



ACTA DE FALLO  
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS, ELECTRONICA  
No. LA-50-GYR-050GYR075-T-133-2025  
"ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO"

En la ciudad de Querétaro, Qro. Siendo las 16:00 horas del día 28 de agosto de 2025. En la Sala de Usos Múltiples de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Av. Mezquital No. 6, Col. San Pablo, C.P. 76130, de esta Ciudad. Se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen el final de la presente Acta, con el objeto de llevar a cabo la asignación de la presente LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS indicada al rubro, de conformidad con el artículo 49 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y así como lo previsto en el numeral 3.9 de la Convocatoria.

DESARROLLO DEL EVENTO

El acto fue presidido por el **Lic. J Guadalupe Monroy Resendiz, Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento**, de acuerdo con el numeral 5.3.8 de políticas bases y lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se le faculta para llevar a cabo los actos de los procedimientos de contratación.

En cumplimiento a lo que establece el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y de conformidad con los artículos 35 fracción I, 39 fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 28 fracción I, II y III, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; en lo establecido por las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social; y demás disposiciones aplicables en la materia, se invitó a las empresas cuyas actividades se relacionan con los servicios y/o adquisición objeto de esta licitación.

**Primero.-** Se recibe documentación soporte, requerimiento, para llevar a cabo la contratación mediante licitación pública internacional bajo la cobertura de tratados por parte de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas por parte de la **Dra. Laura Isabel Ramírez Del Carmen**, donde solicita la contratación del procedimiento "ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO", para este Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro.

**Segundo.-** En apego a los artículos 47 y 48 de la LAASSP, 51 del RLAASSP, 4.39, 5.3.9 y 5.3.10 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Prestaciones de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se emitió la Evaluación Técnica elaborada por el **Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada**, Coordinador de Ingeniería Biomédica; así como la Evaluación Legal-Administrativa y Económica llevada a cabo por la **Mtra. María del Rocío Castro Millan**, Encargada de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios de las propuestas presentadas.

**Tercero.-** De igual forma se encuentra presente la **Lic. Flor Elena Uresti Moncayo**, Representante del Órgano Interno de Control. Lo anterior, conforme a la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento, Servicios del Sector Público, y al numeral 4.32 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones y Arrendamientos y Servicios.

En cumplimiento al artículo 71 fracción V de la LAASSP se hace constar que previo a la celebración de este acto, se verificó que los licitantes participantes, no se encuentren sancionados por la Secretaría de la Función Pública. En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 49 Fracción VII de la LAASSP, se comunica el nombre y cargo de los responsables de la Evaluación de las propuestas recibidas:

| Nombre                              | Cargo   | Evaluación        |
|-------------------------------------|---|-------------------|
| Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada      | Coordinador de Ingeniería Biomédica                                       | Técnica           |
| Mtra. Maria del Rocío Castro Millan | Encargada de la Oficina Adquisición De Bienes y Contratación de Servicios | Legal y Económica |

**Cuarto.-** De conformidad con el artículo 68 y 48 de la Ley, 51 de su Reglamento y 4.39, 5.3.9 y 5.3.10 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se emitió la Evaluación Técnica, Legal-Administrativa y Económica de las propuestas presentadas en el Acto de Presentación de Proposiciones, utilizando el criterio **BINARIO**.

A continuación, se emite la Evaluación Técnica, Legal-Administrativa y Económica de las proposiciones de los licitantes, en estricto apego a la LAASSP y a la Convocatoria al presente procedimiento de adquisición, por lo que en este acto se determina lo siguiente, conforme a la





Evaluación Técnica, Legal-Administrativa y Económica, realizada por el personal del instituto facultado para realizar la evaluación y cuyas evaluaciones se anexan a la presente acta: **Anexo 1** (Evaluación Legal-Administrativa y Económica) y **Anexo 2** (Evaluación Técnica):

