caso de requerirlo para el funcionamiento de los equipos) y esté en condiciones de iniciar la prestación del servicio a más tardar el **día 16 (dieciséis) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, a través del **Administrador del Contrato** con la finalidad de formalizar dicha entrega, para lo cual utilizará el formato contenido en el **Anexo T4.1 “Cédula de Puesta a Punto” apartado A** y de manera inmediata inicie con los trabajos que considere necesarios en coordinación con el Jefe de Conservación de cada Unidad Médica.

Los **proveedores (salientes)** con contrato vigente para el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico y los Licitantes que resulten Adjudicados al SMI de ELC 2024, deberán de realizar una **transición ordenada y sin interrupción del servicio para el Instituto**, la cual deberá ser coordinada por el Director de la Unidad Médica (o a quien este designe), el Jefe de Conservación y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso; en caso de tratarse de una UMAE la transición deberá ser coordinada por el Director Médico (o a quien este designe), el Ingeniero Biomédico y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

- **Adecuación del Área Física.** Los Licitantes Adjudicados a cada Partida se obligan a realizar sin costo adicional para el Instituto, las adecuaciones en cada uno de los Laboratorios Clínicos incluidos en las partidas adjudicadas a cada licitante, de acuerdo al **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”**; para el funcionamiento óptimo de los equipos y periféricos propuestos para la prestación del servicio, **formalizando el Anexo T4.1 “Cédula de Puesta a Punto” apartado B, dentro de los 15 (quince) días naturales contados a partir del siguiente día hábil de la recepción del área por parte del Instituto.**

### 3. EQUIPO DE LABORATORIO.

Los licitantes, para cada Partida, deberán ofertar el equipo de laboratorio y equipo complementario necesarios para realizar los estudios conforme al **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de ELC”**, **Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”**, considerando las especificaciones contenidas en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**, incluyendo la entrega, instalación, verificación, mantenimientos preventivos y correctivos, asistencia técnica y capacitación al personal del Instituto, enlace y comunicación con el sistema de información que incluye programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, equipos de regulación y respaldo de energía (UPS), periféricos, lectores de códigos de barras, etiquetas e impresoras necesarios, para el control del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, en los mismos Laboratorios Clínicos de acuerdo al **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”**.

El Licitante Adjudicado a cada partida deberá **entregar, instalar y poner a punto los equipos** acordes al **Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”**, dentro de los **15 (quince) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, considerando que **podrá iniciar con la prestación del servicio antes de que concluya el plazo señalado**. Las Unidades médicas que cuenten con dos o más equipos para un mismo grupo de estudios, deberán ser compatibles entre sí (metodología y Unidades de Medida), con el fin garantizar la trazabilidad de los estudios.

Los **equipos** deberán ser de **tecnología de punta**, para lo cual se requiere de equipos **nuevos o óptimas condiciones (equipos ya utilizados)** y con **fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2020, 2021, 2022, 2023, 2024)**, y ensamblados de manera integral en el país de origen, los cuales deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México; **NO SE ACEPTARÁN** propuestas de equipos **reconstruidos**, ni de bienes correspondientes a **saldos**, y deberán cumplir las especificaciones establecidas en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**.

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

- **Recepción de equipo de laboratorio y complementario.** La recepción de los equipos para su instalación será responsabilidad del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quienes deberán constatar que los equipos entregados sean los ofertados por el licitante en su propuesta técnica para esa Partida, verificando





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

la fecha de fabricación de los equipos y la documentación que acompaña a dicho equipo, para proceder a la formalización de la recepción, debiendo requisitar, por cada equipo recibido el correspondiente **Anexo T4 “Cédula de Recepción de Equipos”** y **T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”**, con lo que autoriza se proceda a su instalación.

- **Instalación.** La instalación y puesta a punto de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto del presente, **será estricta responsabilidad del Licitante Adjudicado** a cada Partida, cuya supervisión estará a cargo de la **Persona designada como enlace por el Licitante Adjudicado** a cada Partida, y del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, verificando las condiciones de instalación y operación del equipo, para lo cual se utilizará el formato contenido en el **T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”**, verificando la realización de los estudios conforme a la Normatividad vigente y a lo solicitado en el presente Anexo Técnico.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá elaborar para cada equipo, el **Anexo T4.1 “Cédula puesta a punto”** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, **dentro de los 15 (quince) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo, **mismo que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, y en copia y digital a la Administrador de Contrato, Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.** El Licitante Adjudicado a cada partida deberá entregar los **manuales de operación** completos y en idioma español, o en su caso la traducción respectiva al español, de manera impresa y/o digital al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

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

En caso de que el equipo no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento, se levantará el **Acta Informativa** para dejar constancia de los motivos y razones de la no aceptación del equipo, firmando la misma por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el Ing. Biomédico, considerándose como notificado el **Licitante Adjudicado** de la Partida correspondiente a partir de ese momento, a través de la **persona que haya designado y ante quien se realice la verificación en comento.** La falta de firma por parte del personal de enlace del licitante no invalida el contenido del Acta Informativa. Por lo anterior el Licitante Adjudicado deberá proceder a la **sustitución inmediata** de los equipos con las mismas características y realizar de nueva cuenta las pruebas de verificación una vez instalado. Lo cual deberá realizarse dentro del plazo de los **15 (quince) días naturales** establecidos para el inicio de la prestación del servicio

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

a fin de dar por recibido el equipo cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas.

- **Mejora Tecnológica.** En caso de que en la puesta a punto o durante la vigencia de la prestación del servicio, se requieran mejoras tecnológicas en los modelos de los equipos instalados, en alguno de los siguientes supuestos:
  - Cambio de equipo de menor rendimiento (procesamiento de más bajo volumen de estudios) a mayor rendimiento (procesamiento de más alto volumen de estudios);
  - Cambio de metodología a una de mayor sensibilidad/especificidad (analítica y/o diagnóstica) en el procedimiento;
  - Cambio por presentar más de 2 (dos) reportes de fallas imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales;
  - Cambio por pérdida de vigencia del Registro Sanitario;
  - Actualización o sustitución de hardware o software de los equipos considerados en el Anexo T3 “Equipamiento”.

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

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

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

#### 4. BIENES DE CONSUMO.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá **entregar los bienes de consumo** para la realización de los estudios del SMI de Estudios de Laboratorio Clínico, establecidos en el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del**





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

**SMI de ELC**", las cuales podrán ajustarse de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica, durante la vigencia de la prestación del servicio en términos de lo establecido en los manuales de los equipos que oferte, siendo el responsable de su recepción el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico mediante el **Anexo T6 "Cédula de Control de Bienes de Consumo"**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

Debiendo considerar como Bienes de Consumo los siguientes:

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

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

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

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

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

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

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

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

- Para el Control de Calidad Interno, deberá entregar los insumos necesarios, considerando cuando menos una corrida diaria o de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y a la productividad de cada Laboratorio Clínico.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- Para el Control de Calidad Externo, deberá entregar los viales del panel en las condiciones de temperatura y traslado indicadas por el fabricante, para cada grupo de estudios, con la periodicidad que establezca el Programa al que se inscriba.
- Considerar todo lo señalado en el numeral 5 CONTROL DE CALIDAD del presente Anexo Técnico.

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

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

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

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia de acuerdo al presente Anexo Técnico.

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

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

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

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

**Daños y/o perjuicios.** El Licitante Adjudicado a cada Partida se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

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

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**5. CONTROL DE CALIDAD.**

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

**Control de Calidad Interno.**

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

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

El Instituto podrá realizar durante la vigencia de la prestación del servicio, evaluaciones analíticas y de atributos a los equipos y reactivos con los que se esté proporcionando los servicios, para aceptar aquellos que cumplan con las especificaciones requeridas y rechazar aquellos que se encuentren fuera de especificaciones.

**Control de Calidad Externo**

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

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

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

Para todos los casos de inscripción a **programas de control de calidad externo**, el **Licitante adjudicado a cada partida**, deberá entregar la **constancia de inscripción al Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico y enviar a la CPSMA/CTSMI, copia digital de la misma** a la dirección electrónica [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx) a más tardar el **día 15 natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

forma anual con cada inscripción que realicen, en caso de que el Instituto ya cuente con una inscripción anual a un control de calidad externo, podrá omitirse esta reinscripción.

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

### 6. TRASLADO DE MUESTRAS.

**Para todas las Partidas. El Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico** de las Unidades Médicas, o a quien este designe, será el responsable de la entrega de las muestras en tubo primario para su procesamiento al Licitante Adjudicado para su traslado, requisitando y validando en el **Anexo T11 “Requerimiento y formato de envío de muestras”**.

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

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

**Para la Partida 1** Los CRAP procesarán los estudios de esa unidad y de las referenciadas por otras Unidades Médicas de acuerdo al **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”**, debiendo registrarse esta solicitud de procesamiento en el sistema de información, tanto de la unidad solicitante como de la procesadora.

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

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

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

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

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

- Grupo 1. Química Clínica
- Grupo 4. Coagulación especial
- Grupo 8. Inmunología
- Grupo 9. Hormonas y Marcadores





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- Grupo 10. Marcadores Tumorales
- Grupo 11. Autoinmunidad
- Grupo 12. Serología.
- Grupo 13. Fármacos
- Grupo 15. Citometría de Flujo
- Grupo 18. Histocompatibilidad
- Grupo 19. Micobacterias
- Grupo 20. Biología Molecular
- Grupo 21. Carga Viral
- Grupo 23. Pruebas especiales

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

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

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

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



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

### 8. LABORATORIOS ALTERNOS.

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

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

El Licitante adjudicado deberá entregar a más tardar el **día 15 (quince)** contado a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, para cada unidad médica de la(s) Partida(s) Adjudicada(s), conforme al **Anexo T12 “Laboratorios Alternos”**, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico con la siguiente **documentación**:

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### 9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.

**Para la Partida 1.** Para los estudios del grupo de “**Estudios Especiales**”, los **estudios de bajo requerimiento y los que no se puedan procesar en los equipos instalados**, el licitante deberá considerar en su oferta la lista de laboratorios de referencia en donde se procesarán utilizando el **Anexo T13**

“**Laboratorios de Referencia**”, la cual deberá formar parte de su Propuesta Técnica.

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

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

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

### 10. MANTENIMIENTOS.

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

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

#### • Mantenimiento Preventivo

El Licitante Adjudicado a cada Partida, a más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los **primeros 15 (quince) días naturales** de cada año, deberá entregar al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el **Anexo T5 “Programa de Mantenimiento Preventivo”** de cada equipo entregado e instalado en el que especificará la(s) fecha(s) para la realización del(los) mantenimiento(s) preventivo(s) de acuerdo a las especificaciones y recomendaciones del fabricante.

El mantenimiento preventivo se deberá proporcionar de acuerdo al calendario previamente establecido en días y horas hábiles de los Laboratorios Clínicos, considerando las recomendaciones del fabricante de los equipos (protocolo de mantenimiento preventivo recomendado por el fabricante de equipos), en su caso reemplazo de partes originales y su calibración sin costo adicional para el Instituto; en un **plazo máximo de 10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada en el **Anexo T5 “Programa de**





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

**Mantenimiento Preventivo**"; el mantenimiento se podrá adelantar como máximo 10 (diez) días naturales antes de la fecha establecida, sin que esto sea considerado como un incumplimiento al nivel de servicio.

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

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

### • Mantenimiento Correctivo

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

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

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

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

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo o correctivo, ameriten la **suspensión de la operación de uno o más equipos**, el Licitante Adjudicado a esa partida deberá **garantizar la prestación del servicio considerando el traslado y procesamiento de las muestras**, de acuerdo a las necesidades, previo acuerdo con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un Laboratorio





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Alternativo, de Referencia o en otro Laboratorio Clínico del Instituto **por un plazo máximo de 10 (diez) días naturales**; de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados en el caso de laboratorios institucionales, sin costo adicional para el Instituto.

### 11. CAPACITACIÓN.

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

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

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

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

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

- **Capacitación previa.**

El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá brindar una **capacitación previa antes del inicio de la prestación del servicio** al personal de los Laboratorios Clínicos en las unidades médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s), posterior a la instalación de los equipos y dentro de los **15 (quince) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, por medio del formato contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. La lista de capacitación inicial deberá ser entregada por el Jefe o Encargado del Servicio antes de concluir la instalación del equipo en cuestión.

La capacitación consistirá en garantizar, que el personal identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo **para la realización de los estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. Se iniciará posterior a la instalación y durante el periodo de puesta a punto de **15 (quince) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al Licitante Adjudicado.

- **Capacitación Continua.**





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

Durante la vigencia de la prestación del servicio debe considerarse su realización, previa solicitud por escrito del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un **plazo máximo de 7 días naturales**, contados a partir de la solicitud realizada al Contacto Designado del Licitante Adjudicado; la coordinación y supervisión de su realización estará a cargo del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

### 12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.

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

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

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

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

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

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

### Presentación de la propuesta técnica





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

Para el sistema ofertado deberá incluir lo siguiente:

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

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

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

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

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

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

Al término de la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado estará obligado a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él para el cumplimiento de la vigencia de la prestación del servicio de acuerdo, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo por escrito con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, sin costo para el Instituto.

#### INFRAESTRUCTURA DE RED:

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

El(los) licitante(s) adjudicado(s) deberá(n) apegarse a lo establecido por la DIDT, en materia de seguridad informática:





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- |   |                                        |   |
|---|----------------------------------------|---|
| • | o Acceso a Internet                    | N |
| • | ntivirus (Instalación y mantenimiento) | A |

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

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

### Evaluación del Sistema de Información

Requisitos previos para evaluación del Sistema de Información

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

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

#### A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### C. Designación de sistema y empresa soporte

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

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

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

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

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

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

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

El Licitante Adjudicado deberá cubrir en su totalidad los puntos mencionados en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** durante las pruebas funcionales y de envío de mensajería HL7, en oficinas y en sitio, en un plazo no mayor de los **15 (quince) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la notificación y emisión del fallo, previo a la instalación del Sistema de Información en las unidades médicas adjudicadas.

Para las pruebas funcionales se permitirá como máximo tres intentos para acreditar las pruebas funcionales en oficina y dos intentos para aprobar las pruebas en sitio; dentro del plazo de **15 (quince) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la notificación y emisión del fallo.

Una vez concluidas las pruebas funcionales (en oficina y en sitio), el CDI en conjunto con el Jefe o encargado del servicio, emitirán, al Licitante Adjudicado, un documento en el cual se acredite el cumplimiento del





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

proceso para la instalación del Sistema de Información en todas las unidades médicas adjudicadas, respecto a lo establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** (documento denominado **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**).

En caso de no acreditar las pruebas funcionales en sitio en el plazo señalado de los **15 (quince) días naturales**, la CSDISA deberá notificar al Administrador del Contrato, sobre el cumplimiento o incumplimiento de este requisito, a efecto de no emitir el comprobante correspondiente.

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

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

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

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

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

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

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

El Licitante Adjudicado, en coordinación con el Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico o Encargado, el CDI o DIB o quien ésta determine, levantarán una cédula de recepción de equipos programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos y UPS, correspondientes a cada Unidad Médica según Anexos **T4 “Cédula de Recepción de Equipos” y T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”**, dentro del plazo de **15 (quince) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la notificación y emisión del fallo

El Administrador del Contrato y el CDI en OOAD o Ingeniero Biomédico en UMAE; validará que la versión del sistema de información a instalar en todas las unidades de atención médica adjudicadas es la previamente





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

evaluada y aprobada por el CDI en OOAD, en las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 realizadas en oficina y en sitio.

El Licitante Adjudicado deberá instalar el sistema de información que acreditó durante las pruebas funcionales y efectuar la entrega-recepción del equipamiento correspondiente, a entera satisfacción del Instituto, dentro del plazo de los **15 (quince) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, en todas y cada una de las unidades médicas adjudicadas.

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

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

Ante cualquier cambio sobre la versión del Sistema de Información descrita en el documento **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**, el Licitante Adjudicado al deberá someter a evaluación la nueva versión del Sistema y en caso necesario rehacer la batería de pruebas iniciales para garantizar el correcto funcionamiento.

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

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

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### CAPACITACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.

El licitante adjudicado de la partida 1 elaborará y presentará un proyecto de Programa de Capacitación del Sistema de Información, el cual tendrá los contenidos temáticos y la duración, considerando todos los turnos de trabajo con lista de asistencia según **Anexo T7.1 “Registro del Personal que asiste a la Capacitación”**, firmada de conformidad. Al finalizar la capacitación, realizará la evaluación de estas, solicitando el **Anexo T7.2 “Formato de Acreditación de la Capacitación”** como constancia de realización en tiempo y forma. El licitante adjudicado de la partida 1 proporcionará capacitación al personal de la Unidad Médica, de acuerdo con el perfil de los usuarios; entregarán una copia del **manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico**, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.

El licitante adjudicado de la partida 1 se comprometerá a mantener capacitado permanentemente al personal que así lo requiera la Unidad Médica durante la vigencia del contrato, sin costo adicional para el Instituto, todo ello a conformidad del Jefe o Responsable del Laboratorio. Las capacitaciones que se soliciten como subsiguientes, deberán iniciarse a más tardar **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al proveedor.

El licitante adjudicado de la partida 1 entregará la evidencia (constancia y lista de asistencia según **Anexo T7.1 “Registro del Personal que asiste a la Capacitación”** y **Anexo T7.2 “Formato de Acreditación de la Capacitación”** que acredite el cumplimiento del Programa de Capacitación de acuerdo al **Anexo T7.2 “Formato de Acreditación de la Capacitación”**, así como del catálogo electrónico (pdf) o ficha técnica del equipo de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras en idioma español o inglés con su traducción simple al español, al Administrador del Contrato, dentro del periodo de **15 (quince) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo**.

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

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

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

- La recepción de reportes de incidentes para la asistencia técnica, asignando un folio de atención y registrando como mínimo fecha de recepción, hora de reporte, número consecutivo, nombre de quien lo recibió y la descripción de la falla reportada dentro de las **24 (veinticuatro) horas siguientes** en que se ocasionó la falla, para lo cual el Jefe o Responsable de Laboratorio llenará el **Anexo T5.2 “Reporte de falla de los equipos”**.
- Las reparaciones necesarias correctivas específicas, en un plazo no mayor a **24 (veinticuatro) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.
- El reemplazo del equipo dañado, en caso no tener reparación, en un lapso no mayor a **48 (cuarenta y ocho) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.

#### GENERALES

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

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

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a la Partida 1 deberá proporcionar un acceso al Sistema de Información a la CPSMA/CTSMI para consulta, de acuerdo con el perfil establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** del servicio, a más tardar el **día 15 (quince) natural contado a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo.**

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

#### 13. ASISTENCIA TÉCNICA.

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

**Designación de Enlace.** Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) **Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada**, quien será el responsable de coordinar y validar las adecuaciones de las áreas físicas, así como de la logística para la entrega, instalación de los equipos hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento en los Laboratorios Clínicos, entrega de Bienes de Consumo, así mismo realizará la entrega de accesorios/equipo complementario, conforme a los **Anexos T3 “Equipamiento del SMI de ELC”, T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”, Anexo T12 “Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo”,** según corresponda, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto, a más tardar el **día 16 (dieciséis) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, así como durante la vigencia de la prestación del servicio, del oportuno suministro de los bienes de consumo y de la prestación de asistencia técnica, mantenimientos preventivos y correctivos, y demás acciones que conlleva el servicio a contratar. Este escrito con la designación se deberá **entregar el día de la presentación del servicio** al Administrador del contrato, a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos, así como a la CPSMA/CTSMI en copia digital al correo electrónico [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx).

#### 14. CONTINGENCIA.

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

#### 15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.

Las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) y Guías que el Licitante Adjudicado debe considerar para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como cualquier otra normativa que se publique o actualice durante la vigencia de la prestación del servicio, son:

- **Norma Mexicana NMX-EC-15189-IMNC-2015**, Laboratorios Clínicos Requisitos de la Calidad y Competencia, publicada en el DOF el 26 de mayo de 2015.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- **Norma Mexicana NMX-EC-17043-IMNC-2010**, Evaluación de la conformidad–Requisitos generales para los ensayos de aptitud, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2011.
- **Norma Mexicana NMX-Z-055-IMNC-2009**, Vocabulario Internacional de metrología -conceptos fundamentales y generales asociados (VIM), publicada el 24 de diciembre de 2009.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008**, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo condiciones de seguridad, publicada en el DOF el 24 de noviembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012**, Del expediente clínico, publicada en el DOF el 15 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010**, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998**, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas, publicada en el DOF el 02 de febrero de 1999.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011**, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el DOF el 27 de marzo de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002** Sistema general de unidades de medida, publicada en el DOF 27 de noviembre de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010**, Para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana, publicada en el DOF el 10 de noviembre de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-011-STPS-2001**, Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se genere ruido, publicada en el DOF el 17 de abril de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-012-STPS-2012**, Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizante, publicada en el DOF el 31 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-016–SSA3-2012**, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el DOF 08 de enero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012**, Para la vigilancia epidemiológica, publicada en el DOF el 19 de febrero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008**, Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de diciembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-018-STPS-2015**, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de octubre de 2015.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012**, Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud, publicada en el DOF el 30 de noviembre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013**, Que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud, publicada en el DOF el 12 de septiembre de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014**, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, publicada en el DOF el 01 de junio de 2017.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005**, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales, publicada en el DOF 20 de noviembre de 2009.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- **Norma Oficial Mexicana NOM-064-SSA1-1993**, Que establece las especificaciones sanitarias de los equipos de reactivos utilizados para diagnóstico, publicada en el DOF el 24 de febrero de 1995.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-077-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los materiales de control (en general) para laboratorios de patología clínica, publicada en el DOF el 01 de julio de 1996.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-078-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los estándares de calibración utilizados en las mediciones realizadas en los laboratorios de patología clínica, publicada el 01 de julio de 1996.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002**, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo, publicada en el DOF el 17 de febrero de 2003.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012**, Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada en el DOF el 30 octubre de 2012.

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

Los licitantes deberán considerar que, en caso de resultar adjudicados en la presente licitación, al término de la prestación del servicio/terminación anticipada/rescisión deberán coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo de laboratorio, complementarios, de cómputo y periféricos de su propiedad, con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el Jefe de Conservación (o Ing. Biomédico en UMAE), el Administrador del Contrato y proveedor**, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios. Al término de la vigencia de la prestación del servicio, los licitantes adjudicados se obligan a retirar los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, en los tiempos que le sean indicados por escrito por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción de ambos y conforme al **Anexo T14 (catorce) "Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio"**.

#### Área Requirente:

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

Firma de los responsables:

Por el área técnico-médica

**TABLA DE ANEXOS**

| Anexo          | Descripción                                |
|----------------|--------------------------------------------|
| T1 (uno)       | Requerimiento del SMI de ELC               |
| T1.1 (uno.uno) | Catálogo del SMI de ELC                    |
| T2             | Directorio del SMI de ELC                  |
| T3             | Equipamiento del SMI de ELC                |
| T3.1           | Especificaciones Técnicas del equipamiento |
| T4             | Cédula de Recepción de equipos             |
| T4.1           | Cédula de Puesta a punto                   |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

**ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)  
TÉRMINOS Y CONDICIONES**

**Vigencia y ejercicio presupuestal de la contratación**

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a partir del día **16 de Julio de 2025 y notificación del fallo y hasta el 30 de septiembre de 2025.**

**TIPO DE CONTRATACIÓN**

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato por OOAD/UMAE, por Partida. El contrato será abierto, en los términos de los artículos 67, 69 de la LAASSP y 84, 85 de su Reglamento aclarando que la entrega, recepción, alta y pago se realizará en cada unidad médica de los OOAD.

**PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA**

El Licitante Adjudicado a cada Partida, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** procederá a realizar las adecuaciones del área, entregará, instalará y pondrá a punto los equipos de laboratorio clínico e informático, entregará la primera dotación de los bienes de consumo equivalente a **45 días de productividad máxima**, proporcionará la capacitación e inscribirá a los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas a los programas de Control de Calidad Externo (CCE) dentro de un plazo señalado en el Anexo Técnico, así como deberá contar en su empresa con un inventario de Bienes de Consumo correspondiente a 45 días de





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

consumo máximo de la(s) partida(s) adjudicada(s), a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

### TIPO DE ABASTECIMIENTO

Se adjudicará el 100% de la totalidad del requerimiento de una **Partida** a un solo licitante.

### UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS

La unidad de medida se refiere a “**ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO**”, de Laboratorio Clínico; las cantidades determinadas, se desglosan en el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de ELC”**.

### REALIZACIÓN DE ESTUDIOS EFECTIVOS PARA EFECTOS DE PAGO

Se tomarán como **ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO** para pago el Estudio de Laboratorio Clínico, que se realice en muestras biológicas y corresponda a los contenidos en el **Anexo T1.1 (uno.uno) “Catálogo del SMI de ELC”**, que sea identificado para pacientes del Instituto, registrado en el Sistema de Información y esté vinculado a una solicitud requisitada por el Médico tratante del Instituto; los resultados deberán estar validados en el Sistema de Información.

En el caso de equipos que no tengan interfaz con el sistema de información del licitante adjudicado a la Partida, la información deberá ser ingresada al sistema de información del Laboratorio Clínico de forma manual, siempre y cuando venga con la solicitud correspondiente y se registre en el mismo para su validación.

Para conciliar los Estudios Efectivos Realizados, se podrán apoyar de:

- Los contadores de estudios de los equipos.
- Listas de trabajo.
- Sistema de información.
- Dotación de insumos mensual.

La conciliación se deberá plasmar en el formato **Anexo T9 “Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados”** que deberá ser validado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en el que se detallarán individualmente los estudios susceptibles de pago y que deberá ser presentado anexo a la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente.

