



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Of. No. 148001150900/6833/2025

San Pedro Tlaquepaque Jal, a 05 de noviembre de 2025

**PROVEEDORES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Y PUBLICO EN GENERAL**

PRESENTE

El Instituto Mexicano Del Seguro Social en observancia a las disposiciones contenidas en el artículo 134 Constitucional y con fundamento en el artículo 35 Fracción III, 36, 39 Fracción I, 53, 54 fracción V, 66, 67, 68 y 69 fracción II, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Publico (LAASSP) a través de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, dependiente de la Jefatura de Servicios Administrativos, pretende llevar a cabo el proceso de solicitud de cotización: **SC-2025-00000155** para llevar a cabo la contratación del:

SERVICIO PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAOS) Y OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO MEDIANTE USO DE EQUIPOS CPAP Y BPAP, EN EL DOMICILIO DE LOS DERECHOHABIENTES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO, PARA EL CIERRE DEL EJERCICIO FISCAL 2025

Por lo anterior, solicito de su amable apoyo, en caso de estar interesado, enviar su propuesta económica y la documentación técnica requerida, en apego a los documentos, anexos y condiciones que se adjuntan al presente.

Deberá de enviar su proposición, de forma electrónica mediante la plataforma Comprasmx en la dirección electrónica: <https://upcp-compranet.buengobierno.gob.mx/> Así mismo deberá enviar formato de confirmación de cotización el cual se adjunta a la presente invitación.

Me despido de usted, no sin antes reiterarle la seguridad de mi más atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

"Seguridad y Solidaridad Social"


Lic. Maria Jose Carrillo Capacete
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
MAGG/FABC





Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

FORMATO DE CONFIRMACIÓN DE COTIZACIÓN

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL COTIZANTE)

_____, ____ de _____ de 2025.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

P R E S E N T E

(Nombre y cargo de la persona facultada legalmente) con las facultades que la empresa denominada _____ me otorga, manifiesto lo siguiente:

De conformidad con lo que establecen los artículos 55 y 58 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LASSP), en relación con el 75, último párrafo de su Reglamento; me permito confirmar la cotización presentada por mi representada en la Solicitud de Información (SDI)– **SOLICITUD DE COTIZACION SC-2025-00000155** respecto de la contratación del **SERVICIO PARA EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAOS) Y OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO MEDIANTE USO DE EQUIPOS CPAP Y BPAP, EN EL DOMICILIO DE LOS DERECHOHABIENTES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO, PARA EL CIERRE DEL EJERCICIO FISCAL 2025**, en los términos y condiciones establecidos en la misma.

(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA)

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA)



2025
Año de
La Mujer
Indígena