| licitante  | EVALUACIÓN TÉCNICA   | EVALUACIÓN LEGAL   | EVALUACIÓN ECONOMICA   | CONCLUSIÓN   |
|--|--|--|--|--|
| <b>INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV</b> | <b>SI CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES. POR LO QUE CON BASE EN LOS ARTÍCULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 51 DE SU REGLAMENTO, <b>SE ACEPTA SU PROPUESTA TÉCNICA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.    | <b>SI CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES. POR LO QUE CON BASE EN LOS ARTÍCULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 51 DE SU REGLAMENTO, <b>SE ACEPTA SU PROPUESTA LEGAL-ADMINISTRATIVA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA. | <b>SI CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES. POR LO QUE CON BASE EN LOS ARTÍCULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 51 DE SU REGLAMENTO, <b>SE ACEPTA SU PROPUESTA ECONOMICA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.    | <b>SI CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, LEGAL-ADMINISTRATIVO Y ECONÓMICOS DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, <b>SE ACEPTA SU PROPUESTA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA |
| <b>SOLUCIONES BIKOAVISA DE CV</b>                                | <b>NO CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES. POR LO QUE CON BASE EN LOS ARTÍCULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 51 DE SU REGLAMENTO, <b>NO SE ACEPTA SU PROPUESTA TÉCNICA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA. | <b>SI CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES. POR LO QUE CON BASE EN LOS ARTÍCULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 51 DE SU REGLAMENTO, <b>SE ACEPTA SU PROPUESTA LEGAL-ADMINISTRATIVA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA. | <b>SI CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS ECONOMICOS, POR LO QUE CON BASE EN LOS ARTÍCULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 51 DE SU REGLAMENTO, <b>SE ACEPTA SU PROPUESTA ECONOMICA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA. | <b>NO CUMPLE</b> CON LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, LEGAL-ADMINISTRATIVO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, <b>NO SE ACEPTA SU PROPUESTA</b> PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA.          |

Por lo anterior, con fundamento en el Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; en los Artículos 35 fracción I, 36, 39 fracción II, 47 y 48, 49, 50, 66 y 67, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se emite la notificación de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-50-GYR-050GYR075-T-133-2025, "ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO", en los siguientes términos:

**ADJUDICACION**

Cuarto.- Se Adjudica al licitante: **INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV**, el contrato cerrado para la **ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO**, con vigencia a partir del 11 de octubre hasta el 31 de diciembre de 2025, por un **importe de \$ 2,125,640.00 (Dos millones ciento veinticinco mil seiscientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)**, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado I.V.A, aplica tasa de 16%, ya que reúne conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones Legal - Administrativas, Técnicas y Económicas requeridas por el Instituto, presentando su cotización de conformidad con el formato solicitado, en donde se establece el precio unitario por los insumos a contratar.

| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | AJUSTE AL 10% | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL        | TOTAL AJUSTADO AL 10% |
|---------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|---------------|----------------------------|----------------|-----------------|--------------|-----------------------|
|         |             |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |               |                            |                |                 |              |                       |
| 1       | 1           | 379 | 200 | 3471 | 0  | 0   | CIRCUITO PARA ALTO FLUJO CON CAMARA Y VALVULA DE ALIVIO DE PRESION CON PUERTO DE MONITOREO DE PRESION Y OXIGENO REDUCCION DE CONDENSACION ALAMBRE CALEFACTOR COMPATIBLE CON CANULAS OPTIFLOW JR. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: RT330. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON | CAJA      | 10        | PIEZA     | 7    | 7             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$26,320.00     | \$184,240.00 | \$184,240.00          |





| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO  | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | AJUSTE AL 10% | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL       | TOTAL AJUSTADO AL 10% |  |
|---------|-------------|-----|-----|-----|----|-----|---|-----------|-----------|-----------|------|---------------|----------------------------|----------------|-----------------|-------------|-----------------------|--|
|         |             |     |     |     |    |     |   |           |           |           |      |               |                            |                |                 |             |                       |  |
|         |             |     |     |     |    |     | CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   |           |           |           |      |               |                            |                |                 |             |                       |  |
|         | 2           | 379 | 403 | 399 | 0  | 0   | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 17-22 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC300-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | 7             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$27,650.00 | \$27,650.00           |  |
|         | 3           | 379 | 403 | 407 | 0  | 0   | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 22-25 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC303-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | 7             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$27,650.00 | \$27,650.00           |  |
|         | 4           | 379 | 403 | 415 | 0  | 0   | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 25-29 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC306-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | 7             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$27,650.00 | \$27,650.00           |  |
|         | 5           | 379 | 403 | 423 | 0  | 0   | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 8    | 8             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$31,600.00 | \$31,600.00           |  |
|         | 6           | 379 | 458 | 47  | 0  | 0   | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM. PUERTO DE PRESSION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC190. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. | CAJA      | 5         | PIEZA     | 15   | 14            | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,300.00      | \$49,500.00 | \$46,200.00           |  |