La productividad para tomar en cuenta para la conciliación de Estudios Efectivos Realizados será a partir del día 26 del mes anterior y hasta el día 25 del mes a facturar, serán conciliados y aprobados a más tardar el último día hábil del mes a facturar y deberán estar firmadas por:

- Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
- Director de la Unidad Médica o por la persona que designe el OOAD/UMAE.
- La persona designada por el Licitante adjudicado a cada Partida.

**No serán considerados para efecto de pago aquellos estudios que:**

- Se utilicen para el control de calidad interno y externo
- Se utilicen para controles y calibración de los equipos.
- Se utilicen para la calificación del equipo y la verificación del método del instrumento.
- Diluciones (excepto las que se realizar en pruebas de coagulación)
- Las que efectúen los técnicos de la empresa con motivo de revisiones y/o reparaciones de los equipos.
- Las defectuosas o que se deriven de fallas del equipo y/o de revisiones y/o reparaciones de estos.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- Cuando la muestra haya sido considerada “insuficiente” por el analizador para procesar el estudio.

El licitante adjudicado a cada Partida enviará vía correo electrónico y por paquete en forma mensual el reporte de estudios efectivos realizados mediante el **Anexo T9 “Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados”**, a la **Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa (CAOA)**, a la dirección electrónica [contratos.colima@imss.gob.mx](mailto:contratos.colima@imss.gob.mx).

### EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 47, de la LAASSP, se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO**. En este supuesto, la convocante evaluará por Partida al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar estas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

Los licitantes deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio. Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los licitantes observando para ello lo previsto en los artículos 47 y 48, fracción II, de la LAASSP, así como 51 de su Reglamento, en lo relativo al criterio binario.

Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos y bienes de consumo ofertados, conforme a lo solicitado en el Anexo Técnico, en el que el licitante deberá puntualizar la partida en la que participa, los equipos y bienes de consumo, solicitados para la prestación del servicio debidamente referenciados por partida, estudio y grupo solicitado, especificando las características y requisitos obligatorios señalados en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”**.

Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”** y la congruencia que guarda con los Anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”**, con los Anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”**, incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico.

La evaluación de la documentación Legal y Administrativa se realizará por la Coordinación de Abastecimiento y equipamiento.

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal que designen las siguientes áreas:

EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                               |                                                                                                                              |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aspectos Técnico-Médicos      | La evaluación se realizará por el personal que designe la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud del OOADR Colima. |
| Aspectos Técnico-Informáticos | La evaluación se realizará por el personal de la Coordinación de Servicios Digitales del OOADR Colima                        |

**REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.**

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA PROPUESTA TÉCNICA**

El Licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica para la partida en que desee participar, con fundamento en los artículos 36 Fracción II y 45 de la LAASSP, a través del Sistema CompraNet, la siguiente documentación de los equipos de laboratorio, complementario, bienes de consumo (reactivos, controles, calibradores y consumibles), que deberán estar debidamente identificados y referenciados con clave y descripción de cada uno de los estudios ofertados, de acuerdo al **Anexo T1.1 (uno.uno) “Catálogo del SMI de ELC”**.

Los documentos se deberán entregar para la evaluación técnica en archivo digital no modificable (PDF).

**PROPUESTA TÉCNICA, por Partida**, en la que se describirá el servicio ofertado objeto de esta licitación, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo Técnico y lo contenido en el presente documento, adjuntando solo la siguiente documentación, como parte de la propuesta técnica:

- Copia simple del **Aviso de Funcionamiento del Licitante** (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).
- Copia simple de la **Autorización del Responsable Sanitario** (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).
- Copia simple del **Certificado de calidad ISO 9001:2015**, vigente a nombre de la empresa licitante, cuyo alcance verse sobre servicios, servicios médicos integrales o de laboratorio clínico.
- Resumen de Equipos y bienes de consumo** que oferten por la partida que deseen participar conforme a los **Anexos T8 “Resumen de Equipos Ofertados” y T8.1 “Resumen de Bienes de Consumo Ofertados”**, mismo que deberán cumplir con lo mínimo solicitado o a un equipo de un tipo de nivel superior de los señalados en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”, Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC” y Anexo T1.1 “Catálogo del SMI de ELC”**. Tanto el Anexo T8 “Resumen de Equipos Ofertados” y T8.1 “Resumen de Bienes de Consumo Ofertados”, deberán presentarse en **papel membretado de la empresa**.
- Para los equipos solicitados en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”** y sus respectivos bienes de consumo, copia simple del **Registro Sanitario**, vigente, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), de lo siguientes equipos y bienes de consumo:

| Grupo                    | Equipos                        | Estudios                            |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Grupo 1. Química Clínica | Química Clínica                | - Glucosa<br>- Urea<br>- Creatinina |
| Grupo 2. Citometría      | Equipo para Biometría Hemática |                                     |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| Grupo                                           | Equipos                                                       | Estudios                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hemática                                        |                                                               |                                                                                                                                  |
| Grupo 3 Coagulación                             | Coagulación                                                   | - Tiempo de Protrombina<br>- Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada                                                           |
| Grupo 5. Examen General de Orina                | Uroanálisis                                                   | - Tira Reactiva para Examen General de Orina                                                                                     |
| Grupo 6. Gases en Sangre                        | Analizador de Gases y pH en Sangre                            | - Cartucho, cassette o tarjeta de Gases                                                                                          |
|                                                 | Analizador de Gases y Electrolitos en Sangre                  | - Cartucho, cassette o tarjeta de Gases y electrolitos                                                                           |
| Grupo 7 Microbiología                           | Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano | - Frascos de Hemocultivo                                                                                                         |
| Grupo 9 Hormonas y Grupo 10 Marcadores Tumoraes | Equipo para Inmunoensayo                                      | - Hormona Estimulante de Tiroides<br>- T4 Libre                                                                                  |
| Grupo 12 Serología                              | Serología                                                     | - Anticuerpos contra VIH<br>- Antígeno de Superficie del Virus de la Hepatitis B<br>- Anticuerpos contra Virus de la Hepatitis C |

Solo se deberá presentar el último Registro Sanitario vigente del equipo o bien de consumo (ya sea registro, prórroga o modificación). En caso de que el Registro Sanitario NO se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el licitante deberá presentar:

- Copia simple del último Registro Sanitario sometido a prórroga e inmediatamente después colocar la
- Copia simple del comprobante del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS, referenciando para que registro sanitario es el comprobante del trámite.

f. El licitante deberá presentar el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”** en papel membretado de la empresa; utilizando folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros documentos que se requieran para referenciar las características solicitadas, esto con el propósito de comprobar las especificaciones técnicas requeridas. Deberá presentar una ficha por cada equipo, los licitantes podrán presentar más de un equipo por partida.

Se aclara que las especificaciones solicitadas en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”**, son las mínimas solicitadas, por lo que se podrán ofertar equipos con características superiores o adicionales a las especificadas en el Anexo sin ser limitativo para el resto de los licitantes, sin ser causal de desechamiento y sin representar un costo adicional para la Institución.

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”**. Con el fin de reducir el espacio de la propuesta





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

técnica solo se podrán incluir las páginas o secciones usadas para fines de referenciación, en el entendido que dicha documentación deberá estar completa.

Se precisa que el licitante deberá comprobar que existe correspondencia entre las imágenes y/o fotografías que presente y el equipo que pretende ofertar.

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar escritos en un idioma distinto al español o al inglés, se les deberá acompañar su correspondiente traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes al Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto, y específicamente la CPSMA, se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el licitante.

- g. **Escrito libre en papel membretado de la empresa** y debidamente signado por el representante legal del licitante en el que:
- i. Manifieste que los **equipos ofertados**, tienen una fecha de fabricación no mayor a 5 (cinco) años.
  - ii. Manifieste que contará con los equipos necesarios para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado, los que deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento, ser de tecnología de vanguardia y haber sido ensamblados de manera integral en el país de origen y, para los bienes de consumo, considerar una vigencia de al menos de **2 (dos) meses de caducidad** (excepto los bienes de consumo compuestos por células sanguíneas, los cuales podrán tener una vigencia menor a un mes) contados a partir de la fecha de dotación del bien de consumo correspondiente. Los equipos y bienes de consumo que se oferten no serán reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas **“Only Export”** ni **“Only Investigation”**, descontinuados o sin autorización para su uso en el país de origen porque hayan sido motivo de alertas médicas o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.
  - iii. Se compromete a realizar las **adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de la(s) partida(s) en la(s) que participe.
  - iv. Cumple con lo establecido en los “Términos y Condiciones” y el “Anexo Técnico” de la presente convocatoria.
- h. Para los participantes **a la partida 1** se deberá integrar en su propuesta técnica la descripción del sistema de información ofertado por partida, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio, el cual, deberá ser señalado en el **Anexo TI.1 (uno.uno)** consistente en un escrito en formato libre, en hoja membretada del licitante y debidamente firmado por el representante legal del licitante, en el cual además manifieste que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el Anexo Técnico así como Términos y Condiciones del presente procedimiento de contratación, en apego a la





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Especificación Técnica del IMSS para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001), los cuales conoce y acepta en su integridad.

### VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES

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

Los licitantes **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa licitante, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de la partida en la que participe.

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

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

### NIVELES DE SERVICIO

El licitante, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|-----|----------|-------------------|
|-----|----------|-------------------|





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Servicio                                                                                                                                                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <b>LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b><br><br>Presentación del SMI de ELC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Máximo al <b>día 2 (dos) hábil</b> , contado a partir de la emisión y notificación del fallo, deberá celebrarse en la fecha y sede acordados con la CAO/CPAS            |
| 2   | <b>DESIGNACIÓN DEL ENLACE.</b><br>Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada, al Administrador del Contrato y en copia digital al correo de la CAO/CPAS del OOADR Colima                                                                                                                                         | Durante la presentación del servicio que deberá realizarse dentro de los primeros <b>2 (dos) días hábiles</b> contados a partir de la emisión y notificación del fallo. |
| 3   | <b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.</b><br>El licitante adjudicado deberá realizar las adecuaciones del área física de acuerdo con el numeral 2 "ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA" del Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                        | Dentro del plazo no mayor a <b>7 (siete) días naturales</b> , contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.      |
| 4   | <b>EQUIPAMIENTO MÉDICO.</b><br>El Licitante Adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las áreas de las Unidades Médicas de acuerdo con el numeral 3 "EQUIPO DE LABORATORIO" del Anexo Técnico y el <b>Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"</b> y deberá entregar el equipo médico ofertado en el <b>Anexo T8 "Resumen de equipos ofertados"</b> .                                                            | Dentro del plazo no mayor a <b>10 (Diez) días naturales</b> , contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.      |
| 5   | <b>GESTOR DE TURNOS.</b><br>Los licitantes adjudicados deberán instalar un gestor de turnos automatizado en los laboratorios clínicos que lo soliciten.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dentro del plazo no mayor a <b>10 (Diez) días naturales</b> , contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.      |
| 6   | <b>BIENES DE CONSUMO. ENTREGA INICIAL</b><br>El licitante adjudicado deberá entregar la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a los estudios realizados en 45 días conforme a la productividad de cada Unidad Médica, en los sitios señalados en el <b>Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"</b> con base en lo establecido en el numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo Técnico.                                               | Dentro de los <b>5 (cinco) días naturales</b> , previos al inicio de la operación de los equipos.                                                                       |
| 7   | <b>RED DE FRÍO PARA CONSERVACIÓN DE BIENES DE CONSUMO.</b><br>En caso de que el Licitante Adjudicado proponga bienes de consumo que requieran refrigeración o congelación deberán proporcionar el equipo refrigerador/congelador, de tamaño y capacidad de acuerdo con las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio con base en lo establecido en el numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo | Dentro del plazo no mayor a <b>10 (diez) días naturales</b> , contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.      |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No.       | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>8</b>  | <b>CONTROL DE CALIDAD EXTERNO.</b><br>El licitante adjudicado, deberá inscribir a todos los laboratorios clínicos conforme al Anexo Técnico, a un programa de Control de Calidad Externo, debiendo entregar las constancias de inscripción correspondientes a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos, facilitando además una copia en formato digital a la CAO A con base en lo establecido en el numeral 5 "CONTROL DE CALIDAD" del Anexo Técnico. | A más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico) y a más tardar el <b>día 10 (diez) naturales de cada año durante la vigencia de la prestación del servicio.</b>                                                                                                                                                                              |
| <b>9</b>  | <b>ENTREGA DE ANEXOS T4.1</b><br>El licitante adjudicado deberá entregar el <b>Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"</b> por cada equipo instalado en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CAO A adjuntando archivo XLS con la información de la base instalada (equipos) por unidad médica.                                                                                                                             | A más tardar <b>15 (quince)</b> días contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>10</b> | <b>PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.</b><br>El licitante adjudicado, hará de conocimiento y para su validación al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y al Jefe o Encargado de Conservación de la Unidad Médica y/o UMAE, el <b>Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"</b> .                                                                                                                                                                   | Dentro del plazo no mayor a <b>10 (diez) días naturales</b> , contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los <b>primeros 10 (diez) días naturales de cada año</b> de acuerdo con el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                        |
| <b>11</b> | <b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO.</b><br><br>El licitante proporcionará el servicio tanto al equipo médico/informático y sistema de información.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | El licitante adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el <b>Anexo T5 "Programa de mantenimiento preventivo"</b> en un plazo máximo de <b>10 (diez) días naturales</b> , contados a partir de la fecha señalada (de acuerdo con el Anexo técnico); para el sistema de información y equipo de cómputo asociado el(los) licitante(s) adjudicado(s) de la partida 1 deberá(n) garantizar la continuidad del servicio. |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12  | <b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO.</b><br><br>En caso de falla de los equipos médico/informático, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectuar las reparaciones necesarias.</li> <li>• En caso de reparaciones mayores.</li> </ul>                     | • En un plazo máximo a <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> , siguientes contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.<br><br>• Sustituir dentro de los <b>30 (treinta) días naturales</b> posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario de los estudios. |
| 13  | <b>SUSTITUCIÓN DE EQUIPO.</b><br>El licitante adjudicado deberá realizar la sustitución de equipo en caso de presentarse hasta 2 (dos) reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales.                               | Sustitución e instalación del equipo de igual o mejores características de acuerdo con el <b>Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”</b> , en un plazo menor a <b>30 (treinta) días naturales</b> posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto                                                                                                                                            |
| 14  | <b>CAPACITACIÓN PREVIA.</b><br>El licitante adjudicado deberá realizar la capacitación para el personal del Instituto asignado al Laboratorio Clínico, en el manejo de los equipos, conforme al programa de capacitación contenido en el <b>Anexo T7 “Programa de Capacitación”</b> .                | A más tardar el <b>día 15 (quince) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 15  | <b>CAPACITACIÓN CONTINUA.</b><br>El licitante adjudicado deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal al servicio, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación | En un plazo no mayor a <b>7 (siete) días naturales</b> de haberse solicitado al licitante adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 16  | <b>ACCESO AL LIS PARA LA CAO/CPAS</b><br>El Licitante Adjudicado deberá proporcionar un acceso al sistema de información a la CAO y CPAS para consulta.                                                                                                                                              | Dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 17  | <b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio.                                                                    | El cual debe implementarse dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                                                                       |
| 18  | <b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 horas, los 365 días del año.                                                                                                                      | Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las <b>24 horas del día, los 365 días del año, a partir del inicio de la prestación del servicio.</b>                                                                                                                                                                                                             |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19  | <b>BIENES DE CONSUMO. ENTREGAS SUBSECUENTES.</b><br>El licitante adjudicado deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 días, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico. | La entrega deberá realizarse dentro de los primeros <b>7 (siete) días hábiles</b> de cada mes, durante la vigencia del servicio (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                |
| 20  | <b>ENTREGAS URGENTES.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá entregar los bienes de consumo que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación.                                                                                                                                                                                                                       | Las entregas urgentes de bienes de consumo deberán realizarse <b>dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes</b> a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                |
| 21  | <b>BIENES DESPERDICIAOS.</b><br>El licitante adjudicado deberá reponer los bienes de consumo "desperdiciados" derivado de alguna falla en el proceso.                                                                                                                                                                                                                          | La entrega de bienes de consumo desperdiciados deberá realizarse <b>dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes</b> a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                             |
| 22  | <b>DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN DE BIENES DE CONSUMO.</b><br>El licitante adjudicado atenderá la solicitud del Instituto de la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos.                                                                                                                                                                         | A partir del día hábil siguiente a la notificación con un plazo máximo de <b>10 (diez) días naturales</b> (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                      |
| 23  | <b>ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS CONCENTRADORES (CRAP)</b><br>El Licitante Adjudicado deberá entregar en cada unidad médica los resultados de estudios a concentrar, una vez que sean validados por los Laboratorios concentradores (CRAP) de la Partida, debiendo ser enviados a través del sistema de Información.                                                   | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático del licitante adjudicado dentro de las siguientes <b>24 (veinticuatro) horas</b> de su validación (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                    |
| 24  | <b>ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERNOS/REFERENCIA.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá integrar en el sistema de información los resultados de estudios enviados a laboratorios alternos o de referencia en el sistema de información del Laboratorio Clínico.                                                                                                    | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático en las siguientes <b>24 (veinticuatro) horas</b> para las pruebas de carácter ordinario y 4 (cuatro) horas para las pruebas urgentes (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 25  | <b>TRASLADO DE MUESTRAS</b><br>El Licitante adjudicado, deberá realizar el traslado de muestras y documentación respectiva a los laboratorios concentradores (CRAP), laboratorios alternos o laboratorios de referencia, según sea el caso, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.                                                                                 | Durante la vigencia de la prestación del servicio, en coordinación con los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico.                                                                                                            |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26  | <b>MEJORA TECNOLÓGICA.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá reemplazar el equipo que requiere la Mejora Tecnológica, así como puesta a punto, entrega de insumos, capacitación y enlace con el sistema de información.                                                                                                                                                                                                                                                                | En el periodo de tiempo conciliado con la CAO/CPAS y notificado al Administrador del Contrato.                                                                                                                                                  |
| 27  | <b>MEJORA TECNOLÓGICA.</b><br>El Licitante adjudicado deberá entregar el <b>Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"</b> del equipo que requirió el reemplazo por Mejora Tecnológica, en copia digital a la CPSMA/CTSMI.                                                                                                                                                                                                                                                                  | Dentro de los <b>30 (treinta) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la instalación y puesta a punto del equipo reemplazado como Mejora Tecnológica.                                                                         |
| 28  | <b>REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL POR PARTIDA.</b><br>Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado, deberá enviar cada mes el concentrado por partida del <b>Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"</b> en formato Excel (*.xls) a la CAO/CPAS de acuerdo con el Anexo Técnico.                                                                                                                                                   | De todas las unidades médicas incluidas en la Partida, a más tardar <b>30 (treinta) días naturales</b> posteriores a la fecha de cada corte.                                                                                                    |
| 29  | <b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA</b><br>El cableado de red del proveedor saliente deberá ser retirado y sustituido por cableado nuevo por el licitante adjudicado, el cual deberá ser entregado al personal de informática de la unidad médica, jefe de laboratorio, CDI o DIB, o al personal que sea designado por el administrador del contrato.                                                                                                                                        | A más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                               |
| 30  | <b>SISTEMA DE INFORMACIÓN</b><br>El Licitante Adjudicado establecerá contacto con el Administrador del Contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:<br>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad ( <b>Anexo TI.3</b> ).<br>b) Designación de contacto responsable con sus datos ( <b>Anexo TI.4</b> ).<br>c) Designación de sistema y empresa soporte ( <b>Anexo TI.5</b> ).<br>d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 ( <b>Anexo TI.6</b> ). | En un plazo no mayor a los <b>5 (cinco) días hábiles</b> siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo.                                                                                                                             |
| 31  | <b>ENVÍO DE MENSAJERÍA HL7</b><br>El Licitante Adjudicado deberá enviar y recibir (Respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto conforme a la ETIMSS vigente.                                                                                                                                                                                                                                            | El sistema informático con el que presten el servicio los licitantes adjudicados deben mandar automáticamente los mensajes HL7, mismos que deberán ser recibidos a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | resultados de los estudios de Laboratorio Clínico solicitados durante el periodo de facturación cuyo periodo comprende del día 26 de un mes al día 25 del siguiente mes, conforme a la ETIMSS vigente.                                                                                       |
| 32  | <b>SISTEMA DE INFORMACIÓN</b><br>El Licitante Adjudicado deberá instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas de la Partida adjudicada, conforme al Anexo Técnico y calendario de despliegue.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | A más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                            |
| 33  | <b>CALENDARIO DE DESPLIEGUE</b><br>El Licitante Adjudicado deberá entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en las unidades médicas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | El Calendario de Despliegue deberá ser acordado y entregado con el Administrador del Contrato a más tardar a los <b>2 (dos) días hábiles</b> posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| 34  | <b>GENERALES</b><br>El Licitante Adjudicado deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | A más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                            |
| 35  | <b>CAPACITACIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el <b>Anexo T7 "Programa de Capacitación"</b> . Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. | A más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                            |
| 36  | <b>CAPACITACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínica cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapitación. Asimismo, entregarán                                                                                                                                                                                                          | En un plazo máximo de <b>7 (siete) días hábiles</b> después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                 |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No.       | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>37</b> | <b>GENERALES</b><br>El Licitante Adjudicado deberá otorgar un resguardo mensual de la información almacenada en la base de datos del sistema de información.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Deberá ser entregado en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información, a cada Encargado o Jefe de Servicio responsable del Laboratorio Clínico a más tardar durante los primeros <b>10 (diez) días naturales</b> del mes siguiente a su resguardo. Asimismo, deberá proteger esta información y garantizar que sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo. |
| <b>38</b> | <b>ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b><br>El Licitante Adjudicado deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipamiento de su propiedad, con las autoridades del Instituto y el proveedor entrante, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con el servicio, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio. | Cuando el proveedor saliente no retire el equipamiento con el que prestó el servicio, en el tiempo conciliado por escrito con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                            |

**PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

El **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en OOAD, en todos los casos se deberá determinar la causa por el cual el licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 75 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente (apartado 5.5.8 inciso e) de POBALINES):

Fórmula

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

Dónde:

PCA = pena convencional aplicable

%d = porcentaje determinado en la tabla de penas convencionales





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Nda = número de días de atraso.

Vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben aplicarse **bajo el principio de proporcionalidad**, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.1 “Notificación de Pena Convencional”**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                                                                       | <b>Presentación del servicio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el licitante adjudicado no lleve a cabo la reunión informativa con el total de los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas adjudicadas, en conjunto con el personal de la Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa / Coordinación de Prevención y Atención a la Salud, para hacer del conocimiento los lineamientos del Servicio Médico Integral contratado. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Dentro de los primeros <b>2 (dos) días hábiles</b> contados a partir de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>3 (tres) días hábiles</b> después del plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b>                | <b>Adecuación del área física</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Concepto</b>         | Cuando el Licitante adjudicado, no realice las adecuaciones del área física necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el <b>Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”</b> y <b>Anexo TI.2 “Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo”</b> . |
| <b>Unidad de Medida</b> | Por cada día natural que exceda los <b>7 (siete) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                  |



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>3 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                           |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                        |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                        |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b>                                                                       | <b>Equipamiento médico</b>                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el Licitante adjudicado no ponga a punto los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el <b>Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”</b> . |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (Diez) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                               |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                        |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                               |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                      |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                      |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b>                                            | <b>Entrega de Anexos T4.1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Concepto</b>                                     | Cuando el Licitante adjudicado no entregue los <b>Anexos T4.1 “Cédula de Puesta a Punto”</b> por cada equipo instalado, en original al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI, dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo. |
| <b>Unidad de Medida</b>                             | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                                                                |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                     | Hasta <b>3 (tres) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Penalización</b>                                 | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Administrador del Contrato</b>                                    |                           |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b> | Administrador de contrato |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5</b>                                                                       | <b>Entrega inicial de bienes de consumo</b>                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el Licitante Adjudicado, no entregue la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a <b>45 (cuarenta y cinco) días</b> conforme a la productividad de las Unidades Médicas, con base en el <b>Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"</b> . |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Dentro de los <b>5 (cinco) días naturales</b> previos a la puesta en operación de los equipos.                                                                                                                                                                        |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> posterior a la puesta en operación de los equipos.                                                                                                                                                                              |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.4% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                     |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6</b>                                                                       | <b>Control de Calidad Externo</b>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el Licitante adjudicado no inscriba a todos los Laboratorio Clínicos a un programa de Control de Calidad Externo cada año.                                                                                                    |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural de atraso que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente a la fecha de emisión y notificación del fallo y a más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> de cada año. |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                              |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                    |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                            |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                            |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7</b>                                                                       | <b>Programa de Mantenimiento Preventivo</b>                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el Licitante Adjudicado no entregue el <b>Anexo T5 “Programa de Mantenimiento Preventivo”</b> de la totalidad de los equipos, a más tardar el <b>día 10 (diez) natural</b> posterior al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural plazo que exceda los <b>10 (Diez) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los <b>primeros 10 (Diez) días naturales</b> de cada año.                  |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                      |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                            |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8</b>                                                                       | <b>Capacitación previa Equipos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el Licitante Adjudicado no otorgue al personal del Laboratorio Clínico la capacitación previa en los equipos antes del inicio de la prestación del servicio y dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural plazo que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                                                                 |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                        |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                 |                                                                                                                                           |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9</b>        | <b>Capacitación Previa del Sistema de Información</b>                                                                                     |
| <b>Concepto</b> | El licitante adjudicad, deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el <b>Anexo T7 “Programa de Capacitación”</b> . Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>15 (quince) días naturales</b> subsecuentes a los 10 días naturales posteriores al día natural siguiente de la emisión del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10</b>                                                                      | <b>Capacitación continua del sistema de información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Concepto</b>                                                                | El licitante adjudicado deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día de atraso que exceda el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | En un plazo máximo de <b>7 (siete) días hábiles</b> después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación</b>                      | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|            |  |
|------------|--|
| de la pena |  |
|------------|--|

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11</b>                                                                      | <b>ACCESO AL LIS PARA LA CAO/CPAS</b>                                                                                                                                                                                  |
| <b>Concepto</b>                                                                | Cuando el licitante adjudicado no proporcione un acceso al Sistema de Información, dentro de los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>15 (quince) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                              |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.                                                                                                                                                |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                      |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | CAOA/CPAS                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>12</b>                                                                      | <b>Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>                                                                | El licitante adjudicado, deberá realizar las adecuaciones del área física, instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas adjudicadas conforme a los establecido en el Anexo Técnico y calendario de despliegue. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez días naturales)</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.                                                                                                           |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> subsecuentes a los 10 (diez) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión del fallo.                                                                                                            |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                      |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                            |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                         |

|                 |                                                                                                                                         |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>13</b>       | <b>Generales</b>                                                                                                                        |
| <b>Concepto</b> | El Licitante Adjudicado deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor |



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto, el cual deberá ser entregado al Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.                                                   |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> subsecuentes a los 10 (diez) días naturales posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.                                     |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                         |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                              |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>14</b>                                                                      | <b>Sistema de Información</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Concepto</b>                                                                | El Licitante Adjudicado establecerá contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:<br>e) Firma del Acuerdo de Confidencialidad ( <b>Anexo TI. 3</b> ).<br>f) Designación de contacto responsable con sus datos ( <b>Anexo TI. 4</b> ).<br>g) Designación de sistema y empresa soporte ( <b>Anexo TI. 5</b> ).<br>h) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 ( <b>Anexo TI. 6</b> ). |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día natural que exceda los <b>5 (cinco) días hábiles</b> posteriores a la fecha de emisión del fallo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>10 (diez) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|           |                                 |
|-----------|---------------------------------|
| <b>15</b> | <b>Calendario de Despliegue</b> |
|-----------|---------------------------------|





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Concepto</b>                                                                | El licitante adjudicado, deberá entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Laboratorios Clínicos                                                                                                                                             |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | El calendario de despliegue deberá ser acordado y entregado con el administrador del contrato a más tardar a los <b>2 (dos) días hábiles</b> posteriores a la aprobación in sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| <b>Límite de Incumplimiento</b>                                                | A los <b>5 (cinco) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Penalización</b>                                                            | <b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.                                                                                                                                                                 |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                    |

### DEDUCCIONES

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el **Administrador del Contrato** será responsable de calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en OOAD o DIB en UMAE. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y aplicando el principio de proporcionalidad. En caso de existir alguna deductiva se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.2 “Notificación de deductiva”**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Concepto</b>          | <b>Mantenimiento Preventivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Nivel de Servicio</b> | El licitante adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el <b>Anexo T5 “Programa de Mantenimiento Preventivo”</b> de los equipos en un plazo máximo de <b>10 (diez) días naturales</b> , contados a partir de la fecha señalada en el calendario. (De acuerdo con el Anexo Técnico). |
| <b>Unidad de Medida</b>  | Por no realizar el mantenimiento preventivo en los <b>10 (diez) días naturales</b> posteriores a la fecha programada para cada equipo.                                                                                                                                                                                        |
| <b>Deducción</b>         | En caso de que se continúen realizando los estudios en el equipo que no recibió el mantenimiento preventivo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó                                                                                     |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | el mantenimiento preventivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento preventivo programado, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A.                                            |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | A más tardar <b>10 (diez) días naturales</b> contados después de la fecha programada.<br>Hasta en dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año calendario, y no mayor al 50% del Total de los Equipos por Unidad médica por OOAD / UMAE año calendario, durante la vigencia de la prestación del servicio. |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Mantenimiento Correctivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | En caso de reporte por falla de los equipos, el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar las reparaciones necesarias en un plazo no mayor a <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> , contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado no realice el mantenimiento correctivo de los Equipos en las <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> establecidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Deducción</b>                                                               | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento correctivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento correctivo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta un máximo de dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Responsable del cálculo,</b>                                                | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| notificación y aplicación de la pena |  |
|--------------------------------------|--|

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Sustitución de equipo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El licitante adjudicado deberá realizar la sustitución de equipo de Laboratorio Clínico en un plazo no mayor a <b>30 (treinta) días naturales</b> , en caso de: necesidad de reparaciones mayores, presentarse hasta <b>2 (dos)</b> reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular <b>4 (cuatro)</b> reportes de fallas en 365 días naturales.                                    |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado a cada partida no lleve a cabo la sustitución de Equipo en <b>30 (treinta) días naturales</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Deducción</b>                                                               | En caso de que los estudios sí se hayan realizado, se calculará la sanción por el <b>1.0% diario</b> del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se sustituyó, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no se sustituyó, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta un máximo de dos ocasiones por OOAD/UMAE, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Concepto</b>          | <b>Desabasto de Bienes de consumo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Nivel de Servicio</b> | El Licitante adjudicado deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de <b>45 (cuarenta y cinco) días</b> , de acuerdo con las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico. |
| <b>Unidad de Medida</b>  | Cuando el licitante adjudicado no realice las entregas subsecuentes de bienes de consumo para la realización de los procedimientos/estudios de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 (cuarenta y cinco) días,                                |
| <b>Deducción</b>         | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | del Instituto, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe de la factura de los estudios asociados a los bienes de consumo en desabasto, más I.V.A. En caso de la suspensión de los estudios por el desabasto de bienes de consumo, se calculará la sanción por el <b>50%</b> del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Capacitación continua</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El licitante adjudicado deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado no realice la capacitación continua en un plazo máximo de <b>7 (siete) días naturales</b> de haberse solicitado por el Jefe del Laboratorio Clínico (de acuerdo con el Anexo Técnico).                                                                           |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.                                                                                                                                                                       |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                          |                                                                                                                                                          |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6</b>                 |                                                                                                                                                          |
| <b>Concepto</b>          | <b>Asistencia Técnica</b>                                                                                                                                |
| <b>Nivel de Servicio</b> | El Licitante Adjudicado deberá proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las 24 horas del día, los 365 días del |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | año.                                                                                                                      |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado no proporcione soporte en línea para la asistencia Técnica.                                |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.                             |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                 |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Reporte de productividad mensual por Partida</b>                                                                                                                                                                      |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | El Licitante Adjudicado deberá enviar cada mes el concentrado por partida del <b>Anexo T9 “Reporte mensual de estudios efectivos realizados”</b> en formato Excel (*.xls) a la CAO/CPAS de acuerdo con el Anexo Técnico. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado no proporcione el reporte mensual de productividad de alguna unidad médica por OOAD con detalle por clave de procedimiento/estudio.                                                       |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción en la(s) unidad(es) médica(s) de las que no se recibió la información, por el <b>1% (uno por ciento)</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.         |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                            |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                 |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                |

|                          |                                                                                                                                                          |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8</b>                 |                                                                                                                                                          |
| <b>Concepto</b>          | <b>Traslado de muestras</b>                                                                                                                              |
| <b>Nivel de Servicio</b> | El Licitante Adjudicado deberán realizar el traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme al <b>Anexo T2 “Directorio del SMI de</b> |



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | <b>ELC”</b> y/o en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los <b>Anexos T12 “Laboratorios Alternos”</b> y <b>T13 “Laboratorios de Referencia”</b> , así como su documentación respectiva, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico. |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Cuando el licitante adjudicado no realice el traslado de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                  |
| <b>Deducción</b>                                                               | Se calculará la sanción por el <b>20%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad donde no se realizó el traslado, más I.V.A.                                                                                                    |
| <b>Límite de incumplimiento</b>                                                | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.                                                                                                                                                                             |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Concepto</b>          | <b>Envío de Mensajería HL7 (Resultados)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Nivel de Servicio</b> | Cuando el licitante adjudicado no envíe la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los resultados de estudios de Laboratorio Clínico solicitados durante el periodo de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Unidad de Medida</b>  | Ante la deficiencia en la entrega total de la mensajería HL7 de los resultados de cada procedimiento y estudios solicitado durante el mes de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Deducción</b>         | Se deberán contemplar los siguientes porcentajes de incumplimiento por virtud del conteo total obtenido, conforme a lo siguiente:<br>Del 1% al 25% de incumplimiento: aplicar <b>0.4%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 26% al 50% de incumplimiento: aplicar <b>0.6%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 51% al 75% de incumplimiento: aplicar <b>0.8%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 76% al 100% de incumplimiento: aplicar <b>1.0%</b> del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br><i>(*Ejemplo: Durante el mes de facturación fueron requeridos 100 mensajes</i> |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | <i>HL7, de los cuales, 80 fueron enviados de forma efectiva y exitosa a la base de datos central del Instituto, pero 20 mensajes no fueron enviados por el licitante adjudicado, se obtiene la proporcionalidad de los mensajes no enviados del total, dando un 20%.<br/>En ese sentido, será -conforme al 1% al 25% de incumplimiento- aplicado el 0.4% de sanción al valor de la factura que incluya IVA correspondiente al mes del incumplimiento, con base en la ETIMSS vigente.)</i> |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | CDI .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Concepto</b>                                                                | <b>Entrega de Resultados</b>                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Nivel de Servicio</b>                                                       | Cuando el licitante adjudicado no realice la entrega de resultados conforme a los tiempos establecidos en cada caso de acuerdo al anexo técnico o cuando no envíen los resultados al sistema de información, Por cada día natural que exceda las 48 horas |
| <b>Unidad de Medida</b>                                                        | Por cada día que exceda las 48 horas                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Deducción</b>                                                               | 20% diario sobre el valor total de la factura mensual de la Unidad Médica en donde ocurre la incidencia.                                                                                                                                                  |
| <b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b> | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en conjunto con el CDI o DIB.                                                                                                                                                                                   |
| <b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>           | Administrador de contrato                                                                                                                                                                                                                                 |

**Administrador del Contrato y auxiliares:**

| OOAD                                                                                     |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLES DE AUXILIAR Y REPORTAR INCUMPLIMIENTOS AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO</b> | <b>ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, RESPONSABLE DE CALCULAR, NOTIFICAR Y APLICAR PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES</b> |
| Directores de las Unidades Médicas y Jefes o encargados de los Laboratorios Clínicos     | A quien designe el Titular del OOAD                                                                                |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

|                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| Titular o Encargado de la Coordinación Delegacional de<br>Informática (CDI) |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|

### DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

El Licitante Adjudicado se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

### GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

El licitante adjudicado, se obliga a otorgar a el Instituto, dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la firma del contrato en términos del artículo 48 de la LAASSP, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato a erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada dentro de los primeros diez días naturales (artículo 87 del Reglamento de la LAASSP), de cada ejercicio fiscal por el monto a erogar en el mismo, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Los proveedores quedan obligados a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como Anexo Número Axx (A xx), en (poner dónde se entrega la fianza).

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al proveedor una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en el Departamento de (donde se solicita la cancelación de la fianza), mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

### FORMA DE PAGO

El licitante adjudicado deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del **comprobante fiscal digital (factura electrónica)**.

Los requisitos para el proceso de pago son los siguientes:

- Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;
- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

La forma de pago será la siguiente:

- El pago de los servicios se efectuará en pesos mexicanos en una sola exhibición.

Lo anterior con base en lo señalado en el numeral 4.24.4 inciso k y m de las "Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS" (POBALINES).





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

---

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

---

**MECANISMOS DE COMPROBACIÓN**

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, de acuerdo al **Anexo T9 “Reporte mensual de estudios efectivos realizados”** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por Director Médico de la Unidad Médica, así como por el representante del proveedor.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, **Anexo T9 “Reporte mensual de estudios efectivos realizados”** elaborado por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.

**ANTICIPO:** NO APLICA











Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)**

**MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA**

CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE \_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE A”, Y POR OTRA \_\_\_\_\_, REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_, EN SU CARÁCTER DE \_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PARTICIPANTE B”, Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

**1.1 “EL PARTICIPANTE A”, DECLARA QUE:**

- 1.1.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA **(PÓLIZA)** NÚMERO \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_\_ NOTARIO **(CORREDOR)** PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_\_, DEL \_\_\_\_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE \_\_\_\_\_, EN EL FOLIO MERCANTIL \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD \_\_\_\_\_ **(SI/NO)** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_.

- 1.1.2** TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_.

- 1.1.3** SU REPRESENTANTE LEGAL CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_\_, DEL \_\_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_, MANIFESTANDO “**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**”, QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN \_\_\_\_\_.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

**1.1.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: \_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**1.1.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN:

### 2.1 "EL PARTICIPANTE B", DECLARA QUE:

**2.1.1** ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EL TESTIMONIO **(PÓLIZA)** DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_ NOTARIO **(CORREDOR)** PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_, DEL \_\_\_\_, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD \_\_ **(SI/NO)** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

*Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.*

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

\_\_\_\_\_ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES \_\_\_\_\_.

**2.1.2** TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO \_\_\_\_\_ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO \_\_\_\_\_.

**2.1.3** SU REPRESENTANTE LEGAL, CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. \_\_\_\_ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO \_\_\_\_, DEL \_\_\_\_ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO \_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_, MANIFESTANDO **"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"** QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN \_\_\_\_\_.

**2.1.4** SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: \_\_\_\_\_; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

**2.1.5** SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: \_\_\_\_\_

**(MENCIONAR E IDENTIFICAR A CUÁNTOS INTEGRANTES CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS).**





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

- 3.1 **"LAS PARTES"** DECLARAN QUE:
- 3.1.1 CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LA CONVOCATORIA DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL\_\_\_\_\_.
- 3.1.2 MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 45, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 44 DE SU REGLAMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

### CLÁUSULAS

#### PRIMERA.- OBJETO.- "PARTICIPACIÓN CONJUNTA".

"**LAS PARTES**" CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_ Y EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO, SE OBLIGAN A PRESTAR EL SERVICIO OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE:

PARTICIPANTE "A": (DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A SUMINISTRAR).

(CADA UNO DE LOS INTEGRANTES QUE CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS DEBERÁ DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A ENTREGAR).

#### SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.

"**LAS PARTES**" ACEPTAN EXPRESAMENTE EN DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN AL \_\_\_\_\_, A TRAVÉS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMAN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN \_\_\_\_\_, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE EL IMSS POR LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO, DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.

#### TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.

"**LAS PARTES**" CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE "EL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_ (LOS PARTICIPANTES, DEBERÁN INDICAR CUÁL DE ELLOS ESTARÁ FACULTADO PARA REALIZAR EL COBRO), PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS AL SERVICIO QUE SEA PRESTADO AL IMSS, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**CUARTA.- VIGENCIA.**

“**LAS PARTES**” CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_, INCLUYENDO, EN SU CASO, DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO, EL PLAZO QUE SE ESTIPULE EN ÉSTE Y EL QUE PUDIERA RESULTAR DE CONVENIOS DE MODIFICACIÓN.

**QUINTA.- OBLIGACIONES.**

“**LAS PARTES**” CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN QUIEBRA O EN SUSPENSIÓN DE PAGOS, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

“**LAS PARTES**” ACEPTAN Y SE OBLIGAN A PROTOCOLIZAR ANTE NOTARIO PÚBLICO EL PRESENTE CONVENIO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL FALLO EMITIDO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO \_\_\_\_\_ EN QUE PARTICIPAN Y, QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, FORMARÁ PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO QUE SUSCRIBAN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE CADA INTEGRANTE Y EL IMSS.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO POR “**LAS PARTES**” Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, EL DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 200\_\_\_\_.

|                                       |  |                                       |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| “EL PARTICIPANTE A”                   |  | “EL PARTICIPANTE B”                   |
| NOMBRE Y CARGO<br>DEL APODERADO LEGAL |  | NOMBRE Y CARGO<br>DEL APODERADO LEGAL |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NÚMERO 9 (NUEVE)**

**PROPOSICIÓN TÉCNICO - ECONÓMICA**

LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ No. DE PROVEEDOR PREI IMSS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

R. F. C.: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE ( )

| No. | Partida | Clave OOAD | OOAD | Nivel de Atención | UNIDAD | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLV_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | Precio Unitario Ofertado sin IVA |
|-----|---------|------------|------|-------------------|--------|-----------|-----------|-----------|---------|-------|-------------|---------|----------------------------------|
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |
|     |         |            |      |                   |        |           |           |           |         |       |             |         |                                  |

PARA LA COTIZACIÓN DEBERÁ TOMAR EN CUENTA LOS REQUISITOS DEL ANEXO TÉCNICO Y DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

LOS PRECIOS UNITARIOS OFERTADOS PERMANECERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

**SERA CONTRATO ABIERTO POR PRESUPUESTO.**

|              | CONCENTRADO HOSPITALES 1, 10, 4 |                        |
|--------------|---------------------------------|------------------------|
|              | Presupuesto Mínimo              | Presupuesto Máximo     |
| Subtotal     | \$19,271,427.45                 | \$48,178,568.62        |
| IVA          | \$3,083,428.39                  | \$7,708,570.98         |
| <b>Total</b> | <b>\$22,354,855.84</b>          | <b>\$55,887,139.60</b> |

(Nombre y Firma del Representante Legal)  
o  
(De la Persona Física)

**ANEXO NUMERO 10 (DIEZ)  
FORMATO PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO  
(Afianzadora o Aseguradora)**

FORMATO PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

**AFIANZADORA:**

DENOMINACIÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_, EN LO SUCESIVO LA "AFIANZADORA"

DOMICILIO: \_\_\_\_\_.

AUTORIZACIÓN DEL GOBIERNO FEDERAL PARA OPERAR: \_\_\_\_\_ (NÚMERO DE OFICIO Y FECHA).

**BENEFICIARIA:**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO "LA BENEFICIARIA".

DOMICILIO: \_\_\_\_\_.

A "LA CONTRATANTE" Y A "LA BENEFICIARIA" SE LES PODRÁ ENVIAR LA FIANZA A LOS CORREOS ELECTRÓNICOS \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_.

FIADO (S): (EN CASO DE PROPOSICIÓN CONJUNTA, EL NOMBRE Y DATOS DE CADA UNO DE ELLOS)

NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_.

RFC: \_\_\_\_\_.

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ (EL MISMO QUE APAREZCA EN EL CONTRATO PRINCIPAL).

**DATOS DE LA PÓLIZA:**

NÚMERO: \_\_\_\_\_ (NÚMERO ASIGNADO POR LA "AFIANZADORA").

MONTO AFIANZADO: \_\_\_\_\_ (CON LETRA Y NÚMERO, SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO).





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

MONEDA: \_\_\_\_\_.  
FECHA DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_.

OBLIGACIÓN GARANTIZADA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PRIMERA DE LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA.

NATURALEZA DE LAS OBLIGACIONES: LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA SERÁ DIVISIBLE / INDIVISIBLE Y EN CASO DE PRESENTARSE ALGÚN INCUMPLIMIENTO SE HARÁ EFECTIVO POR EL MONTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS.

### DATOS DEL CONTRATO O PEDIDO, EN LO SUCESIVO EL "CONTRATO":

NÚMERO ASIGNADO POR "LA CONTRATANTE": \_\_\_\_\_.

OBJETO: \_\_\_\_\_.

MONTO DEL CONTRATO: (CON NÚMERO Y LETRA, SIN EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO)

MONEDA: \_\_\_\_\_.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_.

TIPO: **BIENES/SERVICIOS**.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL PARA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: **DIVISIBLE / INDIVISIBLE**, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.

PROCEDIMIENTO AL QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA HACERLA EFECTIVA: EL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 279 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.

COMPETENCIA Y JURISDICCIÓN: PARA TODO LO RELACIONADO CON LA PRESENTE PÓLIZA, EL FIADO, EL FIADOR Y CUALESQUIER OTRO OBLIGADO, ASÍ COMO "LA BENEFICIARIA", SE SOMETERÁN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES FEDERALES DE \_\_\_\_\_ (PRECISAR EL LUGAR), RENUNCIANDO AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLE EN RAZÓN DE SU DOMICILIO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA.

**LA PRESENTE FIANZA SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 69, FRACCIÓN II Y ÚLTIMO PÁRRAFO, Y ARTÍCULO 70, FRACCIÓN II, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 103 DE SU REGLAMENTO.**

LA VALIDACIÓN DE LA PRESENTE FIANZA SE PODRÁ REALIZAR EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA [WWW.AMIG.ORG.MX](http://WWW.AMIG.ORG.MX)

\_\_\_\_\_, (NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA AFIANZADORA),  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA "AFIANZADORA".

### CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE SERVICIOS.

#### PRIMERA.- OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

ESTA PÓLIZA DE FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL "CONTRATO" A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA Y EN SUS CONVENIOS MODIFICATORIOS QUE SE HAYAN REALIZADO O A LOS ANEXOS DEL MISMO, CUANDO NO REBASAN EL PORCENTAJE DE AMPLIACIÓN INDICADO EN LA CLÁUSULA SIGUIENTE.

#### SEGUNDA.- MONTO AFIANZADO.

LA "AFIANZADORA", SE COMPROMETE A PAGAR A LA BENEFICIARIA, HASTA EL MONTO DE ESTA PÓLIZA, QUE ES DE \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_/100 MONEDA NACIONAL) (EL MONTO NO DEBERÁ INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO) QUE REPRESENTA EL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL \_\_\_\_\_ (MONTO MÁXIMO ESTABLECIDO PARA EL EJERCICIO FISCAL \_\_\_\_ QUE CORRESPONDA, O EN SU CASO, DEL VALOR DEL "CONTRATO").

LA "AFIANZADORA" RECONOCE QUE EL MONTO GARANTIZADO POR LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO SE PUEDE MODIFICAR EN EL CASO DE QUE SE FORMALICE UNO O VARIOS CONVENIOS MODIFICATORIOS DE AMPLIACIÓN DEL MONTO DEL "CONTRATO" INDICADO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA, SIEMPRE Y CUANDO NO SE REBASE EL 20% (VEINTE POR CIENTO) DE DICHO MONTO. PREVIA NOTIFICACIÓN DEL FIADO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES, LA "AFIANZADORA" EMITIRÁ EL DOCUMENTO MODIFICATORIO CORRESPONDIENTE O ENDOSO PARA EL





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

SOLO EFECTO DE HACER CONSTAR LA REFERIDA AMPLIACIÓN, SIN QUE SE ENTIENDA QUE LA OBLIGACIÓN SEA NOVADA.

EN EL SUPUESTO DE QUE EL PORCENTAJE DE AUMENTO AL "CONTRATO" EN MONTO FUERA SUPERIOR A LOS INDICADOS, LA "AFIANZADORA" SE RESERVA EL DERECHO DE EMITIR LOS ENDOSOS SUBSECUENTES, POR LA DIFERENCIA ENTRE AMBOS MONTOS SIN EMBARGO, PREVIA SOLICITUD DEL FIADO, LA "AFIANZADORA" PODRÁ GARANTIZAR DICHA DIFERENCIA Y EMITIRÁ EL DOCUMENTO MODIFICATORIO CORRESPONDIENTE.

LA "AFIANZADORA" ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EN CASO DE REQUERIMIENTO, SE COMPROMETE A PAGAR EL MONTO TOTAL AFIANZADO, SIEMPRE Y CUANDO EN EL CONTRATO SE HAYA ESTIPULADO QUE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA ES INDIVISIBLE.

### TERCERA.- INDEMNIZACIÓN POR MORA.

LA "AFIANZADORA", SE OBLIGA A PAGAR LA INDEMNIZACIÓN POR MORA QUE EN SU CASO PROCEDA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 283 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.

### CUARTA.- VIGENCIA.

LA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE HASTA QUE SE DÉ CUMPLIMIENTO A LA O LAS OBLIGACIONES QUE GARANTICE EN LOS TÉRMINOS DEL "CONTRATO" Y CONTINUARÁ VIGENTE EN CASO DE QUE "LA CONTRATANTE" OTORGUE PRÓRROGA O ESPERA AL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO", EN LOS TÉRMINOS DE LA SIGUIENTE CLÁUSULA.

ASIMISMO, ESTA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES, ARBITRAJES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN CON ORIGEN EN LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA HASTA QUE SE PRONUNCIE RESOLUCIÓN DEFINITIVA DE AUTORIDAD O TRIBUNAL COMPETENTE QUE HAYA CAUSADO EJECUTORIA.

DE ESTA FORMA LA VIGENCIA DE LA FIANZA NO PODRÁ ACOTARSE EN RAZÓN DEL PLAZO ESTABLECIDO PARA CUMPLIR LA O LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

### QUINTA.- PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.

EN CASO DE QUE SE PRORROGUE EL PLAZO ORIGINALMENTE SEÑALADO O CONCEDER ESPERAS O CONVENIOS DE AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO Y SUS ANEXOS, EL FIADO DARÁ AVISO A LA "AFIANZADORA", LA CUAL DEBERÁ EMITIR LOS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS O ENDOSOS CORRESPONDIENTES.

LA "AFIANZADORA" ACEPTA EXPRESAMENTE GARANTIZAR LA OBLIGACIÓN A QUE ESTA PÓLIZA SE REFIERE, AÚN EN EL CASO DE QUE SE OTORGUE PRÓRROGA, ESPERA O AMPLIACIÓN AL FIADO POR PARTE DE LA "CONTRATANTE" PARA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES QUE SE GARANTIZAN, POR LO QUE NO SE ACTUALIZA EL SUPUESTO DE EXTINCIÓN DE FIANZA PREVISTO EN EL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SIN QUE SE ENTIENDA NOVADA LA OBLIGACIÓN.

### SEXTA.- SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO", CUANDO CONCURRAN LOS SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, "LA CONTRATANTE" DEBERÁ EMITIR EL O LAS ACTAS CIRCUNSTANCIADAS Y, EN SU CASO, LAS CONSTANCIAS A QUE HAYA LUGAR. EN ESTOS SUPUESTOS, A PETICIÓN DEL FIADO, LA "AFIANZADORA" OTORGARÁ EL O LOS ENDOSOS CONDUCENTES, CONFORME A LO ESTATUIDO EN EL ARTÍCULO 166 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, PARA LO CUAL BASTARÁ QUE EL FIADO EXHIBA A LA "AFIANZADORA" DICHOS DOCUMENTOS EXPEDIDOS POR "LA CONTRATANTE".

