



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO  
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Of. No. 148001150900/ADQ/7461/10/2025

San Pedro Tlaquepaque Jal, a 15 de diciembre de 2025.

## PROVEEDORES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

### Presente

El Instituto Mexicano del Seguro Social en observancia a las disposiciones contenidas en el Artículo 134 Constitucional y con fundamento en los artículos 35 Fracción III, 36, 39 Fracción III, 47, 48, 53, 55, 66, 67 y 71, de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 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-2025-00002873**:

PARA LA ADQUISICIÓN DE LA CLAVE DEL GRUPO 372 "TÓNER PARA EQUIPO DE IMPRESIÓN", PARA EL CIERRE DE EJERCICIO FISCAL 2025.

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

Los participantes que tengan interés en participar en este proceso deberán de enviar su proposición mediante la plataforma de compras mx <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>, así mismo deberá enviar confirmación de cotización 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. María José Carrillo Capacete**  
**Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**

magg



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO  
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

**PRESENTE**

(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-2025-00002583** 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)