| PARTIDA     | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | AJUSTE AL 10% | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL       | TOTAL AJUSTADO AL 10% |
|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|---------------|----------------------------|----------------|-----------------|-------------|-----------------------|
| SUB PARTIDA |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |               |                            |                |                 |             |                       |
| 7           | 379 | 458 | 54   | 0  | 0   | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 70 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC191. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. | CAJA      | 5         | PIEZA     | 15   | 14            | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,300.00      | \$49,500.00 | \$46,200.00           |
| 8           | 379 | 561 | 3367 | 0  | 0   | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AZUL TAMAÑO EXTRA CHICA CODIGO OJR410, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR410B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.                                  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 4    | 4             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$10,250.00     | \$41,000.00 | \$41,000.00           |
| 9           | 379 | 561 | 3375 | 0  | 0   | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR ROJO TAMAÑO CHICA CODIGO OJR412, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR412B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 6    | 6             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$10,250.00     | \$61,500.00 | \$61,500.00           |
| 10          | 379 | 561 | 3383 | 0  | 1   | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AMARILLO TAMAÑO MEDIANA CODIGO OJR414, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 4    | 4             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$10,250.00     | \$41,000.00 | \$41,000.00           |





| PARTIDA<br>SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO  | UNID<br>PRES | CANT<br>PRES | TIPO<br>PRES | CANT | AJUSTE    | MARCA                      | PAIS DE<br>ORIGEN | PRECIO<br>UNITARIO | TOTAL       | TOTAL              |  |
|------------------------|-----|-----|-----|----|-----|---|--------------|--------------|--------------|------|-----------|----------------------------|-------------------|--------------------|-------------|--------------------|--|
|                        |     |     |     |    |     |   |              |              |              |      | AL<br>10% |                            |                   |                    |             | AJUSTADO<br>AL 10% |  |
|                        |     |     |     |    |     | 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR414B. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS:<br>HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128,<br>HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0102 Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS, MODELO: VARIOS.             |              |              |              |      |           |                            |                   |                    |             |                    |  |
| 11                     | 379 | 615 | 120 | 0  | 0   | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO CHICO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC800-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.    | CAJA         | 10           | PIEZA        | 3    | 3         | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA     | \$4,700.00         | \$14,100.00 | \$14,100.00        |  |
| 12                     | 379 | 615 | 138 | 0  | 0   | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO MEDIANO PARA PACIENTES DE HASTA 1.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC801-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. | CAJA         | 10           | PIEZA        | 5    | 5         | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA     | \$4,700.00         | \$23,500.00 | \$23,500.00        |  |
| 13                     | 379 | 615 | 146 | 0  | 0   | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC802-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL.                  | CAJA         | 10           | PIEZA        | 4    | 4         | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA     | \$4,700.00         | \$18,800.00 | \$18,800.00        |  |







| PARTIDA<br>SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID<br>PRES | CANT<br>PRES | TIPO<br>PRES | CANT | AJUSTE<br>AL<br>10% | MARCA                      | PAIS DE<br>ORIGEN | PRECIO<br>UNITARIO | TOTAL        | TOTAL<br>AJUSTADO<br>AL 10% |
|------------------------|-----|-----|------|----|-----|--|--------------|--------------|--------------|------|---------------------|----------------------------|-------------------|--------------------|--------------|-----------------------------|
|                        |     |     |      |    |     |  |              |              |              |      |                     |                            |                   |                    |              |                             |
| 14                     | 379 | 615 | 153  | 0  | 0   | MODELO: MR 850.<br>MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO EXTRA GRANDE PARA PACIENTES MAYORES A 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC803-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA         | 10           | PIEZA        | 3    | 3                   | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA     | \$4,700.00         | \$14,100.00  | \$14,100.00                 |
| 15                     | 379 | 817 | 282  | 0  | 0   | SISTEMA CPAP DE BURBUJA INCLUYE GENERADOR DE CPAP DE BURBUJAS, CIRCUITO RESPIRATORIO CALENTADO, CAMARA DE HUMIDIFICACION, TUBULADURA DE PRESION AJUSTABLE DE 3 A 10 CMH2O, VALVULA DE SEGURIDAD DE LIBERACION DE PRESION. PARA INTERFACE FLEXITRUNK. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC161-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA         | 10           | PIEZA        | 15   | 14                  | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA     | \$21,600.00        | \$324,000.00 | \$302,400.00                |
| 16                     | 379 | 171 | 3591 | 0  | 0   | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO CHICA COLOR NARANJA. RANGO DE FLUJO DE HASTA 50 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT942. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA         | 20           | PIEZA        | 2    | 2                   | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA     | \$19,500.00        | \$39,000.00  | \$39,000.00                 |





| PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | AJUSTE AL 10% | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL        | TOTAL AJUSTADO AL 10% |
|---------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|---------------|----------------------------|----------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| 17      | 379 | 171 | 3609 | 0  | 0   | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO MEDIANA, COLOR AZUL, RANGO DE FLUJO DE HASTA 60 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: OPT944. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 5    | 5             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$19,500.00     | \$97,500.00  | \$97,500.00           |
| 18      | 379 | 171 | 3617 | 0  | 0   | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO GRANDE, COLOR VERDE, RANGO DE FLUJO DE HASTA 60 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT946. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 3    | 3             | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$19,500.00     | \$58,500.00  | \$58,500.00           |
| 19      | 379 | 200 | 4057 | 0  | 0   | CIRCUITO DESECHABLE DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLLENADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PTS01. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 18   | 17            | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$30,800.00     | \$554,400.00 | \$523,600.00          |







| PARTIDA | GEN | ESP | DF   | VAR | DESCRIPCION ARTICULO | UNID PRES   | CANT PRES | TIPO PRES | CANT  | AJUSTE AL 10% | MARCA | PAIS DE ORIGEN             | PRECIO UNITARIO | TOTAL       | TOTAL AJUSTADO AL 10% |              |
|---------|-----|-----|------|-----|----------------------|---|-----------|-----------|-------|---------------|-------|----------------------------|-----------------|-------------|-----------------------|--------------|
| 20      | 379 | 200 | 4065 | 0   | 1                    | GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2.   | CAJA      | 10        | PIEZA | 5             | 5     | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA   | \$32,750.00 | \$163,750.00          | \$163,750.00 |
| 21      | 379 | 171 | 4177 | 0   | 0                    | CIRCUITO DESECHABLE PEDIATRICO (JUNIOR) DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLLENADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PT531. PARA SU USO CON EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | CAJA      | 20        | PIEZA | 2             | 2     | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA   | \$37,200.00 | \$74,400.00           | \$74,400.00  |





| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN  | ESP | DF | VAR   | DESCRIPCION ARTICULO | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | AJUSTE AL 10%              | MARCA         | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL          | TOTAL AJUSTADO AL 10% |
|---------|-------------|-----|------|-----|----|---|----------------------|-----------|-----------|-----------|------|----------------------------|---------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------------|
|         |             |     |      |     |    |   |                      |           |           |           |      |                            |               |                |                 |                |                       |
| 22      | 379         | 171 | 3690 | 0   | 0  | CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR416. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA                 | 20        | PIEZA     | 1         | 1    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA | \$37,200.00    | \$37,200.00     | \$37,200.00    |                       |
| 23      | 526         | 875 | 15   | 0   | 0  | MANOMETRO DE PRESION PARA NEUMOTAPONADOR. COMPATIBLE CON TUBOS ENDOTRAQUEALES Y/O MASCARILLAS LARINGEAS Y/O CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA. PARA MEDIR LA PRESION EN CENTIMETROS DE AGUA (CM H2O). PRESENTACION: PIEZA. MARCAS COMPATIBLES: VARIAS. PARA SU USO EN EL EQUIPO: TUBOS. ENDOTRAQUEALES. CLAVE: 060.168.2529. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.  | PIEZA                | 1         | PIEZA     | 300       | 270  | AW TECHNOLOGIES            | DINAMARCA     | \$830.00       | \$249,000.00    | \$224,100.00   |                       |
|         |             |     |      |     |    |   |                      |           |           |           |      |                            |               |                | SUBTOTAL        | \$2,209,540.00 | \$2,125,640.00        |
|         |             |     |      |     |    |   |                      |           |           |           |      |                            |               |                | I.V.A.          | \$353,526.40   | \$340,102.40          |
|         |             |     |      |     |    |   |                      |           |           |           |      |                            |               |                | TOTAL           | \$2,563,066.40 | \$2,465,742.40        |