EL APLAZAMIENTO DERIVADO DE LA INTERPOSICIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES, NO MODIFICA O ALTERA EL PLAZO DE EJECUCIÓN INICIALMENTE PACTADO, POR LO QUE SUBSISTIRÁN





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

INALTERADOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ORIGINALMENTE PREVISTOS, ENTENDIENDO QUE LOS ENDOSOS QUE EMITA LA "AFIANZADORA" POR CUALQUIERA DE LOS SUPUESTOS REFERIDOS, FORMARÁN PARTE EN SU CONJUNTO, SOLIDARIA E INSEPARABLE DE LA PÓLIZA INICIAL.

### **SÉPTIMA.- SUBJUDICIDAD.**

LA "AFIANZADORA" REALIZARÁ EL PAGO DE LA CANTIDAD RECLAMADA, BAJO LOS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN ESTA PÓLIZA DE FIANZA, Y, EN SU CASO, LA INDEMNIZACIÓN POR MORA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 283 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, AUN CUANDO LA OBLIGACIÓN SE ENCUENTRE SUBJÚDICE, EN VIRTUD DE PROCEDIMIENTO ANTE AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O TRIBUNAL ARBITRAL, SALVO QUE EL FIADO OBTENGA LA SUSPENSIÓN DE SU EJECUCIÓN, ANTE DICHAS INSTANCIAS.

LA "AFIANZADORA" DEBERÁ COMUNICAR A "LA BENEFICIARIA" DE LA GARANTÍA, EL OTORGAMIENTO DE LA SUSPENSIÓN AL FIADO, ACOMPAÑÁNDOLE LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS QUE ASÍ LO ACREDITEN, A FIN DE QUE SE ENCUENTRE EN LA POSIBILIDAD DE ABSTENERSE DEL COBRO DE LA FIANZA HASTA EN TANTO SE DICTE SENTENCIA FIRME.

### **OCTAVA.- COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.**

EL COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS, NO IMPLICARÁ NOVACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR LA "AFIANZADORA" POR LO QUE SUBSISTIRÁ SU RESPONSABILIDAD EXCLUSIVAMENTE EN LA MEDIDA Y CONDICIONES EN QUE LA ASUMIÓ EN LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA Y EN SUS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS.

### **NOVENA.- CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

LA "AFIANZADORA" QUEDARÁ LIBERADA DE SU OBLIGACIÓN FIADORA SIEMPRE Y CUANDO "LA CONTRATANTE" LE COMUNIQUE POR ESCRITO, POR CONDUCTO DEL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO PARA ELLO, SU CONFORMIDAD PARA CANCELAR LA PRESENTE GARANTÍA.

EL FIADO PODRÁ SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR A LA "AFIANZADORA" LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. CUANDO EL FIADO SOLICITE DICHA CANCELACIÓN DERIVADO DEL PAGO REALIZADO POR SALDOS A SU CARGO O POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES, DEBERÁ PRESENTAR EL RECIBO DE PAGO CORRESPONDIENTE.

ESTA FIANZA SE CANCELARÁ CUANDO HABIÉNDOSE CUMPLIDO LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL "CONTRATO", "LA CONTRATANTE" HAYA CALIFICADO O REVISADO Y ACEPTADO LA GARANTÍA EXHIBIDA POR EL FIADO PARA RESPONDER POR LOS DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS SERVICIOS ENTREGADOS Y POR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS MISMOS O POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL FIADO, RESPECTO DEL "CONTRATO" ESPECIFICADO EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA Y SUS RESPECTIVOS CONVENIOS MODIFICATORIOS.

### **DÉCIMA.- PROCEDIMIENTOS.**

LA "AFIANZADORA" ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 279 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA HACER EFECTIVA LA FIANZA.

### **DÉCIMA PRIMERA.- RECLAMACIÓN**

"LA BENEFICIARIA" PODRÁ PRESENTAR LA RECLAMACIÓN A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 279, DE LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN CUALQUIER OFICINA, O SUCURSAL DE LA INSTITUCIÓN Y ANTE CUALQUIER APODERADO O REPRESENTANTE DE LA MISMA.

### **DÉCIMA SEGUNDA.- DISPOSICIONES APLICABLES.**





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

SERÁ APLICABLE A ESTA PÓLIZA, EN LO NO PREVISTO POR LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, LA LEGISLACIÓN MERCANTIL Y A FALTA DE DISPOSICIÓN EXPRESA, EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Zaragoza 199, Colonia Alta Villa, Villa de Alvarez, Colima. C.P. 28987 Tel. 312 311 4021 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

## ANEXO NÚMERO 11 (ONCE)

### EJEMPLO DE CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (SAT)

gob.mx

#### CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



Servicio de Administración Tributaria

Registro Federal de Contribuyentes

Nombre, denominación o razón  
social

VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL



Servicio de Administración Tributaria

#### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
COLIMA , COLIMA A 04 DE ENERO DE 2017

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| RFC:                              |  |
| CURP:                             |  |
| Nombre (s):                       |  |
| Primer Apellido:                  |  |
| Segundo Apellido:                 |  |
| Fecha inicio de operaciones:      |  |
| Estatus en el padrón:             |  |
| Fecha de último cambio de estado: |  |
| Nombre Comercial:                 |  |

#### Datos de Ubicación:

|                         |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------|
| Código Postal:          | Tipo de Vialidad:                               |
| Nombre de Vialidad:     | Número Exterior:                                |
| Número Interior:        | Nombre de la Colonia:                           |
| Nombre de la Localidad: | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: |

Página 11 de 31



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col Guerrero, c.p. 06100, Ciudad de México.  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.  
denuncias@sat.gob.mx



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Zaragoza 199, Colonia Alta Villa, Villa de Alvarez, Colima. C.P. 28987 Tel. 312 311 4021 www.imss.gob.mx



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

## ANEXO NÚMERO 12 (DOCE)

### FORMATO DE MODELO DE CONTRATO

CONTRATO **(ABIERTO O CERRADO)** PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE **(DESCRIPCIÓN)**, CON CARÁCTER **(NACIONAL / INTERNACIONAL BAJO COBERTURA DE LOS TRATADOS / INTERNACIONAL ABIERTA)** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE LA **(NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD)**, EN LO SUCESIVO “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**”, REPRESENTADA POR **(NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD)**, EN SU CARÁCTER DE **(SEÑALAR CARGO DEL REPRESENTANTE)**, Y POR LA OTRA, **(NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O RAZON SOCIAL DE LA MORAL)**, **(SI ES CONJUNTA MENCIONAR EL NOMBRE DE CADA UNO DE ELLOS)** EN LO SUCESIVO “**EL PROVEEDOR**”, **(SÓLO SI EL PROVEEDOR ES PERSONA MORAL MOSTRAR EL SIGUIENTE TEXTO):** REPRESENTADA POR **(NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL)**, EN SU CARÁCTER DE **(SEÑALAR EN SU CASO EL CARÁCTER DEL REPRESENTANTE: APODERADO, REPRESENTANTE LEGAL, ADMINISTRADOR ÚNICO O PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN)**, **(MENCIONAR CADA UNO DE LOS REPRESENTANTES DE LAS PERSONAS QUE DE MANERA CONJUNTA FORMALIZAN EL CONTRATO)** A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “**LAS PARTES**”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### DECLARACIONES

1. “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” declara que:
  - I.1 Es una “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” de la Administración Pública Federal, de conformidad con **(ORDENAMIENTO JURÍDICO EN LOS QUE SE REGULE SU EXISTENCIA)**, cuya competencia y atribuciones se señalan en **(ORDENAMIENTO JURÍDICO EN LOS QUE SE REGULEN SUS ATRIBUCIONES Y COMPETENCIAS)** .
  - I.2 Conforme a lo dispuesto por **(ORDENAMIENTO JURÍDICO EN LOS QUE SE REGULEN SUS FACULTADES O INSTRUMENTO NOTARIAL EN EL QUE SE LE OTORGA LAS FACULTADES)**, el C. **(NOMBRE Y CARGO DEL O LA REPRESENTANTE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD)**, es el servidor público que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio.
  - I.3 De conformidad con **(ORDENAMIENTO JURÍDICO EN LOS QUE SE REGULEN SUS FACULTADES)** \_\_ suscribe el presente instrumento el C. **(NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO)**, **(SEÑALAR CARGO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO)**, con R.F.C. **(INCORPORAR RFC)**, designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a “**EL PROVEEDOR**” para los efectos del presente contrato.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE REQUERIR QUE EL INSTRUMENTO JURÍDICO SEA FIRMADO POR MÁS SERVIDORES PÚBLICOS, SE DEBERÁ AGREGAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN TANTAS VECES FIRMANTES SEAN AÑADIDOS.

- I.4 De conformidad con \_\_\_\_ **(ORDENAMIENTO JURÍDICO EN LOS QUE SE REGULEN SUS FACULTADES)** \_\_\_\_ suscribe el presente instrumento el C. **(NOMBRE DEL FIRMANTE X)**, **(SEÑALAR CARGO DEL FIRMANTE X)**, R.F.C. **(INCORPORAR RFC DEL FIRMANTE X)**, facultado para **(INCORPORAR FACULTADES Y PARTICIPACIÓN EN EL CONTRATO)** .
- I.5 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **(TIPO DE PROCEDIMIENTO)** **(INCORPORAR MEDIO DEL PROCEDIMIENTO)** de carácter **(INCORPORAR EL CARÁCTER DEL PROCEDIMIENTO)**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; **(CITAR LOS NUMERALES)** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"LAASSP"**, y **(CITAR LOS NUMERALES)** de su Reglamento.
- I.6 **"LA DEPENDENCIA O ENTIDAD"** cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante **(NÚMERO Y FECHA DE OFICIO)**, emitido por la \_\_\_\_\_.

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE QUE SE TRATE DE UN CONTRATO PLURIANUAL, SE DEBERÁ CONSIGNAR EL OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE LA SHCP EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA Y SU REGLAMENTO, COMO SIGUE:

La SHCP (Titular de la entidad en su caso) autorizó la plurianualidad mediante el oficio Número de Oficio \_\_\_\_\_

INSTRUCCIÓN: SI LA CONTRATACIÓN ES PREVIA A LA AUTORIZACIÓN DE SU PRESUPUESTO, CONFORME AL ARTÍCULO 33, PÁRRAFO SEGUNDO DE LA LAASSP (ANTICIPADA) MOSTRAR EL SIGUIENTE TEXTO:

En caso de que se trate de una contratación cuya vigencia inicie en el ejercicio fiscal siguiente de aquél en que se formalice, se deberá consignar el oficio de autorización de la SHCP en términos de los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y 146 de su Reglamento.

- I.7 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes N° **(RFC DEPENDENCIA O ENTIDAD)**.
- I.8 Tiene establecido su domicilio en \_\_\_\_\_ mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE QUE SE APLIQUE REDUCCIÓN DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

- I.9 De la revisión al historial de cumplimiento en materia de contrataciones en el Registro Único de Contratistas, se advierte que “**EL PROVEEDOR**” cuenta con un grado de cumplimiento **(INDICAR EL RANGO)**, por lo que “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” determina procedente efectuar la reducción del monto de la garantía por un porcentaje de \_\_\_\_.

INSTRUCCIÓN: CUANDO LA PROPOSICIÓN GANADORA HAYA SIDO PRESENTADA EN FORMA CONJUNTA POR VARIAS PERSONAS, LAS DECLARACIONES SE DEBERÁN FORMULAR POR CADA UNO DE ELLOS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 44 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP.

- II. “**EL PROVEEDOR**” declara que **(TRATÁNDOSE DE PERSONA FÍSICA)**:
- II. “**EL PROVEEDOR**”, por conducto de su representante declara que **(TRATÁNDOSE DE PERSONA MORAL)**:

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE PROPUESTAS CONJUNTAS, INCORPORAR A CADA UNO DE LOS PROVEEDORES QUE LA INTEGRAN, EN TÉRMINOS DE LO SEÑALADO EN LOS NUMERALES 2 A 3.1

INSTRUCCIÓN: SI ES PERSONA FÍSICA INCORPORAR LAS DECLARACIONES DE LOS NUMERALES 2. Y 2.1

- II.1 Es una persona **física**, de nacionalidad \_\_\_\_\_ lo que acredita con **(EN EL CASO DE PERSONAS EXTRANJERAS DESCRIBIR EL DOCUMENTO)** \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_.

INSTRUCCIÓN: SI ES PERSONA MORAL, ATENDER A LAS DECLARACIONES DE LOS NUMERALES 2 A 2.2

- II.2 Es una persona **moral** legalmente constituida mediante \_\_\_\_\_ **(DESCRIBIR EL INSTRUMENTO PÚBLICO QUE LE DAN ORIGEN Y EN SU CASO LAS MODIFICACIONES QUE SE HUBIERAN REALIZADO)**, denominada **(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)**, cuyo objeto social es \_\_\_\_\_, entre otros, **(OBJETO SOCIAL)**, inscrita en el Registro Público de la Propiedad de \_\_\_\_\_ con el folio \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.

- II.2 La o el C. **(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)**, en su carácter de \_\_\_\_\_, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acredita con \_\_\_\_\_ **(INSTRUMENTO NOTARIAL DE**



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**CONSTITUCIÓN O PODER OTORGADO AL REPRESENTANTE LEGAL)** \_\_\_\_\_, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

INSTRUCCIÓN: EN EL CASO DE PERSONAS DE NACIONALIDAD EXTRANJERA, DEBERÁN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE DEBIDAMENTE APOSTILLADA.

**II.3** Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

**II.4** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes (**RFC PROVEEDOR**).

**II.5** Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos de lo dispuesto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las de Seguridad Social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme a las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitidas por el SAT, INFONAVIT e IMSS, respectivamente.

**II.6** Tiene establecido su domicilio en \_\_\_\_\_ mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**III. De “LAS PARTES”:**

**III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

“**EL PROVEEDOR**” acepta y se obliga a proporcionar a “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” la prestación del servicio de (**DESCRIPCIÓN**), en los términos y condiciones establecidos en la convocatoria (**TRATÁNDOSE DE LICITACIONES PÚBLICAS O INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS**), este contrato y sus anexos (**NUMERAR Y DESCRIBIR LOS ANEXOS**) que forman parte integrante del mismo.

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO**

INSTRUCCIÓN: TRATÁNDOSE DE CONTRATO CERRADO Y ANUAL, MOSTRAR EL SIGUIENTE PÁRRAFO:





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

“**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” pagará a “**EL PROVEEDOR**” como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad de \$ **(MONTO TOTAL DEL CONTRATO SIN IMPUESTOS)** más impuestos que asciende a \$ **(IMPUESTOS)**, que hace un total de **(MONTO TOTAL CON IMPUESTOS)**.

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE SER CERRADO Y PLURIANUAL, MOSTRAR LA TABLA Y LOS DOS PÁRRAFOS SIGUIENTES:

“**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” conviene con “**EL PROVEEDOR**” que el monto total de los servicios es por la cantidad de \$ **(MONTO TOTAL DEL CONTRATO SIN IMPUESTOS)** más impuestos que asciende a \$ **(IMPUESTOS)**, lo que hace un total de **(MONTO TOTAL CON IMPUESTOS)** importe que se cubrirá en cada uno de los ejercicios fiscales, de acuerdo a lo siguiente:

| Ejercicio Fiscal<br>(INCORPORAR<br>EJERCICIO FISCAL) | Monto sin impuestos<br>(MONTO SIN IMPUESTOS<br>DEL EJERCICIO) | Monto con impuestos<br>(MONTO CON IMPUESTOS<br>DEL EJERCICIO) |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Se agregarán tantos se<br>hayan programado           |                                                               |                                                               |
| <b>TOTAL:</b>                                        | <b>\$(MONTO TOTAL SIN<br/>IMPUESTOS)</b>                      | <b>(MONTO TOTAL con<br/>impuestos)</b>                        |

Las partes convienen expresamente que las obligaciones de este contrato, cuyo cumplimiento se encuentra previsto realizar durante los ejercicios fiscales de **(CONCATENAR EJERCICIOS FISCALES QUE INVOLUCRAN LA PLURIANUALIDAD)** quedarán sujetas para fines de su ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria, con que cuente “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**”, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el ejercicio fiscal correspondiente apruebe la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, sin que la no realización de la referida condición suspensiva origine responsabilidad para alguna de las partes.

INSTRUCCIÓN: LOS MONTOS Y PRECIOS SE PODRÁN INDICAR EN MONEDA EXTRANJERA, CUANDO ASÍ SE HAYA DETERMINADO EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN, O SOLICITUD DE COTIZACIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 66, FRACCIÓN XIII DE LA LAASSP.

El(los) precio(s) unitario(s) del presente contrato, expresado(s) en moneda nacional es(son):

| Partida | Descripción<br>* | Unidad* | Cantidad<br>* | Precio<br>unitario * | Precio total<br>antes de<br>imp. * | Precio<br>total<br>después<br>de imp. * |
|---------|------------------|---------|---------------|----------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
|         |                  |         |               |                      |                                    |                                         |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**INSTRUCCIÓN: INDICAR EL ANEXO CORRESPONDIENTE**

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (**TIPO MONEDA**) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del servicio de (**DESCRIPCIÓN**), por lo que “**EL PROVEEDOR**” no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

**INSTRUCCIÓN: EN CASO DE QUE SE HAYA PREVISTO VARIACIÓN DE PRECIOS, Y SE CUENTE CON UNA FÓRMULA O MECANISMO DE AJUSTE SE CONSIDERARÁ LA SIGUIENTE REDACCIÓN:**

**El precio unitario será considerado en moneda nacional, y podrá ser modificado conforme a la siguiente: (ESTABLECER LA FÓRMULA O MECANISMO DE AJUSTE PUBLICADA EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN O SOLICITUD DE COTIZACIÓN).**

**INSTRUCCIÓN: EN CASO DE SER ABIERTO Y ANUAL INCORPORAR EL SIGUIENTE PÁRRAFO:**

“**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” pagará a “**EL PROVEEDOR**” como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de (**MONTO MÍNIMO TOTAL DEL CONTRATO**) más impuestos por \$\_\_\_\_\_ (**INDICAR LA CANTIDAD EN LETRA**) y un monto máximo de (**MONTO MÁXIMO TOTAL DEL CONTRATO**), más impuestos que asciende a \$\_\_\_\_\_ (**INDICAR LA CANTIDAD EN LETRA**).

**INSTRUCCIÓN: EN CASO DE SER PLURIANUAL ABIERTO, MOSTRAR LA TABLA Y LOS TRES PÁRRAFOS SIGUIENTES:**

“**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” conviene con “**EL PROVEEDOR**” que el **monto mínimo** del arrendamiento objeto del presente contrato para los ejercicios fiscales de (**CONCATENAR EJERCICIOS FISCALES QUE INVOLUCRAN LA PLURIANUALIDAD**) es por la cantidad de (**MONTO MÍNIMO TOTAL**) más impuestos que asciende a \$\_\_\_\_\_ (**INDICAR LA CANTIDAD EN LETRA**).

Asimismo, que el **monto máximo** de los servicios para los ejercicios fiscales de (**INCORPORAR EJERCICIO**) es por la cantidad de (**MONTO MÁXIMO TOTAL DEL CONTRATO**), más impuestos que asciende a \$\_\_\_\_\_ (Indicar la cantidad en letra).

Importe mínimos y máximos a pagar en cada ejercicio fiscal de acuerdo a lo siguiente:

| Ejercicio Fiscal | Monto mínimo | Monto máximo |
|------------------|--------------|--------------|
|------------------|--------------|--------------|



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                         |                                    |                                    |
|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| (INCORPORAR EJERCICIO FISCAL)           | (MONTO MÍNIMO ANUAL sin impuestos) | (MONTO MÁXIMO ANUAL sin impuestos) |
| Se agregarán tantos se hayan programado |                                    |                                    |
| <b>TOTAL SIN IMPUESTOS:</b>             | (MONTO MÍNIMO TOTAL)               | (MONTO MÁXIMO TOTAL DEL CONTRATO)  |

Las partes convienen expresamente que las obligaciones de este contrato, cuyo cumplimiento se encuentra previsto realizar durante los ejercicios fiscales de **(CONCATENAR EJERCICIOS FISCALES QUE INVOLUCRAN LA PLURIANUALIDAD)** quedarán sujetas para fines de su ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria, con que cuente **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el ejercicio fiscal correspondiente apruebe la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, sin que la no realización de la referida condición suspensiva origine responsabilidad para alguna de las partes.

INSTRUCCIÓN: LOS MONTOS Y PRECIOS SE PODRÁN INDICAR EN MONEDA EXTRANJERA, CUANDO ASÍ SE HAYA DETERMINADO EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN, O SOLICITUD DE COTIZACIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 66, FRACCIÓN XIII DE LA LAASSP.

INSTRUCCIÓN: INDICAR EL(LOS) PRECIO(S) UNITARIO(S):

El(los) precio(s) unitario(s) del presente contrato, expresado(s) en moneda nacional es (son):

| Partida | Descripción * | Unidad * | Precio unitario * | Cantidad Mínima * | Cantidad Máxima * | Precio Total Mínimo * | Precio Total Máximo * |
|---------|---------------|----------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|
|         |               |          |                   |                   |                   |                       |                       |

INSTRUCCIÓN: INDICAR EL ANEXO CORRESPONDIENTE

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional **(TIPO MONEDA)** hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del servicio de **(DESCRIPCIÓN)**, por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

INSTRUCCIÓN: EN CASO QUE SE HAYA PREVISTO VARIACIÓN DE PRECIOS, Y SE CUENTE CON UNA FÓRMULA O MECANISMO DE AJUSTE SE CONSIDERARÁ LA SIGUIENTE REDACCIÓN Y SE ELIMINARÁ EL PÁRRAFO ANTERIOR:





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

El precio unitario será considerado en moneda nacional, y podrá ser modificado conforme a la siguiente: **(ESTABLECER LA FÓRMULA O MECANISMO DE AJUSTE PUBLICADA EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN O SOLICITUD DE COTIZACIÓN).**

INSTRUCCIÓN: EN EL CASO DE QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUIERA DEL USO INTENSIVO DE MANO DE OBRA QUE IMPLIQUE UN COSTO SUPERIOR AL TREINTA POR CIENTO DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO, SE DEBERA INCLUIR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PÁRRAFOS:

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** conviene con **“EL PROVEEDOR”**, que se aplicará la siguiente fórmula **(ESTABLECER LA FÓRMULA PUBLICADA EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN O SOLICITUD DE COTIZACIÓN)**, cuando la prestación del servicio requiera de un uso intensivo de mano de obra que implique un costo superior al 30% (treinta por ciento) del monto total del contrato.

O BIEN

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** conviene con **“EL PROVEEDOR”**, que se aplicará el mecanismo de ajuste que reconozca el incremento a los salarios mínimos, cuando la prestación del servicio requiera de un uso intensivo de mano de obra que implique un costo superior al 30% (treinta por ciento) del monto total del contrato.

**TERCERA. ANTICIPO.**

INSTRUCCIÓN: SÓLO EN CASO DE QUE NO SE OTORQUE ANTICIPO, MOSTRAR EL SIGUIENTE TEXTO):

Para el presente contrato **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** no otorgará anticipo a **“EL PROVEEDOR”**

INSTRUCCIÓN: SÓLO EN CASO DE QUE SE OTORQUE ANTICIPO, MOSTRAR LO SIGUIENTE):

Se otorgarán a **“EL PROVEEDOR”**, un anticipo del \_\_\_\_\_ por ciento sobre el monto total del contrato equivalente a \_\_\_\_\_.

**CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, a mes vencido (otra temporalidad o calendario establecido) o porcentaje de avance (pagos progresivos), conforme a los servicios efectivamente prestados y a entera satisfacción del administrador del contrato y de acuerdo con lo establecido en el **“ANEXO \_\_\_\_\_”** que forma parte integrante de este contrato.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

El pago se realizará en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales siguientes, contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, con la aprobación (firma) del Administrador del presente contrato.

INSTRUCCIÓN: TRATÁNDOSE DE PROVEEDORES EXTRANJEROS, PRESENTAR LA FACTURA QUE SE EMITA CONFORME A LAS REGLAS DEL PAÍS DE ORIGEN.

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

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

El tiempo que **“EL PROVEEDOR”** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 73 de la **“LAASSP”**.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada **(SEÑALAR LA FORMA Y EL MEDIO POR EL CUAL SE PRESENTARÁ)**

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

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

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



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

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

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE PAGO EN MONEDA EXTRANJERA, INDICAR LA FUENTE OFICIAL QUE SE TOMARÁ PARA LLEVAR A CABO LA CONVERSIÓN Y LA TASA DE CAMBIO O LA FECHA A CONSIDERAR PARA HACERLO:

La fuente oficial para la conversión de la moneda extranjera será el Banco de México y la fecha a considerar será \_\_\_\_\_.

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero, de la **“LAASSP”**.

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

La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** en el (ESTABLECER EL DOCUMENTO O ANEXO DONDE SE ENCUENTRAN DICHOS PLAZOS, CONDICIONES Y ENTREGABLES O EN SU DEFECTO REDACTARLOS, LOS CUALES FORMAN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO).

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el (ESTABLECER EL DOCUMENTO O ANEXO DONDE SE ENCUENTRAN LOS DOMICILIOS, O EN SU DEFECTO REDACTARLOS) y fechas establecidas en el mismo;

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”** contará con un plazo de \_\_\_\_\_ para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**.

**SEXTA. VIGENCIA**

**“LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será del (INCORPORAR FECHA DE INICIO) al (INCORPORAR FECHA DE TÉRMINO DEL CONTRATO).

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.**

**“LAS PARTES”** están de acuerdo que **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo 74 de la





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

“LAASSP”, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de “EL PROVEEDOR”.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de “LAS PARTES”.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual “EL PROVEEDOR” realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la LAASSP, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

#### OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE NO SE REQUIERA GARANTÍA SOBRE LA CALIDAD DEL SERVICIO, AÑADIR LO SIGUIENTE:

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que “EL PROVEEDOR” presente una garantía por la calidad de los servicios contratados.

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE QUE SÍ SE REQUIERA GARANTÍA SOBRE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, AÑADIR LO SIGUIENTE:

“EL PROVEEDOR” se obliga con “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” a entregar al inicio de la prestación del servicio, una garantía por la calidad de los servicios prestados, por **(INCORPORAR NUMERO DE MESES)** meses, la cual se constituirá (indicar la forma de garantizarla), pudiendo ser mediante la póliza de garantía, en términos de los artículos 77 y 78 de la Ley Federal de Protección al Consumidor.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**NOVENA. GARANTÍA(S)**

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE OTORGAR ANTICIPO, AÑADIR LO SIGUIENTE:

**A) GARANTIA DE ANTICIPO**

“**EL PROVEEDOR**” entregará a “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**”, previamente a la entrega del anticipo una garantía constituida por la totalidad del monto del(os) anticipo(s) recibido(s).

El otorgamiento de anticipo, deberá garantizarse en los términos de los artículos 69, de la “**LAASSP**”; 81, párrafo primero y fracción V, de su Reglamento.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de anticipo podrá realizarse de manera electrónica.

Una vez amortizado el cien por ciento del anticipo, el servidor público facultado por “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**” procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de dicha obligación contractual y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía, lo que comunicará a “**EL PROVEEDOR**”.

**INSTRUCCIÓN: EN CASO DE QUE PROCEDA LA CONSTITUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INCORPORAR LO SIGUIENTE:**

**B) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 69, fracción II, 70, fracción I (dependencias) o II (entidades), de la “**LAASSP**”; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento “**EL PROVEEDOR**” se obliga a constituir una garantía **(EN CASO DE SER INDIVISIBLE)** indivisible por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; **(EN CASO DE SER INDIVISIBLE)** divisible y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de la **(TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN O DE LA ENTIDAD)**, por un importe equivalente al **(INCORPORAR EL PORCENTAJE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO)** del monto total del contrato, sin incluir el IVA.

Dicha fianza deberá ser entregada a “**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**”, a más tardar dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, dentro de los 10 (diez días) naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del Reglamento de la **“LAASSP”**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato, podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **“EL PROVEEDOR”** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **“EL PROVEEDOR”**.

INSTRUCCIÓN: PARA EL CASO DE EXCEPTUAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR TRATARSE DE SERVICIOS DE ASEGURAMIENTO, MOSTRAR EL PÁRRAFO SIGUIENTE:

Con fundamento en los artículos 15 y 294, fracción VI de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, **“EL PROVEEDOR”** se encuentra exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, ya que las aseguradoras no se encuentran obligadas a presentar una póliza de fianza que garantice el cumplimiento de sus contratos.

INSTRUCCIÓN: PARA EL CASO DE EXCEPTUAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUANDO SE PRESTEN LOS SERVICIOS DENTRO DE LOS PRIMEROS 10 DÍAS A LA FIRMA DEL CONTRATO, MOSTRAR EL PÁRRAFO SIGUIENTE:





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Cuando la prestación de los servicios, se realice en un plazo menor a diez días naturales, **"EL PROVEEDOR"** quedará exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 69 último párrafo de la **"LAASSP"**.

La constancia de recepción de los servicios que ampare, que los mismos se prestaron dentro del plazo a que se refiere el párrafo anterior, se integrará en el expediente de contratación de la **"LA DEPENDENCIA O ENTIDAD"**.

En términos de lo establecido en el artículo 69, segundo párrafo de la **"LAASSP"** se exceptúa a **"EL PROVEEDOR"** de la presentación de la garantía de cumplimiento, ya que la contratación se fundamenta en el artículo 54, fracción \_\_\_\_ o 55 de la **"LAASSP"** y a la petición de exceptuar a **"EL PROVEEDOR"** de presentar la garantía del cumplimiento del contrato, formulada por el titular del área requirente de los servicios, en términos de las políticas bases y lineamientos de la dependencia o entidad.

INSTRUCCIÓN: EN EL CASO DE QUE, POR LA NATURALEZA DE LOS SERVICIOS, SE REQUIERA LA GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS, AÑADIR LO SIGUIENTE:

#### C) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.

**"EL PROVEEDOR"** deberá responder por los defectos, vicios ocultos y por la calidad de los servicios prestados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este Contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 75, párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 96, párrafo segundo de su Reglamento.

**"EL PROVEEDOR"**, quedará liberado de su obligación, una vez transcurridos **(INCORPORAR NUMERO DE MESES)**, contados a partir de la fecha en que conste por escrito la recepción física de los servicios prestados, siempre y cuando **"LA DEPENDENCIA O ENTIDAD"** no haya identificado defectos o vicios ocultos en la calidad de los servicios prestados, así como cualquier otra responsabilidad en los términos de este Contrato y convenios modificatorios respectivos.

INSTRUCCIÓN: CUANDO LA GARANTÍA DE ANTICIPO, CUMPLIMIENTO O VICIOS OCULTOS SE PRESENTE A TRAVÉS DE UNA FIANZA, SE DEBERÁN OBSERVAR LOS MODELOS DE PÓLIZA DE FIANZAS CONSTITUIDAS COMO GARANTÍA EN LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS REALIZADAS AL AMPARO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, APROBADOS EN LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, EL 15 DE ABRIL DE 2022, QUE SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN COMPRANET.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.**

**“EL PROVEEDOR”, se obliga a:**

- a) Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- b) Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **“LAASSP”**.

INSTRUCCIÓN: EL SIGUIENTE INCISO, SERÁ OBLIGATORIO PARA EFECTOS DEL ARTÍCULO 80, PÁRRAFO CUARTO DEL RLAASSP.

- e) Entregar bimestralmente, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios.
- f) INSTRUCCIÓN: EN CASO DE ESTIPULAR OBLIGACIONES ADICIONALES, AGREGAR LOS INCISOS QUE SE REQUIERAN

**DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”, se obliga a:**

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **“EL PROVEEDOR”** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.

INSTRUCCIÓN: EL SIGUIENTE PÁRRAFO APARECERÁ SIEMPRE QUE HAYA EXISTIDO GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

- c) Extender a **“EL PROVEEDOR”**, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.
- d) INSTRUCCIÓN: EN CASO DE ESTIPULAR OBLIGACIONES ADICIONALES, AGREGAR LOS INCISOS QUE SE REQUIERAN



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” designa como Administrador(es) del presente contrato a **(INCORPORAR NOMBRE DE LA, EL O LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO), con RFC (INCORPORAR RFC), (INCORPORAR CARGO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO)**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

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

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

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

INSTRUCCIÓN: CUANDO SE REQUIERA LA APLICACIÓN DE DEDUCCIONES:

**DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES**

“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra “**EL PROVEEDOR**” conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán por un **(EN CASO DE EXISTIR SÓLO UN PORCENTAJE, SEÑALAR PORCENTAJE DE DEDUCTIVA)** % sobre el monto de los servicios, **(EN CASO DE ESTABLECER POR DIVERSOS CONCEPTOS DEDUCTIVAS REMITIR AL ANEXO CORRESPONDIENTE)**, proporcionados en forma parcial o deficiente. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “**EL PROVEEDOR**” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “**EL PROVEEDOR**” que realice el pago de la deductiva a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

Aprovechamientos (DPA's), a favor de la Tesorería de la Federación, o de la Entidad. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

El cálculo de las deducciones correspondientes las realizará el administrador del contrato de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **(DÍAS)** posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

**DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES**

En caso que **“EL PROVEEDOR”** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el Anexo (No.\_\_\_\_) parte integral del presente contrato, **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente al **(INCORPORAR PORCENTAJE DE PENA CONVENCIONAL)%**, **(EN CASO DE EXISTIR SÓLO UN PORCENTAJE O ESTABLECER DIVERSOS PORCENTAJES REMITIR AL ANEXO CORRESPONDIENTE)** por cada **(CALCULAR PERIODICIDAD DE PENA)** de atraso sobre la parte de los servicios no prestados, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos.

El Administrador determinará el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **(DÍAS)** posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA DE RESCISIÓN, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de la pena podrá efectuarse a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA's), a favor de la Tesorería de la Federación, o la Entidad; o bien, a través de un comprobante de egreso (CFDI de Egreso) conocido comúnmente como Nota de Crédito, en el momento en el que emita el comprobante de Ingreso (Factura o CFDI de Ingreso) por concepto de los servicios, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto total del contrato.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

#### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Cuando **“EL PROVEEDOR”** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la **“LAASSP”**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% (veinte por ciento) del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

INSTRUCCIÓN: PARA EL CASO DE CONTRATACIONES CON CAMPESINOS O GRUPOS URBANOS MARGINADOS, COMO PERSONAS FÍSICAS O MORALES, COOPERATIVAS U ORGANISMOS DEL SECTOR SOCIAL DE LA ECONOMÍA CERTIFICADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMÍA SOCIAL, INCLUYENDO AQUELLOS CUYO OBJETO SEA LA INCLUSIÓN LABORAL DE MUJERES Y PERSONAS VULNERABLES, ASÍ COMO ALGUNA ORGANIZACIÓN CONSTITUIDA O CONFORMADA POR GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA, AL AMPARO DEL ARTÍCULO 54, FRACCIÓN XI, DE LA LAASSP, EL ÁREA CONTRATANTE DEBERÁ CONSIDERAR QUE EL MONTO MÁXIMO DE LAS PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO SERÁ DEL 10% (DIEZ POR CIENTO), CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 96 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP

#### DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

#### DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

INSTRUCCIÓN: CUANDO NO SE REQUIERA LA CONTRATACIÓN DE SEGURO INCOPORAR EL SIGUIENTE PÁRRAFO:

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

INSTRUCCIÓN: CUANDO SE REQUIERA LA CONTRATACIÓN DE SEGURO INCOPORAR LOS SIGUIENTES DOS PÁRRAFOS:

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a contratar una póliza de seguro por su cuenta y a su costa, expedida por una Institución Nacional de Seguros, debidamente autorizada, en la cual se incluya la cobertura de responsabilidad civil, que ampare los daños y perjuicios y que ocasione a los bienes y personal de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, así como, los que cause a terceros en sus bienes o personas, con motivo de la prestación del servicio materia del presente contrato.

La póliza deberá contener las siguientes coberturas:

INSTRUCCIÓN: DESCRIBIR LAS COBERTURAS, ATENDIENDO A LAS NECESIDADES, TIPO Y CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

“EL PROVEEDOR” se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **(ESTABLECER EL DOCUMENTO O ANEXO DONDE SE ENCUENTRAN LOS DOMICILIOS, O EN SU DEFECTO REDACTARLOS)** del presente contrato.

### DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por “EL PROVEEDOR”, mismos que no serán repercutidos a “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”.

“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

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

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

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

“EL PROVEEDOR” será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” o a terceros.

De presentarse alguna reclamación en contra de “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”, por cualquiera de las causas antes mencionadas, “EL PROVEEDOR”, se obliga a salvaguardar los derechos e intereses de “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” de cualquier controversia, liberándola de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole, sacándola en paz y a salvo.

En caso de que “LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, “EL PROVEEDOR” se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

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

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

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

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

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

Con fundamento en el artículo 80 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, "**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**" en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a "**EL PROVEEDOR**", aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si "**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**" así lo determina; y en caso que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

**VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

"**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**" cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a "**LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**", o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, podrá dar por



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **“EL PROVEEDOR”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **“EL PROVEEDOR”** la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN**

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en alguna de las siguientes causales:

- q) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- r) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- s) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**;
- t) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- u) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- v) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- w) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- x) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;  
INSTRUCCIÓN: EL SIGUIENTE INCISO, SERÁ OBLIGATORIO PARA EFECTOS DEL ARTÍCULO 80, PÁRRAFO CUARTO DEL RLAASSP
- y) No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios;
- z) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- aa) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

INSTRUCCIÓN: CUANDO NO SE HAYA REQUERIDO LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, SE UTILIZARÁ EL SIGUIENTE TEXTO “En caso de que la suma de las penas convencionales exceda el 20% del monto total del contrato.”

- bb) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- cc) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- dd) Impedir el desempeño normal de labores de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**;
- ee) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, cuando sea extranjero, y
- ff) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

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

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

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

Iniciado un procedimiento de conciliación **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

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

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** 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.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

De no rescindirse el contrato, **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** establecerá con **“EL PROVEEDOR”**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 74 de la **“LAASSP”**.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **“EL PROVEEDOR”** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 73, párrafo cuarto, de la **“LAASSP”**.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados 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 **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**.

**VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL**

**“EL PROVEEDOR”** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

**“EL PROVEEDOR”** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, así como en la ejecución de los servicios.

Para cualquier caso no previsto, **“EL PROVEEDOR”** exime expresamente a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

**VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS**

**“LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **“LAASSP”**.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 109, 111 y 112 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS**

**“LAS PARTES”** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

**VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE**

**“LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

**TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN**

**“LAS PARTES”** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad \_\_\_\_\_, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

“LAS PARTES” manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en las fechas especificadas.

**POR:**  
**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”**

| NOMBRE                                                        | CARGO                                                        | R.F.C.                                                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <u>(NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD)</u> | <u>(CARGO DEL REPRESENTANTE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD)</u> | <u>(R.F.C. DEL REPRESENTANTE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD)</u> |
| <u>(NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO)</u>                | <u>(CARGO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO)</u>                | <u>(R.F.C. DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO)</u>                |
| <u>(NOMBRE DEL FIRMANTE X)</u>                                | <u>(CARGO DEL FIRMANTE X)</u>                                | <u>(R.F.C. FIRMANTE X)</u>                                    |

**POR:**  
**“EL PROVEEDOR”**

| NOMBRE                                             | R.F.C.                                       |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <u>(RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL)</u> | <u>(R.F.C. DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL)</u> |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### ANEXO NUMERO 13 (TRECE)

#### MANIFESTACIÓN, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE LA ESTRATIFICACIÓN DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (1)  
\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_  
P r e s e n t e.

Me refiero al procedimiento de \_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_, participa a través de la presente proposición.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de junio de 2009, mi representada tiene un Tope Máximo Combinado de \_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_, con base en lo cual se estatifica como una empresa \_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_.

De igual forma, declaro que la presente manifestación la hago teniendo pleno conocimiento de que la omisión, simulación o presentación de información falsa, son infracciones previstas por el artículo 8 fracciones IV y VIII, sancionables en términos de lo dispuesto por el artículo 27, ambos de la Ley Federal Anticorrupción en Contrataciones Públicas, y demás disposiciones aplicables.

#### AT E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_

**FORMATO PARA QUE LOS LICITANTES MANIFIESTEN, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LA ESTRATIFICACIÓN QUE LES CORRESPONDE COMO MIPYMES, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO DE ESTRATIFICACIÓN DE LAS MIPYMES, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 30 DE JUNIO DE 2009.**

#### Instructivo de llenado

**Llenar los campos conforme aplique tomando en cuenta los rangos previstos en el Acuerdo antes mencionado.**

1. Señalar la fecha de suscripción del documento.
2. Anotar el nombre de la convocante.
3. Precisar el procedimiento de contratación de que se trate (licitación pública o invitación a cuando menos tres personas).
4. Indicar el número de procedimiento de contratación asignado por CompraNet.
5. Anotar el nombre, razón social o denominación del licitante.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

6. Indicar el Registro Federal de Contribuyentes del licitante.
7. Señalar el número que resulte de la aplicación de la expresión:  $\text{Tope Máximo Combinado} = (\text{Trabajadores}) \times 10\% + (\text{Ventas anuales en millones de pesos}) \times 90\%$ . Para tales efectos puede utilizar la calculadora MIPYME disponible en la página <http://www.comprasdegobierno.gob.mx/calculadora>. Para el concepto “Trabajadores”, utilizar el total de los trabajadores con los que cuenta la empresa a la fecha de la emisión de la manifestación. Para el concepto “ventas anuales”, utilizar los datos conforme al reporte de su ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales, expresados en millones de pesos.
8. Señalar el tamaño de la empresa (Micro, Pequeña o Mediana), conforme al resultado de la operación señalada en el numeral anterior.
9. Anotar el nombre y firma del apoderado o representante legal del licitante.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NUMERO 14 (CATORCE)**  
**ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES DEL SISTEMA COMPRANET**  
**(CARTA PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO)**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Presente.

El (la) C. \_\_\_\_\_ (NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL) \_\_\_\_\_, en su carácter de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_ (NOMBRE DEL LICITANTE) \_\_\_\_\_, personalidad que acredita mediante la escritura pública No. \_\_\_\_ (NUMERO DE INSTRUMENTO) \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_ (DÍA) \_\_\_\_ de \_\_\_\_ (MES) \_\_\_\_ de \_\_\_\_ (AÑO) \_\_\_\_, protocolizada por el Notario Público/Corredor Público \_\_\_\_\_ (NOMBRE DE LA PERSONA QUE EMITE EL INSTRUMENTO) \_\_\_\_\_ Titular de la Notaría No. \_\_\_\_ (NÚMERO DE NOTARIA/CORREDURÍA) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (UBICACIÓN DE NOTARIA/CORREDURÍA) \_\_\_\_\_, manifiesto la aceptación de que se tendrán como no presentada mi proposición y, en su caso, la documentación requerida, cuando el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena al IMSS, en términos de lo dispuesto por el numeral **29** del “Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización Plataforma”, respecto de la Licitación Pública Electrónica Nacional No. \_\_\_\_\_, para la contratación del \_\_\_\_\_.

Atentamente

(Nombre y firma del representante legal/persona facultada)  
Representante legal de \_\_\_\_\_ (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA) \_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de que el LICITANTE sea persona física, adecuar el formato.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NUMERO 15 (QUINCE)**  
**INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL**  
(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE)  
\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA REGIONAL COLIMA  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Presente.

\_\_\_\_ (Nombre) \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_, de la \_\_\_\_ (Persona Moral) \_\_\_\_\_, manifiesto por medio de la presente que los documentos contenidos en mi propuesta y remitida a la convocante para la Licitación Pública Electrónica Nacional No. \_\_\_\_\_ contiene información de carácter Confidencial y Comercial Reservada, de conformidad con lo siguiente:

| No. | Documento<br>(1) | Información a<br>clasificar (2) | Fundamentación<br>(3) | Motivación<br>(4) |
|-----|------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------|
|     |                  |                                 |                       |                   |

- (1) Señalar el documento de la proposición que contiene información clasificada.  
(2) Precisar que rubro o información del documento es sujeto de clasificación por contener información reservada o confidencial.  
(3) Indicar en qué artículos de la LFTAIP, LGTAIP o demás disposiciones reglamentarias aplicables, fundamenta la clasificación de la información, ya sea reservada o confidencial.  
(4) Indicar los motivos y/o razones por los cuales la información señalada debe ser considerada en alguno de los supuestos de clasificación.

(El licitante deberá de fundamentar y motivar cada uno los numerales de su propuesta administrativa-legal y/o técnica que considere información reservada y/o confidencial. Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los términos antes señalados, la información presentada como parte de su proposición administrativa - técnica - legal - económica tendrá tratamiento de información de carácter público, de conformidad con lo señalado en el artículo 113 de la LFTAIP, así como el numeral Cuadragésimo del "ACUERDO del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas" publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril del 2016 .)

Atentamente

(Nombre y firma del representante legal/persona facultada)  
Representante legal de \_\_\_\_\_ (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA) \_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de que el LICITANTE sea persona física adecuar el formato.





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NUMERO 16 (DIECISÉIS)**

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES.**



ANEXO NUMERO 16  
PROTOCOLO.pdf



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Zaragoza 199, Colonia Alta Villa, Villa de Alvarez, Colima. C.P. 28987 Tel. 312 311 4021 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NUMERO 17 (DIECISIETE)  
CARTA DE ACEPTACIÓN DE NOTIFICACIÓN VÍA ELECTRÓNICA**

Nota: Debe realizarse en hoja membretada del Proveedor, firmarse por el representante legal o la persona física. El texto que debe contener es el siguiente:

**(Lugar y fecha)** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

El que suscribe, \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la persona moral o física \_\_\_\_\_ (razón social), por este conducto me permito señalar lo siguiente:

Acepto que todas las notificaciones, citatorios, documentos o avisos con relación al contrato que tenemos celebrado entre el Instituto Mexicano del Seguro Social y mi representada, se realicen vía correo electrónico a la cuenta: \_\_\_\_\_ (correo donde desean ser notificados), por lo que la fecha de recepción del mismo, será la que se considere como la de notificación, de conformidad con lo establecido por el artículo 286-M de la Ley del Seguro Social.

Independientemente de lo anterior, confirmaré la recepción de cualquier notificación, citatorio, documento o aviso que el Instituto envíe a la cuenta antes señalada, lo anterior con fundamento en el artículo 35 fracción II, de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

\_\_\_\_\_  
**(Nombre del representante legal  
o Nombre de la persona física)**



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NUMERO 18 (DIECIOCHO)**

**FORMATO DE MANIFESTACIÓN 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.**

(CARTA EN PAPEL PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

Lugar y fecha, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Presente.

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N°**

\_\_\_ (Nombre del representante legal) \_\_\_, en mi carácter de \_\_\_ (carácter que ostenta) \_\_\_, de la \_\_\_ (Persona Moral) \_\_\_, manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que el representante, los socios o accionistas, y los administradores y/o consejo de administración descritos a continuación:

| Nombre | Carácter que ostenta<br>(Representante, los socios o accionistas, y los administradores y/o consejo de administración) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                                                                                                                        |
|        |                                                                                                                        |

Las personas descritas con antelación no desempeñan empleo, cargo o comisión en el servicio público o que a pesar de desempeñarlo, no se actualiza un Conflicto de Interés de conformidad a los señalado en el artículo **49** fracción **IX** de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, para la formalización del contrato derivado del procedimiento de la Licitación Pública Electrónica Nacional No. \_\_\_\_\_.

Atentamente

(Nombre y firma del representante legal/persona facultada)  
Representante legal de \_\_\_\_\_ (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA) \_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de que el LICITANTE sea persona física adecuar el formato.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NUMERO 19 (DIECINUEVE)**

**DOCUMENTACIÓN SOLICITADA PARA LA ELABORACIÓN DEL CONTRATO.**

| Nombre del Archivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Archivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Documentación legal solicitada para la elaboración de contratos 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Copia del acta constitutiva y sus reformas o copia del acta de nacimiento (según sea el caso de ser persona moral o persona física).</li> <li>2. Copia del poder notarial (persona moral) o poder notarial en caso de que acuda el apoderado a nombre de la persona física.</li> <li>3. Constancia de situación fiscal <b>SAT</b> (actualizada).</li> <li>4. Identificación oficial vigente con fotografía del representante legal, o de la persona física.</li> <li>5. Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales (<b>SAT</b>) (<b>Vigente y Positiva</b>).</li> <li>6. Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (<b>IMSS</b>) (<b>Vigente y Positiva</b>).</li> <li>7. Registro patronal ante el IMSS, o la carta donde manifieste bajo protesta de decir verdad la razón por la que no se encuentra obligado a dicha inscripción.</li> <li>8. Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, del <b>INFONAVIT</b>, (<b>Vigente y Positiva</b>).</li> <li>9. Comprobante de domicilio antigüedad no mayor a tres meses.</li> <li>10. Estado de cuenta en el que se advierta razón social de la empresa número de cuenta, CLABE interbancaria en donde se realizarán las transferencias electrónicas, así como la razón social del banco.</li> </ol> |
| <p>La documentación remitida es absoluta responsabilidad de quien la envía y de la empresa que representa, por lo que, de enviarse documentación falsa o apócrifa, se realizarán las acciones legales procedentes.</p> <p>En caso de no entregar la documentación citada en tiempo y forma, tiene como consecuencia la no formalización del contrato respectivo, por lo que, en su caso, se estaría a lo previsto en los artículos 71 fracción IX, 89 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 88 fracción IV, 109 de su Reglamento.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Los licitantes que resulten adjudicados deberán considerar el presente anexo para la formalización de los contratos y la entrega de la garantía que corresponda, además de lo establecido en los numerales **4.3** de la convocatoria.



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

ANEXO NÚMERO VEINTE (20)

MANIFIESTO DE AFIRMACIÓN O NEGACIÓN DE VÍNCULOS  
(CARTA EN PAPEL PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

Lugar y fecha, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Presente.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° \_\_\_\_\_

**Persona Física o (Nombre del representante legal)** \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_ (carácter que ostenta) \_\_\_\_\_, de la \_\_\_\_\_ (Persona Física) o (Persona Moral) \_\_\_\_\_, en términos del numeral 3.1.1 inciso M) de la documentación Legal administrativa de la presente convocatoria, y en cumplimiento al artículo 40 fracción XI, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que:

**Persona Física :**

Afirmo o niego, vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado, con las personas servidoras públicas que establece el Protocolo de Actuación en Contrataciones.