De Conformidad con lo establecido en el Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el área requirente solicita se lleve a cabo el acto de reducción de cantidades del 10% de bienes de manera proporcional a cada una de las partidas que integran la licitación pública, siendo autorizada por la **Mtro. Jonathan Sánchez Martínez, Encargado del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.**

De conformidad con el artículo 84 del Reglamento de la LAASSP y su última reforma publicada DOF, se informa que:



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

ACTA DE FALLO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO





| Contrato               | Porcentaje de la garantía | Tipo de garantía | Monto de la garantía |
|------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|
| 050GYR075T13325-001-00 | 10%                       | DIVISIBLE        | \$212,564.00         |

También se hace del conocimiento al proveedor adjudicado que, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 32-D, primero y último párrafo del Código Fiscal de la Federación; así como a la regla 2.1.29 de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2022 publicada en el DOF 27-12-2022, y el correlativo a la RESOLUCIÓN Miscelánea Fiscal para 2025 y sus Anexos, Publicada en el DOF 30-12-2024 (según corresponda), deberá hacer público la opinión del cumplimiento en términos de la regla 2.1.25.

|                      |    |
|----------------------|----|
| Partidas Solicitadas | 17 |
| Partidas Asignadas   | 17 |
| Partidas Desiertas   | 0  |

#### -----CIERRE DEL ACTA-----

Se informa a los Representantes Legales de la empresa adjudicada:

1. Que la firma de los contratos será el día 31 de octubre de 2025 o bien dentro de los 15 días hábiles posteriores a la fecha del fallo, en horario de 09:00 a las 15:00 horas, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, sito en Av. Mezquital No. 6, Col. San Pablo, C.P. 76130, Querétaro, Qro.,
2. Deberán de presentar la póliza de fianza para el cumplimiento del contrato por el importe del 10% del importe máximo del contrato adjudicado sin incluir el IVA el día 10 de noviembre de 2025 o bien dentro de 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, de conformidad con lo establecido en el Artículo 69 último párrafo de la LAASSP.
3. Con la notificación del fallo serán exigibles los derechos y obligaciones establecidos en el modelo de contrato del procedimiento de contratación y obligará a la dependencia o entidad y a las personas a quienes se haya adjudicado, a firmar el contrato en la fecha, hora y lugar previstos en la propia Acta de Asignación, o bien en la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS y en defecto de tales previsiones, dentro de los quince días naturales siguientes al de la citada notificación. Asimismo, con la notificación del Acta de Asignación la dependencia o entidad realizará la requisición de los bienes o servicios de que se trate, con fundamento legal en el artículo 67 de la LAASSP.
4. Para efectos de la notificación correspondiente y en términos del artículo 50 de la Ley, a partir de esta fecha se pone a disposición de los licitantes que no hayan asistido a este acto, copia de esta acta en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Av. Mezquital No. 6, Col. San Pablo, C.P. 76130, de esta Ciudad, donde se fijara copia de la caratula del acta o un ejemplar o el aviso del lugar donde se encuentra disponible, por un término no menos de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. La información también estará disponible en la dirección electrónica <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>. Este procedimiento sustituye a la notificación personal.
5. El acta será publicada en la Plataforma Digital de Contrataciones Públicas Compras MX. Al término de este evento, se entregará copia de la presente Acta a los asistentes, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, siendo responsabilidad de los mismos recoger la copia respectiva al término del evento o dentro de los cinco días hábiles posteriores al mismo, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, sito Av. Mezquital No. 6, Col. San Pablo, C.P. 76130, de esta Ciudad.

El LIC. J Guadalupe Monroy Resendiz, Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, pregunta a los funcionarios asistentes a este acto, manifiesten si tienen observación o comentario respecto de los actos desarrollados por la convocante hasta este momento, los funcionarios y participantes manifestaron no tener observación o comentario alguno respecto de los actos realizados hasta este momento.





Esta Acta consta de 11 fojas, más 1 fojas de la evaluación Legal-Administrativa y económica como **Anexo 1** y 1 fojas de la evaluación Técnica como **Anexo 2**, las cuales forman parte de la presente acta, las cuales son firmadas para los efectos legales y de conformidad, por los asistentes a este evento.