**Persona Moral:**

El representante legal/ apoderado legal, los socios o accionistas, los administradores y/o consejo de administración descritos a continuación, Afirmo o niego, vínculos o relaciones de negocios, laborales, profesionales, personales o de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado, con las personas servidoras públicas que establece el Protocolo de Actuación en Contrataciones.

| Nº | Nombre | Carácter que ostenta<br>(Representante, los socios o accionistas, y los administradores y/o<br>consejo de administración) | Afirma | Niega |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| 1  |        |                                                                                                                           |        |       |
| 2  |        |                                                                                                                           |        |       |
| 3  |        |                                                                                                                           |        |       |

\*EN CASO DE QUE EL LICITANTE PERSONA FÍSICA O PERSONA MORAL (REPRESENTANTE LEGAL/ APODERADO LEGAL, LOS SOCIOS O ACCIONISTAS, LOS ADMINISTRADORES Y/O CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN) DESEMPEÑEN UN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO, DEBERÁN PRESENTAR LA AUTORIZACIÓN PREVIA Y ESPECÍFICA PARA CONTRATAR CON SERVIDORES PÚBLICOS, O BIEN, CON LAS SOCIEDADES DE LAS QUE DICHOS SERVIDORES PÚBLICOS FORMEN PARTE, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 88 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP Y EL ARTÍCULO 49 FRACCIÓN IX DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Atentamente  
(Nombre y firma del representante legal/persona facultada)  
Representante legal de \_\_\_\_\_ (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA) \_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de que el LICITANTE sea persona física adecuar el formato.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXO NÚMERO VEINTIUNO (21)**

**MANIFIESTO DE, QUE, NO SE EJECUTA CON OTRO PARTICIPANTE ACCIONES QUE IMPLIQUEN O TENGAN POR OBJETO OBTENER UN BENEFICIO O VENTAJA INDEBIDA EN EL PROCEDIMIENTO.**

(CARTA EN PAPEL PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

Lugar y fecha, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Instituto Mexicano del Seguro Social  
Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento**

Presente.

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N °**

**Persona Física o (Nombre del representante legal)** \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_ (carácter que ostenta) \_\_\_\_\_, de la \_\_\_\_\_ (Persona Física) o (Persona Moral) \_\_\_\_\_, en términos del numeral 3.1.1 inciso N) de la documentación Legal administrativa de la presente convocatoria, y en cumplimiento al artículo 40 fracción XX, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que:

**Manifieste bajo protesta de decir verdad**, que no ejecutare con otro participante acciones que impliquen o tengan por objeto obtener un beneficio o ventaja indebida en el procedimiento.

Atentamente

(Nombre y firma del representante legal/persona facultada)  
Representante legal de \_\_\_\_\_ (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA) \_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de que el LICITANTE sea persona física adecuar el formato.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

## ANEXO NÚMERO VEINTIDOS (22)

### MANIFIESTO DE NO SUBCONTRATAR

(CARTA EN PAPEL PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

Lugar y fecha, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

Presente.

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N °

**Persona Física o (Nombre del representante legal)** \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_ (carácter que ostenta) \_\_\_\_\_, de la \_\_\_\_\_ (Persona Física) o (Persona Moral) \_\_\_\_\_, en términos del numeral 3.1.1 inciso O) de la documentación Legal administrativa de la presente convocatoria, y en cumplimiento al artículo 40 fracción XXI, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que:

**Manifiesto Bajo protesta de decir verdad** que, en caso de resultar ganador, no podre subcontratar a otro licitante que haya participado en el procedimiento.

Atentamente

(Nombre y firma del representante legal/persona facultada)  
Representante legal de \_\_\_\_\_ (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA) \_\_\_\_\_

**Nota:** En caso de que el LICITANTE sea persona física adecuar el formato.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma



**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**ANEXOS TECNICOS DEL T1 AL T14 Y DEL T11 AL T16**

**Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**

Ver archivo adjunto

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|   |                      |           |                                                  |
|---|----------------------|-----------|--------------------------------------------------|
| 1 | Química Clínica      | 40.01.030 | Fósforo                                          |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.031 | Magnesio                                         |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.032 | Hierro                                           |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.033 | Ferritina                                        |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.034 | Transferrina                                     |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro                  |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.036 | Ceruloplasmina                                   |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.037 | Amonio                                           |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.038 | Ácido Láctico                                    |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.039 | Ácidos Biliares totales y fraccionados           |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.040 | Oxalato en orina de 24 horas                     |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas                     |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.042 | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)                 |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.043 | Aldolasa                                         |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.044 | Colinesterasa                                    |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.045 | Fosfatidilglicerol                               |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina                 |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.047 | Alfa 1 anti Tripsina                             |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal             |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal                  |
| 1 | Química Clínica      | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT)                          |
| 2 | Citometría Hemática  | 40.02.001 | Citometría Hemática                              |
| 3 | Coagulación          | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP)                       |
| 3 | Coagulación          | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) |
| 3 | Coagulación          | 40.03.003 | INR/Tiempo de Protrombina en sangre total        |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación                      |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico                        |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación                       |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación                     |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación                    |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación                      |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación                       |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación                      |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación                     |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación                    |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|   |                         |           |                                                             |
|---|-------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------|
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX                                     |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII                                   |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.013 | Tiempo de Trombina                                          |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa                                         |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.015 | Factor de Von Willebrand, actividad                         |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss                               |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo)                                     |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico                                       |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria                 |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.020 | Plasminógeno                                                |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada                           |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.022 | Proteína C Antigénica                                       |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.023 | Proteína S Antigénica                                       |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.024 | Proteína C Coagulante                                       |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.025 | Proteína S Coagulante                                       |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.026 | Beta Tromboglobulina                                        |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.027 | Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno)            |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.028 | Antitrombina                                                |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.029 | Agregación Plaquetaria                                      |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.030 | Factor de Von Willebrand, actividad cofactor de Ristocetina |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.031 | Multímeros de factor de Von Willebrand                      |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.032 | Homocisteína                                                |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.033 | Ensayo viscoelástico de sangre                              |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina                                       |
| 4 | Coagulación Especial    | 40.04.035 | Actividad de ADAMTS 13                                      |
| 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina                                     |
| 6 | Gases en Sangre         | 40.06.001 | Gases en sangre                                             |
| 6 | Gases en Sangre         | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos                                |
| 6 | Gases en Sangre         | 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría                            |
| 7 | Microbiología           | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento)                                  |
| 7 | Microbiología           | 40.07.002 | Identificación bacteriana                                   |
| 7 | Microbiología           | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana                                     |
| 7 | Microbiología           | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo                                       |
| 7 | Microbiología           | 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales   |
| 7 | Microbiología           | 40.07.006 | Identificación microbiológica por espectrometría de masas   |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |                      |           |                                                         |
|----|----------------------|-----------|---------------------------------------------------------|
| 9  | Hormonas             | 40.09.057 | Procalcitonina Cuantitativa                             |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3                                        |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.002 | Cyfra 21.1                                              |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9                                        |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA)                       |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP)                              |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125                                         |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total                    |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre                    |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida                                         |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina                                             |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina                                   |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.012 | Osteocalcina                                            |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.013 | Enolasa Neuronal Específica (NSE)                       |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.014 | Ácido 5 Hidroxindolacético (5HIAA)                      |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.015 | Cromogranina A                                          |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina                   |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina                   |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA)                        |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso                         |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma                           |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína                   |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A)                            |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B)                            |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)        |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina                             |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1)       |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.012 | Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1)   |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.013 | Anticuerpos contra Histona                              |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith                                |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria                          |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.016 | Anticuerpos contra Centrómero                           |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)             |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado          |
| 11 | Autoinmunidad        | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |           |           |                                                                               |
|----|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | Serología | 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A                              |
| 12 | Serología | 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A                                    |
| 12 | Serología | 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B                                    |
| 12 | Serología | 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B                                    |
| 12 | Serología | 40.12.005 | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus                                           |
| 12 | Serología | 40.12.006 | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus                                           |
| 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus                                      |
| 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus                                      |
| 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr               |
| 12 | Serología | 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr                           |
| 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr                        |
| 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr                        |
| 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2                                   |
| 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2                                   |
| 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A                              |
| 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)                       |
| 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) |
| 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)           |
| 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)             |
| 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)                                 |
| 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)           |
| 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)                                     |
| 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)                                               |
| 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)                           |
| 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)                           |
| 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2                                                  |
| 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)                           |
| 12 | Serología | 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis                                |
| 12 | Serología | 40.12.029 | Antígeno de Chlamydia trachomatis                                             |
| 12 | Serología | 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster                                |
| 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster                                |
| 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola                                              |
| 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola                                              |
| 12 | Serología | 40.12.034 | Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis                              |
| 12 | Serología | 40.12.035 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis                              |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |           |           |                                                                     |
|----|-----------|-----------|---------------------------------------------------------------------|
| 12 | Serología | 40.12.036 | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión                        |
| 12 | Serología | 40.12.037 | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión                        |
| 12 | Serología | 40.12.038 | Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi                             |
| 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii                          |
| 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii                          |
| 12 | Serología | 40.12.041 | Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis                             |
| 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)                      |
| 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi                          |
| 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue                               |
| 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue                               |
| 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue                                           |
| 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydomphila pneumoniae                  |
| 12 | Serología | 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydomphila pneumoniae                  |
| 12 | Serología | 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae                      |
| 12 | Serología | 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae                      |
| 12 | Serología | 40.12.051 | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis                       |
| 12 | Serología | 40.12.052 | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis                       |
| 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis                       |
| 12 | Serología | 40.12.054 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio               |
| 12 | Serología | 40.12.055 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio               |
| 12 | Serología | 40.12.056 | Anticuerpos contra Cisticerco                                       |
| 12 | Serología | 40.12.057 | Anticuerpos contra Giardia                                          |
| 12 | Serología | 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori                        |
| 12 | Serología | 40.12.059 | Antígeno de Pneumocystis jirovecii                                  |
| 12 | Serología | 40.12.060 | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19                             |
| 12 | Serología | 40.12.061 | Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19                             |
| 12 | Serología | 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus                                  |
| 12 | Serología | 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus                                  |
| 12 | Serología | 40.12.064 | Antígeno de Rotavirus en heces                                      |
| 12 | Serología | 40.12.065 | Antígeno Helicobacter pylori en heces                               |
| 12 | Serología | 40.12.066 | Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos |
| 12 | Serología | 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile                   |
| 12 | Serología | 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile                                |
| 12 | Serología | 40.12.069 | Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp                           |
| 12 | Serología | 40.12.070 | Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp                           |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |                         |           |                                                               |
|----|-------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|
| 12 | Serología               | 40.12.071 | Galactomanano                                                 |
| 12 | Serología               | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)                 |
| 12 | Serología               | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum                   |
| 12 | Serología               | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum                   |
| 12 | Serología               | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) |
| 12 | Serología               | 40.12.076 | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus                          |
| 12 | Serología               | 40.12.077 | Anticuerpos contra Bartonella                                 |
| 12 | Serología               | 40.12.078 | Anticuerpos contra Entamoeba                                  |
| 12 | Serología               | 40.12.079 | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum                     |
| 12 | Serología               | 40.12.080 | Anticuerpos contra antígeno Aviario                           |
| 12 | Serología               | 40.12.081 | Anticuerpos contra Coxsackievirus                             |
| 12 | Serología               | 40.12.082 | Anticuerpos contra Rickettsias                                |
| 12 | Serología               | 40.12.083 | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi                     |
| 12 | Serología               | 40.12.084 | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi                     |
| 12 | Serología               | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)             |
| 12 | Serología               | 40.12.086 | Calprotectina fecal                                           |
| 13 | Fármacos                | 40.13.001 | Sirolimus                                                     |
| 13 | Fármacos                | 40.13.002 | Tacrolimus                                                    |
| 13 | Fármacos                | 40.13.003 | Ciclosporina                                                  |
| 13 | Fármacos                | 40.13.004 | Ácido Micofenólico                                            |
| 13 | Fármacos                | 40.13.005 | Metotrexate                                                   |
| 13 | Fármacos                | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato)                                   |
| 13 | Fármacos                | 40.13.007 | Difenilhidantoína                                             |
| 13 | Fármacos                | 40.13.008 | Fenobarbital                                                  |
| 13 | Fármacos                | 40.13.009 | Carbamacepina                                                 |
| 13 | Fármacos                | 40.13.010 | Digoxina                                                      |
| 13 | Fármacos                | 40.13.011 | Drogas de abuso, cinco analitos                               |
| 13 | Fármacos                | 40.13.012 | Litio                                                         |
| 13 | Fármacos                | 40.13.013 | Teofilina                                                     |
| 13 | Fármacos                | 40.13.014 | Vancomicina                                                   |
| 13 | Fármacos                | 40.13.015 | Busulfán                                                      |
| 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c                                               |
| 15 | Citometría de Flujo     | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+                                             |
| 15 | Citometría de Flujo     | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+                                             |
| 17 | Electroforesis          | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina                                 |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |                     |           |                                                                                                         |
|----|---------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17 | Electroforesis      | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina                                                                    |
| 17 | Electroforesis      | 40.17.003 | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación)                                                   |
| 17 | Electroforesis      | 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero                                                                    |
| 17 | Electroforesis      | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación)                                                   |
| 17 | Electroforesis      | 40.17.006 | Electroforesis de Lipoproteínas                                                                         |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.001 | Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (pr |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.001 | Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (pr |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.002 | Prueba cruzada por microlinfocitotoxicidad dependiente de complemento para linfocitos totales y co      |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.003 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal                 |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.003 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal                 |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.004 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante CTH                           |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.005 | HLA, Método de secuenciación para CTH                                                                   |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.006 | Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por flurimetría, empleando Ag Clase         |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.007 | Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por flurimetría, empleando Ag Clase         |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.008 | Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase I          |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.009 | Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase II         |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.010 | Anticuerpos anti-HLA fijadores de complemento (C1q)                                                     |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.011 | Prueba de Quimerismo hematopoyético                                                                     |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.01  | Descontaminación de muestras (Petroff modificado)                                                       |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.02  | Baciloscopía por Ziehl Neelsen                                                                          |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.03  | Baciloscopía por Auramida                                                                               |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.04  | Cultivo en medio sólido Lowenstein-Jensen                                                               |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.05  | Cultivo en medio líquido                                                                                |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.06  | Cuantificación de amonio por ADA                                                                        |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.07  | Identificación de género y especie de micobacterias por técnicas enzimáticas                            |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.08  | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina       |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.09  | Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis (PCR en tiempo real)                 |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.10  | Sensibilidad a fármacos de primera línea para Mycobacterium tuberculosis                                |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.11  | Sensibilidad a fármacos de segunda línea para Mycobacterium tuberculosis                                |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.12  | Hibridación para identificación de especies de micobacterias                                            |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.13  | Genotipificación para identificación de especies de micobacterias                                       |
| 19 | Micobacterias       | 40.19.14  | Prueba de Quantiferon                                                                                   |
| 20 | Biología Molecular  | 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios                                               |
| 20 | Biología Molecular  | 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos                                                  |
| 20 | Biología Molecular  | 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos                                                   |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |                    |           |                                                                                                                       |
|----|--------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | Biología Molecular | 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis                                                       |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía                                                     |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.006 | Mutación en el exón 14 del gen JAK2 (Jack2 V617F)                                                                     |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.007 | Mutación del gen BTG1                                                                                                 |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.008 | Mutación en el exón 12 del gen JAK2                                                                                   |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.009 | Mutación en el gen de calreticulina (CALR)                                                                            |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.010 | Reordenamiento del gen RARα (17q21.2) y PML (15q24.1); t15;17)                                                        |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.011 | Mutación en el gen IKAROS (IKZF1)                                                                                     |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.012 | Mutación del gen FLT3 (FLT3-ITD)                                                                                      |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.013 | Detección de mutaciones en c-KIT                                                                                      |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.014 | Mutación en el exón 12 del gen NPM1 (NPM1-A)                                                                          |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.015 | Mutación del gen CEBPA                                                                                                |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.016 | Gen de fusión TEL/AML1 o ETV6/RUNX1; t(12:21) (p13;q22)                                                               |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.017 | Amplificación de ácidos nucleicos de Adenovirus                                                                       |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.018 | Cuantificación de BCR-ABL1 [t (9;22) (q34.1;q11)]                                                                     |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.019 | Mutación del gen del Factor V de Leyden                                                                               |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y genotipificación |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.021 | Genotipo del Virus de la Hepatitis C                                                                                  |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.022 | Amplificación de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis                                                            |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH)                                                     |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.024 | Gen de fusión TCF3/PBX1; t (1:19) (q23;p13)                                                                           |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.025 | Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p190                                                                        |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.026 | Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p210                                                                        |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.027 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22)(q34;q11) p230                                                                          |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.028 | Gen de fusión AML1/ETO; t(8:21)(q22;q22)                                                                              |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.029 | Gen de fusión CBFβ/MYH11; inv(16)(p13q22)                                                                             |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.030 | Factor 1 de células B temprano (EBF1)                                                                                 |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.031 | Translocación del gen PAX5; t9;14)(p13;q32)                                                                           |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.032 | Deleción del gen RB1; del13q14)                                                                                       |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.033 | PCR múltiple para el tamizaje, traslocaciones asociadas a leucemia                                                    |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.001 | Carga Viral de VIH                                                                                                    |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B                                                                                            |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C                                                                                            |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus                                                                                        |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2                                                                                           |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |                    |           |                                                            |
|----|--------------------|-----------|------------------------------------------------------------|
| 21 | Carga Viral        | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr                                |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.007 | Carga Viral de BK                                          |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.008 | Carga Viral de Parvovirus B-19                             |
| 21 | Carga Viral        | 40.21.009 | Carga Viral de JC Virus                                    |
| 22 | FISH               | 40.22.001 | Trisomía 13                                                |
| 22 | FISH               | 40.22.002 | Trisomía 21                                                |
| 22 | FISH               | 40.22.003 | Trisomía 18                                                |
| 22 | FISH               | 40.22.004 | Síndrome de DiGeorge                                       |
| 22 | FISH               | 40.22.005 | Síndrome Prader-Willi                                      |
| 22 | FISH               | 40.22.006 | Síndrome de Williams                                       |
| 22 | FISH               | 40.22.007 | Síndrome de Turner                                         |
| 22 | FISH               | 40.22.008 | Síndrome Cri du chat                                       |
| 22 | FISH               | 40.22.009 | Síndrome de delección 1p36                                 |
| 22 | FISH               | 40.22.010 | Síndrome de Miller-Dieker                                  |
| 22 | FISH               | 40.22.011 | Síndrome de Smith-Magenis                                  |
| 22 | FISH               | 40.22.012 | Ictiosis ligada al cromosoma X                             |
| 22 | FISH               | 40.22.013 | Síndrome Wolf-Hirschhorn                                   |
| 22 | FISH               | 40.22.014 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22) (q34.1;q11)                 |
| 22 | FISH               | 40.22.015 | Reordenamiento del gen RAR? (17q21) y PML (15q22); t15;17) |
| 22 | FISH               | 40.22.016 | Gen de fusión AML1/ETO; t (8;21) (q22;q22)                 |
| 22 | FISH               | 40.22.017 | Reordenamientos del gen MLL/ALL1/HRX (11q23)               |
| 22 | FISH               | 40.22.018 | Delección de gen EGR1; del(5q31)                           |
| 22 | FISH               | 40.22.019 | Fusión del gen CBF?/MYH11; inv(16)(p13q22)                 |
| 22 | FISH               | 40.22.020 | Gen TCF3/PBX1; t(1;19)(q23;p13)                            |
| 22 | FISH               | 40.22.021 | Pérdida del gen TP53; del(17p13)                           |
| 22 | FISH               | 40.22.022 | Traslocación de IGH/FGFR3; t(4;14)(p16;q32)                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.001 | Heparina                                                   |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.002 | Eritropoyetina                                             |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.003 | Hungtintina                                                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas    |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias                                    |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides                           |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.007 | Alfa Galactosidasa A                                       |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika                            |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas                                  |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |                    |           |                                                                |
|----|--------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.010 | Leptina                                                        |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina                                          |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.012 | Metanefrinas en plasma                                         |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina                                                         |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.014 | Ácido Homovanílico en orina de 24 horas                        |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.015 | Adiponectina                                                   |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.016 | Angiotensina II                                                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.017 | Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8)             |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.018 | Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL)         |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.019 | Pepsinógeno II                                                 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.020 | Péptido Intestinal Vasoactivo                                  |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.021 | Polipéptido pancreático                                        |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.022 | Ácidos orgánicos en orina                                      |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.023 | Cloruros en sudor                                              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.024 | Biotinidasa                                                    |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa                         |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.026 | Galactosa                                                      |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)                       |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.028 | Mucopolisacáridos                                              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.029 | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina                                                   |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina            |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.035 | Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular             |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.036 | Anticuerpos contra 21 hidroxilasa                              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.037 | Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD)              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.038 | Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotopina (TBII)     |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya                     |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.041 | Acilcarnitinas                                                 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.042 | D-xilosa                                                       |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.043 | Elastasa fecal                                                 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.044 | Porfirinas en orina                                            |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|    |                    |           |                                                               |
|----|--------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina                                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.046 | Complemento CH50                                              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.047 | Porfobilinógeno plasmático                                    |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.048 | Actividad de Heparina por anti-Xa                             |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.049 | Ácidos Grasos Libres en Suero                                 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD)                                       |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE)                                       |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.052 | Inhibidor Complemento C1 esterasa                             |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.053 | Interleucina 1                                                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.054 | Interleucina 6                                                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.055 | Interleucina 8                                                |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.056 | Interleucina 12                                               |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.057 | Subclases de IgG (1,2,3,4)                                    |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)                              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.059 | Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina                                                      |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.061 | Telopéptido C de Colágeno tipo 1                              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.062 | Telopéptido N de Colágeno tipo 1                              |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.063 | Vasopresina, Hormona Antidiurética                            |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.064 | NASH-FibroTest (FibroMax)                                     |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.065 | FibroTest                                                     |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.066 | ActiTest                                                      |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.067 | Quantose RI                                                   |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.068 | Proteína 14-3-3 en líquido cefalorraquídeo                    |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau)                       |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.070 | Panel de Alergenos                                            |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.071 | Tamiz Prenatal de ADN fetal en sangre materna                 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.072 | Análisis físico químico de Litos                              |





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

---

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

---

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

Ver archivo adjunto

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

Ver archivo adjunto



**2025**  
Año de  
**La Mujer  
Indígena**

Zaragoza 199, Colonia Alta Villa, Villa de Alvarez, Colima. C.P. 28987 Tel. 312 311 4021 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

**Grupo Química clínica**

|                                         |                                                                                                                         |                            |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 | <b>ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.</b>                                                                                |                            |
|                                         | Tipo 3                                                                                                                  |                            |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               | Grupo 1. Química Clínica                                                                                                |                            |
| <b>CLAVE</b>                            | 533.036.0701                                                                                                            |                            |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                         |                            |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                         |                            |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                         |                            |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                         |                            |
| <b>No.</b>                              | <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                     | <b>Folio de referencia</b> |
| 1                                       | Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica.                                                        |                            |
| 2                                       | Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico.                                                |                            |
| 3                                       | Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente.                                                |                            |
| 4                                       | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.                                                   |                            |
| 5                                       | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. |                            |
| 6                                       | Sistema de refrigeración para reactivos, integrado.                                                                     |                            |
| 7                                       | Capacidad de procesamiento: de 500 a 699 pruebas fotométricas por hora.                                                 |                            |
| 9                                       | Volumen de muestra en microlitros                                                                                       |                            |
| 10                                      | Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales.                                   |                            |

|                                         |                                          |  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|--|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 | <b>ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.</b> |  |
|                                         | Tipo 4                                   |  |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               | Grupo 1. Química Clínica                 |  |
| <b>CLAVE</b>                            | 533.036.0701                             |  |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                          |  |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                          |  |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                          |  |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                          |  |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | DESCRIPCIÓN:                                                                                                            | Folio de referencia |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1   | Sistema automatizado o semiautomatizado automatizado para determinar pruebas de química clínica.                        |                     |
| 2   | Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico.                                                |                     |
| 3   | Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente.                                                |                     |
| 4   | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.                                                   |                     |
| 5   | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. |                     |
| 6   | Sistema de refrigeración para reactivos, integrado.                                                                     |                     |
| 7   | Capacidad de procesamiento: de 300 a 499 pruebas fotométricas por hora.                                                 |                     |
| 9   | Volumen de muestra en microlitros                                                                                       |                     |
| 10  | Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales.                                   |                     |

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

**Grupo 2. Citometría Hemática**

Grupo 2. Citometría Hemática

|                           |  |                                        |
|---------------------------|--|----------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>   |  | <b>ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA</b>       |
| <b>Grupo de Estudios:</b> |  | Tipo 1<br>Grupo 2. Citometría Hemática |
| <b>CLAVE</b>              |  | 533.819.0688                           |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                                             |                     |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                                             |                     |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                                             |                     |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                                             |                     |
| No.                                     | DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                | Folio de referencia |
| 1                                       | Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. |                     |
| 2                                       | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.                                                                       |                     |
| 3                                       | Automático.                                                                                                                                 |                     |
| 4                                       | Capacidad de procesamiento superior a 100 muestras por hora.                                                                                |                     |
| 5                                       | Volumen de muestra: máximo 250 µl.                                                                                                          |                     |
| 6                                       | Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcentaje.                                                                          |                     |

| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 |                                                                                                                                             | <b>ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA</b> |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                                         |                                                                                                                                             | Tipo 2                           |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               |                                                                                                                                             | Grupo 2. Citometría Hemática     |
| <b>CLAVE</b>                            |                                                                                                                                             | 533.819.0688                     |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                                             |                                  |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                                             |                                  |
| No.                                     | DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                | Folio de referencia              |
| 1                                       | Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. |                                  |
| 2                                       | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.                                                                       |                                  |
| 3                                       | Automático.                                                                                                                                 |                                  |
| 4                                       | Capacidad de procesamiento de 70 a 100 muestras por hora.                                                                                   |                                  |
| 5                                       | Volumen de muestra: máximo 250 µl.                                                                                                          |                                  |
| 6                                       | Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcentaje                                                                           |                                  |

**Grupo 3 Coagulación**





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

Grupo 3. Coagulación

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|   |                                                                                     |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 4 | Capacidad de procesamiento de 60 a 100 Tiempo de Protrombina por hora               |  |
| 5 | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla. |  |
| 6 | Volumen de muestra en microlitros                                                   |  |

|                                         |                                                                                                                                                                      |                                            |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 |                                                                                                                                                                      | <b>ANALIZADOR DE COAGULACIÓN</b><br>Tipo 3 |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               |                                                                                                                                                                      | Grupo 3. Coagulación                       |
| <b>CLAVE</b>                            |                                                                                                                                                                      | 533.036.0768                               |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                                                                      |                                            |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                                                                      |                                            |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                                                                      |                                            |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                                                                      |                                            |
| <b>No.</b>                              | <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                                                  | <b>Folio de referencia</b>                 |
| 1                                       | Sistema para procesamiento de muestras: tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. |                                            |
| 2                                       | Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz.               |                                            |
| 3                                       | Sistema de incubación para muestras y reactivos.                                                                                                                     |                                            |
| 4                                       | Capacidad de procesamiento de 30 a 60 Tiempo de Protrombina por hora                                                                                                 |                                            |
| 5                                       | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla.                                                                                  |                                            |
| 6                                       | Volumen de muestra en microlitros                                                                                                                                    |                                            |

**Grupo 5. Examen General de Orina**

Grupo 5. Examen General de Orina

|                                         |  |                                          |
|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 |  | <b>EQUIPO PARA UROANÁLISIS</b><br>Tipo 1 |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               |  | Grupo 5. Examen General de Orina         |
| <b>CLAVE</b>                            |  | 533.342.1385                             |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |  |                                          |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |  |                                          |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |  |                                          |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |  |                                          |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 |                                                                             | <b>EQUIPO PARA UROANÁLISIS</b><br>Tipo 2 |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Grupo de Estudios:</b>               |                                                                             | Grupo 5. Examen General de Orina         |
| <b>CLAVE</b>                            |                                                                             | 533.342.1385                             |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                             |                                          |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                             |                                          |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                             |                                          |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                             |                                          |
| No.                                     | DESCRIPCIÓN:                                                                | Folio de referencia                      |
| 1                                       | Principio de medición: fotometría de reflexión.                             |                                          |
| 2                                       | Con automuestreador para tiras reactivas de orina                           |                                          |
| 3                                       | Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico. |                                          |
| 4                                       | Capacidad de procesamiento: mínimo 200 tiras por hora                       |                                          |

| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 |                                                 | <b>EQUIPO PARA UROANÁLISIS</b><br>Tipo 3 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Grupo de Estudios:</b>               |                                                 | Grupo 5. Examen General de Orina         |
| <b>CLAVE</b>                            |                                                 | 533.342.1385                             |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                 |                                          |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                 |                                          |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                 |                                          |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                 |                                          |
| No.                                     | DESCRIPCIÓN:                                    | Folio de referencia                      |
| 1                                       | Principio de medición: fotometría de reflexión. |                                          |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|   |                                                                             |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| 2 | Manual                                                                      |  |
| 3 | Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico. |  |
| 4 | Capacidad de procesamiento de muestra mínimo 40 tiras por hora.             |  |

**Grupo 6. Gases en Sangre**

Grupo 6. Gases en Sangre

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

|                                         |  |                                                                   |
|-----------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 |  | <b>ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS</b><br>Tipo 2               |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               |  | Grupo 6. Gases en sangre – 40.06.002 Gases en Sangre con analitos |
| <b>CLAVE</b>                            |  | 533.036.0123                                                      |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |  |                                                                   |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |  |                                                                   |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |  |                                                                   |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |  |                                                                   |





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| No. | DESCRIPCIÓN:                                                                                 | Folio de referencia |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1   | Medición por electrodos y/o ion selectivo.                                                   |                     |
| 2   | Analitos o estudios para determinar conforme al Anexo Técnico.                               |                     |
| 3   | Automatizado o semiautomatizado.                                                             |                     |
| 4   | Funcionamiento con tanques de gas o cartucho.                                                |                     |
| 5   | Volumen máximo de muestra 200 µl. Aceptación de sangre total venosa, arterial y capilar.     |                     |
| 6   | Capacidad de procesar mínimo 30 estudios por hora.                                           |                     |
| 7   | Muestras en jeringa heparinizada o capilar.                                                  |                     |
| 8   | La determinación de los parámetros puede realizarse por cartuchos individuales o en conjunto |                     |

**Grupo 7. Microbiología**

**Grupo 7. Microbiología**

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

|                           |  |                                                        |                                                                                                                                                         |
|---------------------------|--|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>   |  | <b>SISTEMA AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGÍA</b><br>Tipo 2 |                                                                                                                                                         |
| <b>Grupo de Estudios:</b> |  | Grupo 7. Microbiología                                 | 40.07.002 Identificación bacteriana<br>40.07.003 Sensibilidad bacteriana<br>40.07.009 Identificación de levaduras<br>40.07.010 Sensibilidad a Levaduras |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                         |                                                                                                                                                                         |                            |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>CLAVE</b>                            | 533.342.1427                                                                                                                                                            |                            |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>No.</b>                              | <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                                                     | <b>Folio de referencia</b> |
| 1                                       | Sistema automatizado para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas.<br>Principio: paneles o tarjetas reactivos |                            |
| 2                                       | Preparación, incubación, adición de reactivos manual o automatizado                                                                                                     |                            |
| 3                                       | Capacidad para incubar de 40 a 60 paneles o tarjetas en el mismo equipo                                                                                                 |                            |
| 4                                       | Lectura Automatizada de los paneles o tarjetas reactivos                                                                                                                |                            |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 | <b>SISTEMA DE MICROBIOLOGÍA</b><br>Tipo 3                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                         |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               | Grupo 7. Microbiología                                                                                                                                                                                                                   | 40.07.002 Identificación bacteriana<br>40.07.003 Sensibilidad bacteriana<br>40.07.009 Identificación de levaduras<br>40.07.010 Sensibilidad a Levaduras |
| <b>CLAVE</b>                            | 533.342.1427                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                         |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |
| <b>No.</b>                              | <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>Folio de referencia</b>                                                                                                                              |
| 1                                       | Sistema para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas.<br>Principio:<br>a) Paneles<br>b) Tarjetas de reactivos o<br>c) Galerías de identificación y sensibilidad microbiológica |                                                                                                                                                         |
| 2                                       | Preparación, incubación, adición de reactivos manual                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |
| 3                                       | Lectura de los paneles, tarjetas o galerías de manera manual o automatizada                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |
| 4                                       | Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                         |
| 5                                       | Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                  |                                                                                                                |                                                                         |                                 |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE GENÉRICO:                 |                                                                                                                | SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO<br>Tipo 3 |                                 |
| Grupo de Estudios:               |                                                                                                                | Grupo 7. Microbiología                                                  | 40.07.004 Frasco de Hemocultivo |
| CLAVE                            |                                                                                                                | 533.819.0571                                                            |                                 |
| Nombre de Licitante:             |                                                                                                                |                                                                         |                                 |
| Partida(s) en las que participa: |                                                                                                                |                                                                         |                                 |
| Marca del Equipo:                |                                                                                                                |                                                                         |                                 |
| Modelo del Equipo:               |                                                                                                                |                                                                         |                                 |
| No.                              | DESCRIPCIÓN:                                                                                                   | Folio de referencia                                                     |                                 |
| 1                                | Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales. |                                                                         |                                 |
| 2                                | Capacidad de almacenamiento de 100 a 150 frascos, , ya sea en un solo equipo o en modular                      |                                                                         |                                 |
| 3                                | Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases.                                         |                                                                         |                                 |

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

**Grupo 8. Inmunología**

Grupo 8. Inmunología

|                           |                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>   | <b>EQUIPO PARA DETERMINAR PROTEÍNAS SÉRICAS</b> |
|                           | Tipo 1                                          |
| <b>Grupo de Estudios:</b> | Grupo 8. Inmunología                            |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| <b>CLAVE</b>                            |                                                                                                                         | 533.819.0746        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                         |                     |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                         |                     |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                         |                     |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                         |                     |
| No.                                     | DESCRIPCIÓN:                                                                                                            | Folio de referencia |
| 1                                       | Principio de medición por nefelometría y/o turbidimetría. Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico |                     |
| 2                                       | Capacidad de procesamiento de muestras conforme a las necesidades de cada unidad médica                                 |                     |
| 3                                       | Capacidad de toma de muestra de tubo primario o copilla                                                                 |                     |
| 4                                       | Capacidad de muestras a bordo                                                                                           |                     |

**Grupo 9. Hormonas**

Grupo 9. Hormonas

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

|                         |                                           |
|-------------------------|-------------------------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b> | <b>ANALIZADOR DE MARCADORES CARDÍACOS</b> |
|-------------------------|-------------------------------------------|





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

**Grupo 11. Autoinmunidad**

Se procesan en laboratorios de Referencia

**Grupo 12. Serología**

Grupo 12. Serología

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





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                         |                                                                                                                                                                                                         |                            |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 | <b>EQUIPO PARA INMUNOBLOT</b>                                                                                                                                                                           |                            |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               | Grupo 12. Serología – 40.12.007 Identificación de antígenos de VIH-1 (Western Blot)                                                                                                                     |                            |
| <b>CLAVE</b>                            | 531.574.0014                                                                                                                                                                                            |                            |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                                                                                                         |                            |
| <b>No.</b>                              | <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                     | <b>Folio de referencia</b> |
| 1                                       | Equipo automatizado o semiautomatizado para la confirmación y diferenciación de anticuerpos individuales contra el virus de la inmunodeficiencia humana tipo I (VIH-1) Lectura de Placa, tira o casete. |                            |
| 2                                       | Método Western Blot                                                                                                                                                                                     |                            |
| 3                                       | Especificidad mínima contra antígenos VIH-1 (p31, gp160, p24, gp41)                                                                                                                                     |                            |

**Grupo 13. Fármacos**

Envío a Laboratorio de Referencia

**Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada**

Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|   |                     |  |
|---|---------------------|--|
| 5 | Volumen de muestra. |  |
|---|---------------------|--|

|                                         |                                                                                                                                             |                            |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 | <b>ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA</b><br>Tipo 2                                                                                      |                            |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               | Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada                                                                                                           |                            |
| <b>CLAVE</b>                            | 531.048.0263                                                                                                                                |                            |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                                                                                                                             |                            |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                                                                                                                             |                            |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                                                                                                                             |                            |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                                                                                                                             |                            |
| <b>No.</b>                              | <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                         | <b>Folio de referencia</b> |
| 1                                       | Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada.                                                                                    |                            |
| 2                                       | Principio de medición: cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis. |                            |
|                                         | Automatizado o semiautomatizado.                                                                                                            |                            |
| 3                                       | Capacidad de procesamiento de 10 a 60 muestras por hora.                                                                                    |                            |
| 4                                       | Volumen de muestra.                                                                                                                         |                            |

**Grupo 15. Citometría de Flujo**

Envío a Laboratorio de Referencia

**Grupo 17. Electroforesis**

Envío a Laboratorio de Referencia

**Grupo 20 Biología Molecular**

**Grupo 20. Biología Molecular**

|                                         |                                               |                            |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE GENÉRICO:</b>                 | <b>Equipo de Biología Molecular</b><br>Tipo 2 |                            |
| <b>Grupo de Estudios:</b>               | Grupo 20                                      |                            |
| <b>CLAVE</b>                            | 533.342.1468                                  |                            |
| <b>Nombre de Licitante:</b>             |                                               |                            |
| <b>Partida(s) en las que participa:</b> |                                               |                            |
| <b>Marca del Equipo:</b>                |                                               |                            |
| <b>Modelo del Equipo:</b>               |                                               |                            |
| <b>No.</b>                              | <b>DESCRIPCIÓN:</b>                           | <b>Folio de referencia</b> |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|   |                                                                                                       |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 | Equipo para amplificación de ácidos nucleicos                                                         |  |
| 2 | Automatizado                                                                                          |  |
| 3 | Purificación, concentración y amplificación por Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) en tiempo real |  |
| 4 | Uso de cartucho por prueba individual                                                                 |  |
| 5 | Capacidad de montarse o habilitarse más módulos                                                       |  |

**Anexo T4 "Cédula de Recepción de equipos"**

PARTIDA: \_\_\_\_\_

OAD/UMAE: \_\_\_\_\_

UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_

PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

NO. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

FECHA DE FALLO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EQUIPO (DE ACUERDO CON EL ANEXO T3) \_\_\_\_\_

Marca y modelo: \_\_\_\_\_

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

2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL (LOS) EQUIPO(S) A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO, JEFE DE FINANZAS Y DEL JEFE DE CONSERVACIÓN DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

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

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

5.- PAQUETE DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO: \_\_\_\_\_ :

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

6.- NÚMERO(S) DE SERIE: \_\_\_\_\_

7.- CLAVE DE CUADRO BÁSICO INSTITUCIONAL "EN CASO DE CONTAR CON UNA": \_\_\_\_\_

8.- FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO \_\_\_\_\_

9.-TELÉFONO PARA SOLICITAR SOPORTE TÉCNICO \_\_\_\_\_ -

OBSERVACIÓN:

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

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD  
MÉDICA





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

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

**Anexo T4.1 “Cédula de Puesta a punto”**

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

La instalación del equipo  
obedece a alguno de los  
supuestos de “Mejora  
Tecnológica”:  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**A. ENTREGA DE ÁREA FÍSICA**

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

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

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

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

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

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

**B. ADECUACIÓN DE ÁREA FÍSICA**

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

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

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

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

SERVICIO

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

- 1.- REMISIÓN DE ENTREGA No. \_\_\_\_\_
- 2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_
- 3.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: \_\_\_\_\_
- 4.- MARCA<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- 5.- MODELO<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- AÑO DE FABRICACIÓN \_\_\_\_\_
- 6.- GRUPO DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO: \_\_\_\_\_:
- <sup>1</sup> LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS SERÁN LAS MISMAS QUE FUERON ACEPTADAS DURANTE LA JUNTA DE ACLARACIÓN A LAS BASES, EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE Y ACEPTADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN.
- 7.- NÚMERO DE SERIE: \_\_\_\_\_
- 8.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA": \_\_\_\_\_

**I. DE LA RECEPCIÓN DE EQUIPO**

|                                                      | SI | NO |
|------------------------------------------------------|----|----|
| ¿SE RECIBIÓ EMPACADO?                                |    |    |
| ¿SE INSTALÓ POR PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO?      |    |    |
| ¿INCLUYE ACCESORIOS Y/O PERIFÉRICOS?                 |    |    |
| ¿SE CALIBRÓ EL EQUIPO?                               |    |    |
| ¿SE RECIBEN MANUALES DE OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL? |    |    |
| ¿EL EQUIPO TRANSMITE DATOS AL SISTEMA INFORMÁTICO?   |    |    |

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

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

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

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

**D. BIENES DE CONSUMO**

|                                                                                     | S | NO |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| ¿SE RECIBEN NUEVOS Y EN ÓPTIMAS CONDICIONES?                                        | I |    |
| ¿EXISTE COMPATIBILIDAD DE BIENES DE CONSUMO POR MARCA Y MODELO DE EQUIPO ENTREGADO? |   |    |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

### LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

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

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

SE ENTREGARON ANTES DEL INICIO DE LA OPERACIÓN

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

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

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

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

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

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

SI NO

¿SE RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN DEL EQUIPO? ANEXO T7.1 "REGISTRO  
DEL PERSONAL QUE ASISTE A LA CAPACITACIÓN

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

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

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

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

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

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

#### F. SISTEMA DE INFORMACIÓN

S NO  
I

¿SE INSTALÓ CORRECTAMENTE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN?

¿ENVÍA CORRECTAMENTE LOS MENSAJES VÍA HL7?

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

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

SERVICIO

**G. ASISTENCIA TÉCNICA**

|                                                                                                                                                           | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| ¿SE CUENTA CON SOPORTE EN LÍNEA QUE FUNCIONE LAS 24 (VEINTICUATRO) HORAS DEL DÍA, PARA LOS REPORTES DE FALLAS EN LOS EQUIPOS O EL SISTEMA DE INFORMACIÓN? |    |    |

**H. PUESTA A PUNTO**

|                                                                                                   | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| UNA VEZ VERIFICADO Y VALIDADO POR EL JEFE DEL SERVICIO ¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN PUESTO A PUNTO? |    |    |

| FECHA DE PUESTA A PUNTO | FECHA LIMITE PUESTA A PUNTO                              | DÍAS DE INCUMPLIMIENTO                                                                       |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| DÍA/MES/AÑO             | 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE FALLO | (EN CASO DE QUE LA PUESTA A PUNTO SE ENCUENTRE FUERA DE LA FECHA LÍMITE PARA PUESTA A PUNTO) |

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:

**I. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**

(Adjuntar fotografías del equipo instalado y su entorno)

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA  
JEFE O ENCARGADO DEL  
LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA  
REPRESENTANTE DE LA  
EMPRESA QUE OTORGA EL  
SERVICIO

NOTA: ES OBLIGATORIO FORMALIZAR EL PRESENTE ANEXO Y EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO Y EN COPIA DIGITAL A LA CPSMA/CTSMI AL CORREO ELECTRÓNICO [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx), DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES DESPUÉS DE HABER INICIADO EL SERVICIO.







Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T5.1 Reporte de falla de los equipos**

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
(OOAD O UMAE QUE ATIENDE)  
(UNIDAD MÉDICA)

**Reporte de Incidente en el Servicio**

Partida \_\_\_\_\_  
Proveedor \_\_\_\_\_

**A. Reporte**

1. Persona que realiza el reporte de incidencia \_\_\_\_\_
2. Número de folio asignado \_\_\_\_\_
3. Fecha y hora del Reporte \_\_\_\_\_

**B. Equipo o Incidente Reportado**

1. Sección de Laboratorio \_\_\_\_\_
2. Marca y modelo del equipo \_\_\_\_\_
3. Número de serie del equipo \_\_\_\_\_
4. Descripción de la Falla \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Fecha de Atención de la Incidencia \_\_\_\_\_
6. Fecha de Cierre de la Incidencia \_\_\_\_\_
7. Número de días que excedió el nivel de Servicio, si es el caso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
Jefe o Encargado del Servicio

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
Representante del Proveedor

**Anexo T6 Cédula de Control de Bienes de Consumo**

|                            |       |      |      |
|----------------------------|-------|------|------|
| PARTIDA:<br><br>OOAD/UMAE: | Fecha |      |      |
|                            | Día:  | Mes: | Año: |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|                                                                  |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|--------------------|
| UNIDAD MÉDICA:                                                   |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
| No. DE CONTRATO:                                                 |                                                                                             |                                           | ENTREGA CORRESPONDIENTE                         |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             |                                           | AL MES                                          |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             |                                           | DE _____ DEL 20 _____                           |             |                    |
| No.                                                              | Descripción                                                                                 | Presentación                              | Cantidad Entregada                              | No. de Lote | Fecha de Caducidad |
|                                                                  |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
| PARA SER LLENADO POR EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO |                                                                                             |                                           |                                                 |             |                    |
| FECHA DE RECEPCIÓN A CONFORMIDAD:                                | ¿EL REAPROVISIONAMIENTO CUBRE EL INVENTARIO de 45 (cuarenta y cinco) días DE PRODUCTIVIDAD? | ¿EXCEDIÓ EL NIVEL DE SERVICIO ESTIPULADO? | NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDIÓ EL NIVEL DE SERVICIO |             |                    |
|                                                                  |                                                                                             | SI ( ) NO ( )                             |                                                 |             |                    |

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

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T6.1 Devolución y reposición**

|                                                                         |                                 |              |             |                                 |           |      |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|-------------|---------------------------------|-----------|------|
| PARTIDA<br>OOAD/UMAE:                                                   |                                 |              |             | Fecha                           |           |      |
|                                                                         |                                 |              |             | Día:                            | Mes:      | Año: |
| Unidad Médica:                                                          |                                 |              |             | No. de Contrato:                |           |      |
|                                                                         |                                 |              |             |                                 |           |      |
| No.                                                                     | Descripción del Bien de Consumo | Presentación | No. de Lote | Fecha de Caducidad              |           |      |
| Proveedor y Fabricante:                                                 |                                 | Cantidad     |             | Fecha de recepción en la Unidad |           |      |
|                                                                         |                                 | Recibida     | Devuelta    | Día:                            | Mes: Año: |      |
| Entrega No: _____<br>Descripción detallada de los defectos encontrados: |                                 |              |             |                                 |           |      |
|                                                                         |                                 |              |             |                                 |           |      |
| No.                                                                     | Descripción del Bien de Consumo | Presentación | No. de Lote | Fecha de Caducidad              |           |      |
| Proveedor y Fabricante:                                                 |                                 | Cantidad     |             | Fecha de recepción en la Unidad |           |      |
|                                                                         |                                 | Recibida     | Devuelta    | Día:                            | Mes: Año: |      |
| Entrega No: _____<br>Descripción detallada de los defectos encontrados: |                                 |              |             |                                 |           |      |
|                                                                         |                                 |              |             |                                 |           |      |
| No.                                                                     | Descripción                     | Presentación | No. de Lote | Fecha de Caducidad              |           |      |
| Proveedor y Fabricante:                                                 |                                 | Cantidad     |             | Fecha de recepción en la Unidad |           |      |
|                                                                         |                                 | Recibida     | Devuelta    | Día:                            | Mes: Año: |      |
| Descripción detallada de los defectos encontrados:                      |                                 |              |             |                                 |           |      |

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

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







Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T7.1 Formato asistencia a capacitación**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OAO/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
REMISIÓN DE ENTREGA DE EQUIPO No. \_\_\_\_\_  
MARCA Y MODELO DEL EQUIPO: \_\_\_\_\_  
TEMA: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_  
TURNO: \_\_\_\_\_

**CONTROL DE ASISTENCIA**

| NOMBRE | MATRÍCULA | CATEGORÍA | TURNO | FIRMA |
|--------|-----------|-----------|-------|-------|
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |
|        |           |           |       |       |

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

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





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

*Anexo T7.2 Formato de acreditación de la capacitación*

| NÚMERO DE CONTRATO: | PARTIDA:<br>OOAD/UMAE:<br>UNIDAD MÉDICA: | FECHA DE ENTREGA DE<br>LA ACREDITACIÓN DE<br>CAPACITACIÓN |        |
|---------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------|
| CLAVE               | NOMBRE DEL EQUIPO:                       | MARCA                                                     | MODELO |
|                     |                                          |                                                           |        |

POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO SE ACREDITA QUE LOS SIGUIENTES USUARIOS:

| NOMBRE DEL USUARIO | MATRÍCULA | CATEGORÍA | TURNO |
|--------------------|-----------|-----------|-------|
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |
|                    |           |           |       |

ACREDITARON A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO, LA CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE AL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO MENCIONADO EN EL ENCABEZADO DE ESTE DOCUMENTO, ENFOCADO A QUE EL PERSONAL IDENTIFIQUE LOS COMPONENTES OPERATIVOS DEL EQUIPO, SU FUNCIONAMIENTO, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN Y EL MEJOR APROVECHAMIENTO DE LOS BIENES DE CONSUMO, Y CONTROL DE CALIDAD INTERNO. ASIMISMO SE CONFIRMA QUE DICHA CAPACITACIÓN, ESTUVO DE ACUERDO A LOS TEMAS ESTIPULADOS EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE A DICHO EQUIPO Y QUE ES EL SIGUIENTE:

|                                                              |                  |
|--------------------------------------------------------------|------------------|
| OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:                                 |                  |
| TEMARIO TRATADOS DE ACUERDO CON EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN: |                  |
| TIEMPO DE DURACIÓN:                                          | HORAS EFECTIVAS. |
| CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:                                |                  |

|                                                             |                                                             |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

NOTA: SE DEBERÁN ADJUNTAR LAS LISTAS DE ASISTENCIA A LAS PLÁTICAS DE CAPACITACIÓN, ASÍ COMO LAS EVALUACIONES DE LOS USUARIOS QUE ACREDITARON LOS CONOCIMIENTOS DEL CURSO.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T8 Resumen de equipos ofertado**

**Especificaciones del Anexo T8 Resumen de Equipos ofertados:**

**Objetivo:** Proporcionar a los licitantes la información necesaria para presentar en su propuesta técnica el Anexo T8 debidamente requisitado.

**Ejemplo:**

| Anexo T8. Resumen de Equipo ofertados.                                  |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|--------|--------------------|----------------------|------------------------|--------|------------|-------------------|
| Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023 - 2025 |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
| Licitante:                                                              | ①                 |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
| Partida:                                                                | ②                 |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
| Grupo                                                                   | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Comprobante de Trámite | Folios | Anexo T3.1 | Propuesta Técnica |
| ③                                                                       | ⑤                 | ⑥     | ⑦      | ⑧                  | ⑨                    | ⑩                      | ① ①    | ① ②        | ① ③               |
|                                                                         |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
|                                                                         |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |

**Datos del reporte:**

- Licitante: anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.
- Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).
- Región: anotar la región para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias regiones, podrá registrarlas en un solo formato.
- Paquete: anotar el número romano del paquete y respectivo nombre (por ejemplo: Paquete II Inmunohematología), en caso de que oferte el mismo equipo en diferentes paquetes, deberá duplicarse (como es el caso de los equipos de inmunohematología en el paquete I y II).
- Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de BS 2024" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".
- Marca: anote la marca del equipo.
- Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".
- Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro sanitario del equipo.
- Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).
- Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.
- Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario
- Anexo T3.1: se deben anotar los folios en los que aparece el equipo dentro del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".
- Propuesta técnica: se deben anotar los folios en los que aparecen las especificaciones solicitadas en el del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", ya sean catálogos, manuales, anexos, fotografías, etc.

| Anexo T8. Resumen de Equipo ofertados.                           |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|--------|--------------------|----------------------|------------------------|--------|------------|-------------------|
| Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2024 |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
| Licitante:                                                       |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
| Partida:                                                         |                   |       |        |                    |                      |                        |        |            |                   |
| Grupo                                                            | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Comprobante de Trámite | Folios | Anexo T3.1 | Propuesta Técnica |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anexo T8.1 Resumen de bienes de consumo ofertados**

**Objetivo:** Proporcionar a los licitantes la información necesaria para presentar en su propuesta técnica el T8.1 Resumen de Bienes de consumo debidamente requisitado.

**Ejemplo:**

| <b>Anexo T8.1. Resumen de Bienes de Consumo</b>                                |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                         |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|--------|-------------------|-------------|--------------------|----------------------|-------------------------|--------|
| <b>Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023 - 2025</b> |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                         |        |
| Licitante:                                                                     |                   | ①     |        |                   |             |                    |                      |                         |        |
| Partida:                                                                       |                   | ②     |        |                   |             |                    |                      |                         |        |
| Grupo                                                                          | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Clave del Estudio | Descripción | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Compr obante de Trámite | Folios |
| ③                                                                              | ④                 | ⑤     | ⑥      | ⑦                 | ⑧           | ⑨                  | ⑩                    | ⑪ ①                     | ⑪ ②    |
|                                                                                |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                         |        |

**Datos del reporte:**

1. Licitante: Anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.
2. Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).
3. Grupo: anotar el número y nombre del grupo de estudios, para el que está destinado el equipo.
4. Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo para el que va destinado el bien de consumo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC 2024" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".
5. Marca: anote la marca del equipo.
6. Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".
7. Clave del estudio: anotar la clave del estudio con el cual está vinculado el bien de consumo a ofertar.
8. Descripción: se anota el nombre del estudio con el cual está vinculado el bien de consumo a ofertar.
9. Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro sanitario del bien de consumo.
10. Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).
11. Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.
12. Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

| Anexo T8.1. Resumen de Bienes de Consumo<br>Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2024 |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|--------|-------------------|-------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------|
| Licitante:                                                                                                   |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
| Partida:                                                                                                     |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
| Grupo                                                                                                        | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Clave del Estudio | Descripción | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Comprobante de Trámite | Folios |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |
|                                                                                                              |                   |       |        |                   |             |                    |                      |                        |        |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T9 Reporte mensual de estudios efectivos realizados**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OOAD/UMAE: \_\_\_\_\_ UNIDAD MÉDICA \_\_\_\_\_  
No. De CONTRATO: \_\_\_\_\_ VIGENCIA: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_.

**EJEMPLO:**

| Clave | ESTUDIO | NÚMERO DE ESTUDIOS<br>REALIZADOS | PRECIO<br>UNITARIO<br>(SIN I.V.A.) | IMPORTE (SIN I.V.A.) |
|-------|---------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------|
|       |         |                                  |                                    |                      |
|       |         |                                  |                                    |                      |
|       |         |                                  |                                    |                      |
|       |         |                                  |                                    |                      |
|       |         |                                  |                                    |                      |
|       |         |                                  |                                    |                      |
|       |         |                                  |                                    |                      |

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

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA UNIDAD MÉDICA





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T9.1 Notificación de pena convencional**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OAO/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento se notifica al **Administrador del Contrato** de la pena convencional aplicable.  
El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

| CONCEPTO | UNIDAD DE MEDIDA | PENA APLICABLE % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | EVIDENCIA DOCUMENTAL |
|----------|------------------|------------------|--------------------------|----------------------|
|          |                  |                  |                          |                      |
|          |                  |                  |                          |                      |
|          |                  |                  |                          |                      |
|          |                  |                  |                          |                      |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la pena convencional aplicable reportada en el presente documento.  
Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES  
MÉDICAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T9.2 Notificación de deductiva**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OAO/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento se notifica al **Administrador del Contrato** de la deducción aplicable.  
El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

| CONCEPTO | UNIDAD DE MEDIDA | DEDUCCIÓN % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | EVIDENCIA DOCUMENTAL |
|----------|------------------|-------------|--------------------------|----------------------|
|          |                  |             |                          |                      |
|          |                  |             |                          |                      |
|          |                  |             |                          |                      |
|          |                  |             |                          |                      |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento.  
Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES  
MÉDICAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico

**Anexo T10 Mejora Tecnológica**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OAO/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

PROVEEDOR: \_\_\_\_\_  
NO. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE FALLO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: \_\_\_\_\_

I. MOTIVO DE REEMPLAZO:

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

II. EQUIPO INSTALADO

ANEXAR ANEXO T4 "CÉDULA DE RECEPCIÓN DE EQUIPOS"

III. EQUIPO PROPUESTO PARA SUSTITUCIÓN

- 1.- MARCA<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- 2.- MODELO<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- 3.- GRUPO O PRUEBAS QUE SE REALIZAN EN EL EQUIPO<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- 4.- EN CASO DE QUE APLIQUE NÚMERO(S) DE SERIE: \_\_\_\_\_
- 5.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA": \_\_\_\_\_
- 6.-CONSTANCIA DEL PRIMER MANTENIMIENTO PREVENTIVO (ANEXAR EVIDENCIA)
- 7.- CONSTANCIA DEL ÚLTIMO MANTENIMIENTO (ANEXAR EVIDENCIA)
- 8.- DE ACUERDO CON LA EVIDENCIA ANTERIOR SE DETERMINA QUE EL EQUIPO TIENE UNA VIDA ÚTIL DE: \_\_\_\_\_ Y DEBERÁ SUSTITUIRSE MM/AÑO \_\_\_\_\_ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO.

IV. JUSTIFICACIÓN DETALLADA DE LA SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T11 (once) Requerimiento y formato de envío de muestras**

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
(OOAD O UMAE QUE ATIENDE)  
(UNIDAD MÉDICA)

Unidad médica que refiere:

Fecha y hora:

Lugar que recibe:

Jefe o encargado del Servicio:

Teléfono:

Extensión:

Para envío a: ( ) Centro Regional de Alta Productividad (CRAP)  
( ) Laboratorio de Referencia  
( ) Laboratorio Alterno

| No. | No. de folio | Nombre | NSS | Grupo de Estudios | Clave CPIM | Estudio | Descripción u Observaciones |
|-----|--------------|--------|-----|-------------------|------------|---------|-----------------------------|
| 1   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 2   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 3   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 4   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 8   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 6   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 7   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 8   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 9   |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 10  |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 11  |              |        |     |                   |            |         |                             |
| 12  |              |        |     |                   |            |         |                             |

Laboratorio de Origen.

Nombre, matrícula y firma de quien entrega las muestras para su traslado\*

Nombre y Firma

Nombre y firma de quien recibe las muestras para su traslado\*\*

\*Personal IMSS

\*\*Personal Proveedor





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

*Anexo T12 (doce) Laboratorios Alternos*

|                                           |               |                                |           |
|-------------------------------------------|---------------|--------------------------------|-----------|
| Licitante:                                |               |                                |           |
| Partida:                                  |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
| Partida                                   | Unidad Médica | Nombre del Laboratorio Alterno | Dirección |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |
| <b><u>NOMBRE Y FIRMA</u></b>              |               |                                |           |
| <b><u>REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR</u></b> |               |                                |           |
|                                           |               |                                |           |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

*Anexo T13 (trece) Laboratorios de Referencia*

| No | Razón Social | Nombre del Laboratorio | Dirección | Teléfono | Correo Electrónico | Página WEB |
|----|--------------|------------------------|-----------|----------|--------------------|------------|
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |
|    |              |                        |           |          |                    |            |

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante del licitante





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo T14 (catorce) Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OOAD/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
PROVEEDOR: \_\_\_\_\_  
NO. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE TÉRMINO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

FECHA EN QUE EL INSTITUTO RECIBE POR PARTE DEL PROVEEDOR SALIENTE EL ÁREA FÍSICA ASIGNADA DÍA \_\_\_\_\_  
MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

Se reunieron el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico \_\_\_\_\_ y el Administrador del Contrato \_\_\_\_\_, en su carácter de representantes del Instituto y en su calidad de representante del Proveedor \_\_\_\_\_, con el fin de proceder a la entrega y recepción formal del área física en buenas condiciones y en entera conformidad de las partes.

**A. RECEPCIÓN DE ÁREA FÍSICA**

1.-IDENTIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL ÁREA ENTREGADA:  
TOMA DE AGUA SI ( ) NO ( ) TOMA ELÉCTRICA SI ( ) NO ( ) CONEXIONES PARA INTERFAZ SI ( ) NO ( )  
2.-ENTREGA DE ESPACIO FÍSICO EN BUENAS CONDICIONES:  
SI ( ) NO ( )

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
Jefe o Encargado del  
Laboratorio Clínico

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
REPRESENTANTE DEL  
PROVEEDOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRADOR DEL  
CONTRATO





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

Anexo TI.1 (A. TI uno) Carta en formato libre  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ANEXO NÚMERO TI. 1 (TI. UNO) Carta en formato libre  
[HOJA MEMBRETADA POR EL LICITANTE DEL SERVICIO]

Se muestra de manera informativa el texto correspondiente a la CARTA en FORMATO LIBRE que deberá presentarse para los participantes en las **Partidas 1 a 59** y que se deberá integrar en su propuesta técnica correspondiente al sistema de información ofertado por partida, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio.

[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL ESCRITO]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
CONVOCANTE  
**P R E S E N T E.**

Por este conducto, a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL LICITANTE QUE OTORGARÁ EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos del (los) Sistema(s) de Información que se propone implantar en las Unidades de Atención y la(s) empresa(s) que le dará soporte para las Partidas [AÑADIR PARTIDAS PARTICIPANTES], los cuales se detallan a continuación:

- [NOMBRE COMPLETO DEL SISTEMA]
- [VERSIÓN DEL SISTEMA]
- [UNIDADES DONDE IMPLANTARÁ ESTE SISTEMA]
- [NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [DIRECCIÓN COMPLETA DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]

Asimismo, se manifiesta a nombre de mi representada que se cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el anexo técnico así como términos y condiciones del presente procedimiento de contratación [NÚMERO DE PROCEDIMIENTO], en apego a la **Especificación Técnica del IMSS 5640-023-002 (vigente) para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico**, los cuales se conocen y aceptan en su integridad para su cabal cumplimiento.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos

**ATENTAMENTE**

[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR]  
REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR]





Gobierno de  
**México**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

### Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo"



Anexo%20TI.2%20SM  
I%20de%20ELC%20C



**2025**  
Año de  
La Mujer  
Indígena

Zaragoza 199, Colonia Alta Villa, Villa de Alvarez, Colima. C.P. 28987 Tel. 312 311 4021 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

**Anexo TI.3 “Acuerdo de Confidencialidad”**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ANEXO NÚMERO TI. 3 (TI. TRES) ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**  
**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**  
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

Se muestra de manera informativa el texto correspondiente al acuerdo de confidencialidad que deberá presentarse a firmar, en las oficinas del Administrador del Contrato, el representante legal con facultades de administración o de dominio del proveedor adjudicado.

=====

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Por medio del presente, Nombre del Representante Legal en mi carácter de representante legal de la sociedad Nombre del Proveedor o Razón Social (en adelante **EL PRESTADOR**) manifiesto que cualquier información oral o escrita que sea proporcionada con motivo de trabajo a realizar para el Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante **“EL INSTITUTO”**), será tratada de acuerdo con las siguientes:

### CLÁUSULAS

**Primera.- Información confidencial.-** Para los efectos del presente Acuerdo, el término “información” o “información confidencial” significa todos los datos, conversaciones telefónicas, mensajes de audio, mensajes de grabadoras, cintas magnéticas, programas de cómputo y sus códigos fuente entre otros medios de comunicación, tales como la información contenida en discos compactos (CD), mensajes de datos electrónicos (correos electrónicos), medios ópticos o de cualquier otra tecnología o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollos a que tenga acceso o que le sean proporcionados por **“EL INSTITUTO”**.

De igual forma, será considerada como confidencial aquella información derivada de la ejecución del servicio que preste **“EL PRESTADOR”** que señale **“EL INSTITUTO”** y sea propiedad exclusiva de éste.

**Segunda.- Obligación de No-Divulgación.-** **“EL PRESTADOR”** reconoce que queda prohibida su difusión y/o utilización total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, óptica y en general por ningún medio conocido o por desarrollar, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), Ley de la Propiedad Industrial y de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Si no se cumplen los términos de las leyes antes mencionadas serán sancionados en base a lo que estipule cada una de las mismas.

En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior comprende inclusive, en forma enunciativa más no limitativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro, por lo que **“EL PRESTADOR”** se responsabiliza del uso y cuidado de la información, a nombre propio y de las personas que formen parte de este, así como del personal directivo, administrativo y operativo que las conformen.

Adicionalmente, **“EL PRESTADOR”** se obliga a lo siguiente:

- 1) Utilizar toda la información a que tenga acceso o generada con motivo de su prestación de servicio ante **“EL INSTITUTO”** únicamente para cumplimentar el objeto del contrato adjudicado.
- 2) Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciendo responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.
- 3) No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito de **“EL INSTITUTO”**.
- 4) No revelar a ningún tercero la información, sin la previa autorización por escrito de **“EL INSTITUTO”**.
- 5) Mantener estricta confidencialidad de la información y/o documentación relacionada con la prestación del servicio, bajo la pena de incurrir en responsabilidad penal, civil o de otra índole, y, por lo tanto, no podrá ser divulgada, transmitida, ni utilizada en beneficio propio o de tercero.

**Tercera. - Devolución de la Información. -** Una vez concluida la vigencia del presente acuerdo, **“EL PRESTADOR”**, entregará a **“EL INSTITUTO”** todo material, documentos y copias que contengan la información confidencial que le haya sido proporcionada por **“EL INSTITUTO”**, no debiendo conservar en su poder ningún material, documentos y copias que contenga la referida información confidencial.





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

## LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

“EL PRESTADOR” conviene en limitar el acceso de dicha información confidencial a sus empleados o representantes, sin embargo, necesariamente harán partícipes y obligados solidarios a aquéllos, respecto de sus obligaciones de confidencialidad aquí contraídas. Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información, deberá ser advertida de lo convenido en este documento, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en este punto.

“EL PRESTADOR” acepta que todas las especificaciones, productos, estudios técnicos, informes, dictámenes, desarrollos, códigos fuente y programas, datos clínicos, así como todo aquello que se obtenga como resultado en la prestación del servicio, serán confidenciales.

La duración del presente Documento será la menor de entre las siguientes:

- i. 1 (un) año contado a partir de la fecha de firma de este Acuerdo de Confidencialidad. El plazo de 1 (un) año antes mencionado podrá ser prorrogado, una o más veces, por voluntad de las Partes por periodos adicionales de 1 (un) año cada uno, en cuyo caso dichas prórrogas deberán constar por escrito y estar firmadas por ambas Partes o reducido en caso de vigencia de contrato menor a 1 (un) año.

Este documento solamente podrá ser modificado mediante consentimiento de las partes, otorgado por escrito.

El presente documento se registrará por las leyes vigentes en la Ciudad de México. Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento del presente Documento las Partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales competentes en la Ciudad de México, expresamente renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra causa.

Este documento se firma por duplicado al calce de cada una de sus hojas útiles por ambos lados, quedando un original en poder de cada una de las Partes, en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Col \_\_\_\_\_, Alcaldía \_\_\_\_\_, CDMX, C.P. XXXXX el [día] de [mes] de 202[año].

\_\_\_\_\_  
[Nombre del Representante legal del Proveedor  
Adjudicado con facultades de Administración o de Dominio]

\_\_\_\_\_  
[Nombre y firma del Administrador del Contrato en el IMSS]





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo TI.4 "Designación de Contacto Responsable"**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ANEXO NÚMERO TI. 4 (TI. CUATRO)**  
**DESIGNACIÓN DE CONTACTO RESPONSABLE**  
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ATENCIÓN:  
[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]  
**P R E S E N T E.**

Estimado [ADMINISTRADOR DEL CONTRATO] a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos de contacto de la(s) persona(s) responsable(s) de establecer comunicación entre el Instituto y nuestra representada para todo lo referente al sistema de información, con relación al **Anexo TI 5 (TI CINCO)**, los cuales se detallan a continuación:

- [NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE]
- [CARGO DEL REPRESENTANTE]
- [DIRECCIÓN COMPLETA DEL REPRESENTANTE]
- [TELÉFONO Y EXTENSIÓN]
- [CORREO ELECTRÓNICO]

Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número \_\_\_\_\_ para las partidas \_\_\_\_\_ relativos al Servicio Médico Integral de \_\_\_\_\_ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos.

ATENTAMENTE  
[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR CON FACULTADES DE ADMINISTRACIÓN O DE DOMINIO]  
REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR ADJUDICADO]





**Órgano de Operación Administrativa**  
**Desconcentrada Regional Colima**  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo TI.5 "Designación de Sistema y Empresa Soporte"**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DESIGNACIÓN DE SISTEMA Y EMPRESA SOPORTE**  
**ANEXO NÚMERO TI. 5 (TI. CINCO)**

[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ATENCIÓN:**  
**[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]**  
**P R E S E N T E**

Estimado [ADMINISTRADOR DEL CONTRATO] a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos del (los) Sistema(s) de Información que propone implantar en las Unidades de Atención y la(s) empresa(s) que le dará soporte, los cuales se detallan a continuación:

- [NOMBRE COMPLETO DEL SISTEMA]
- [VERSIÓN DEL SISTEMA]
- [UNIDADES DONDE IMPLANTARA ESTE SISTEMA]
- [NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [DIRECCIÓN COMPLETA DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]

Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número \_\_\_\_\_ para las partidas \_\_\_\_\_ relativos al Servicio Médico Integral de \_\_\_\_\_ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándole cordiales saludos

**ATENTAMENTE**

**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR]**  
**REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR]**





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025**

**Anexo TI.6 “Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7”**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ANEXO NÚMERO TI. 6 (TI. SEIS)  
SOLICITUD DE PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD  
[EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA]**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ATENCIÓN:  
**[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]**  
**P R E S E N T E.**

**[NOMBRE]**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **[NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE O DISTRIBUIDOR]**, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- POR MEDIO DEL PRESENTE ME PONGO EN CONTACTO CON EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE AL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE \_\_\_\_\_ EN EL IMSS, CONCERNIENTE AL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CON NÚMERO \_\_\_\_\_, RELACIONADO CON LAS PARTIDAS \_\_\_\_\_, A EFECTO DE SOLICITAR LAS PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD Y ENVÍO DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE MENSAJES HL7 DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN OFERTADO CONFORME A LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL MISMO, POR LA CONVOCANTE.

LUGAR Y FECHA

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR ADJUDICADO**

**Anexo T2.1 Equipamiento de Estudios de Laboratorio Clínico**

| No. del | Delegación/UMAE | Tipo  | Número | Localidad        | Fecha de fabricación | Química Clínica | Hemoglobina Glic | Electrolitos   | Biometría      | Coagulación    | Coagulación Especial | Trombocitos | Uroanálisis    | Gases en Sangre | Microbiología   | Proteínas Séricas | Hormonas y Marcadores | Serología+Serología Especial | Drogas terapéuticas | Citometría de Flujo | Carga Viral |
|---------|-----------------|-------|--------|------------------|----------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|----------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------|---------------------|-------------|
| 67-06   | Colima          | HGZ   | 1      | Villa de Alvarez |                      | Tipo 2, Tipo 2  | Tipo 1           | Tipo 1, Tipo 1 | Tipo 1, Tipo 1 | Tipo 1, Tipo 2 |                      |             | Tipo 1, Tipo 1 | Tipo 1, Tipo 2  | Tipo 1 + Tipo 3 | Tipo 1            | Tipo 1, Tipo 1        | Tipo 2                       |                     | Tipo 2              | Tipo 1      |
| 66-06   | Colima          | HGSMF | 4      | Tecomán          |                      | Tipo 3, Tipo 3  | Tipo 2           | Tipo 1         | Tipo 2         | Tipo 3         |                      |             | Tipo 2         | Tipo 2          | Tipo 2          |                   |                       |                              |                     |                     |             |
| 68-06   | Colima          | HGZ   | 10     | Manzanillo       |                      | Tipo 2, Tipo 2  | Tipo 1           | Tipo 1, Tipo 1 | Tipo 2, Tipo 2 | Tipo 2         |                      |             | Tipo 2, Tipo 2 | Tipo 1, Tipo 2  | Tipo 1          |                   |                       |                              |                     |                     |             |





Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Regional Colima  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

LICITACION PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA N ° LA-50-GYR-050GYR012-N-56-2025

| Anexo T3 Equipamiento de SMI de ELC 2025 |         |                  |            |                        |              |                          |                  |                   |                | Grupo 1. Química Clínica                          |                        |                           |                                       | Grupo 2. Citometría Hemática |                           | Grupo 3 Coagulación          |                    | Grupo 4. Coagulación Especial |                      | Grupo 5. Examen General de Orina |                   | Grupo 6. Gases en Sangre |                                                              | Grupo 7 Microbiología              |                         | Grupo 8 Inmunología                                           | Grupo 9 Hormonas y Grupo 10 Marcadores Tumorales | Grupo 11 Autoinmunidad          | Grupo 12 Serología                 | Grupo 13. Fármacos | Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada | Grupo 15. Citometría de Flujo | Grupo 20. Biología Molecular |                                     |                         |                                                |                            |                                     |        |  |
|------------------------------------------|---------|------------------|------------|------------------------|--------------|--------------------------|------------------|-------------------|----------------|---------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--------|--|
| Cons                                     | Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/ UMAE | Nombre de la Unidad    | Clave Unidad | No de Unidades en el SMI | No. de la Unidad | Nivel de Atención | Tipo de Unidad | Tipo de Unidad (nombre completo)                  | Química Clínica Rutina | Química Clínica Urgencias | Analizador Clínico Portatil de Sangre | Sangre Oculta en Heces       | Biometría Hemática Rutina | Biometría Hemática Urgencias | Coagulación Rutina | Coagulación Especial          | Coagulación Especial | Agregómetro                      | Test Viscosfático | Uroanálisis Urgencias    | Analizador de Gases y pH en Sangre y Electroólitos en Sangre | Analizador de Gases y Co-oximetría | Equipo de Microbiología | Sistema Automatizado para Detección de Espectrometro de Masas | Proteínas Séricas                                | Equipo para inmunofluorescencia | Analizador de Marcadores Cardíacos | Autoinmunidad      | Microscopio de Fluorescencia      | Serología                     | Inmunoblot                   | Equipo para determinar Medicamentos | Hemoglobina Glucosilada | Para la Partida 90. Citometría de Flujo Tipo 1 | Citometría de Flujo Tipo 2 | Equipo de Biología Molecular Tipo 2 |        |  |
| 69                                       | 6       | 06               | Colima     | HGZ 1 Villa de Álvarez | 06HC01       | 1                        | 001              | Segundo           | HGZ            | Hospital General de Zona                          | Tipo 3                 | Tipo 3                    |                                       | Tipo 1                       | Tipo 1                    | Tipo 1                       | Tipo 1             |                               |                      |                                  |                   | Tipo 1                   | Tipo 2                                                       | Tipo 1                             | Tipo 2                  | Tipo 1                                                        | Tipo 3                                           | Tipo 1                          | Tipo 1                             | Tipo 1             | Tipo 1                            | Tipo 1                        | Tipo 1                       | Tipo 1                              | Tipo 1                  | Tipo 1                                         | Tipo 1                     | Tipo 2                              | Tipo 2 |  |
| 70                                       | 6       | 06               | Colima     | HGSMF 4 Tecmán         | 06HF04       | 2                        | 004              | Segundo           | HGSMF          | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | Tipo 4                 |                           |                                       |                              | Tipo 2                    | Tipo 3                       | Tipo 3             |                               |                      |                                  |                   | Tipo 2                   |                                                              | Tipo 2                             |                         | Tipo 3                                                        |                                                  |                                 |                                    | Tipo 1             |                                   |                               |                              |                                     |                         | Tipo 2                                         |                            |                                     |        |  |
| 71                                       | 6       | 06               | Colima     | HGZ 10 Manzanillo      | 06HC10       | 3                        | 010              | Segundo           | HGZ            | Hospital General de Zona                          | Tipo 3                 | Tipo 3                    |                                       |                              | Tipo 2                    | Tipo 2                       | Tipo 2             | Tipo 2                        |                      |                                  |                   |                          | Tipo 2                                                       | Tipo 2                             | Tipo 1                  | Tipo 2                                                        | Tipo 2                                           | Tipo 4                          |                                    |                    | Tipo 1                            |                               |                              |                                     |                         |                                                | Tipo 2                     |                                     |        |  |

| Anexo T2                          |            |        |                        |                |                                                   |                  |                   |                    |                   |                                             |               |                        |         |
|-----------------------------------|------------|--------|------------------------|----------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------------------|---------------|------------------------|---------|
| Directorio SMI de ELC 2023 - 2025 |            |        |                        |                |                                                   |                  |                   |                    |                   |                                             |               |                        |         |
| Cons                              | Clave OOAD | OOAD   | Nombre de la Unidad    | Tipo de Unidad | Tipo de Unidad (nombre completo)                  | No. de la Unidad | Nivel de Atención | Clave Presupuestal | Municipio (INEGI) | Colonia, Calle y Número                     | Código Postal | CRAP                   | Entidad |
| 69                                | 06         | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | HGZ            | Hospital General de Zona                          | 001              | Segundo           | 061411012151       | Villa de Álvarez  | Avenida Lapislázu, No.250 Fraccionamiento   | 29883         | HGZ 1 Villa de Álvarez | Colima  |
| 70                                | 06         | Colima | HGSMF 4 Tecmán         | HGSMF          | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 004              | Segundo           | 060701052151       | Tecmán            | Calle Colegio Militar, No.1 Colonia Tecmán  | 28100         | HGZ 1 Villa de Álvarez | Colima  |
| 71                                | 06         | Colima | HGZ 10 Manzanillo      | HGZ            | Hospital General de Zona                          | 010              | Segundo           | 060312012151       | Manzanillo        | Avenida Paseo de las garzas , No.29 Colonia | 28869         | HGZ 1 Villa de Álvarez | Colima  |