No habiendo otro asunto que tratar, se da por terminada el acta de asignación de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-50-GYR-050GYR075-T-133-2025, "ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO", Siendo las 17:00 horas del, elaborando la presente acta para los efectos legales conducentes y para su debida constancia con fundamento en el artículo 49 fracción VII de la LAASSP, firmado al calce y al margen las personas que en ella intervinieron.

-----CONSTE-----

**POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO**  
**POR EL ÁREA CONVOCANTE:**

| NOMBRE                             | ÁREA  | FIRMA |
|------------------------------------|---|-------|
| Mtro. Jonathan Sánchez Martínez    | Encargado del Departamento de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios |       |
| Lic. María del Rocío Castro Millán | Encargada de la Oficina de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios    |       |

**POR EL ADMINISTRADORA DE CONTRATO Y POR EL ÁREA TÉCNICA:**

| NOMBRE                         | ÁREA                                | FIRMA |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------|
| Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Coordinador de Ingeniería Biomédica |       |

**POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL:**

| NOMBRE                         | ÁREA   | FIRMA |
|--------------------------------|--|-------|
| Lic. Flor Elena Uresti Moncayo | Representante del Órgano Interno de Control en el OOAD Estatal Querétaro |       |

Esta hoja forma parte integral del Acta de Fallo celebrada el día 10 de octubre de 2025, de LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-50-GYR-050GYR075-T-133-2025, "ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO"







# ANEXO 1

## EVALUACIÓN LEGAL Y ECONÓMICA







**DICTAMEN DE EVALUACIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA Y ECONOMICA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**  
**No. LA-50-GYR-050GYR075-T-133-2025**  
**"ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO"**

En la ciudad de Querétaro, Qro., siendo las 10:00 horas del día 08 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el numeral 5.3.10 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se elaboró el dictamen de evaluación Técnica de las propuestas presentadas para la LICITACIÓN PÚBLICA BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. LA-50-GYR-050GYR075-T-133-2025 "ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO".

De conformidad con lo que establece los numerales 4.39 y 5.3.10 inciso b) de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la evaluación legal-administrativa y económica fue realizada por personal del instituto, facultado para realizar la evaluación cualitativa de las propuestas presentadas a través de la Plataforma Digital de Contrataciones Públicas, Compras MX, el día 18 de agosto de 2025. En la evaluación se precisan las causas que motivaron su desechamiento o su aceptación, de conformidad con los artículos 47, 48 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 51 de su Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP).

El criterio utilizado para evaluar las proposiciones es de tipo binario, basado en la revisión de la documentación presentada por los licitantes, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria de la LICITACIÓN PÚBLICA BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES DE CONSUMO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO.

A continuación se realiza la legal-administrativa de los licitantes en el presente proceso licitatorio, por lo que en este acto se determina lo siguiente:

**EVALUACIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA**

**Licitante:** INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV

| NUMERAL | DOCUMENTACIÓN LEGAL  | SI CUMPLE | NO CUMPLE |
|---------|--|-----------|-----------|
| 4.1.1   | Con el objeto de acreditar su personalidad, los licitantes o sus representantes deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, de acuerdo con el <b>Formato No. 1 "Formato Relativo al escrito de Acreditación del Licitante"</b> de la presente Convocatoria, acompañando copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar o cédula profesional), tratándose de personas físicas, y en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.  | X         |           |
| 4.1.2.1 | Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que el representante legal del licitante manifieste Bajo protesta de decir verdad, que:<br>Es de nacionalidad Mexicana y, en su caso, que los bienes ofertados son producidos en México y cuentan con el porcentaje de contenido nacional correspondiente.<br>Los Socios o accionistas que ejercen control sobre la empresa que represento no desempeñan empleo, cargo o comisionen 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.<br>Dispone de la organización, experiencia, elementos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como la capacidad suficiente para satisfacer de manera eficiente y adecuada las necesidades de "EL INSTITUTO".<br>Conforme a lo previsto en el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y/o el Órgano Interno de Control deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente procedimiento de contratación. No se encuentra sancionado como empresa o producto, por la Secretaría Anticorrupción y Buen | X         |           |







| NUMERAL | DOCUMENTACIÓN LEGAL  | SI        | NO     |
|---------|--|-----------|--------|
|         |  | CUMPLE    | CUMPLE |
|         | Gobierno en caso de resultar adjudicado, se compromete a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa, que en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional conoce la Ley, su Reglamento, la presente convocatoria, sus anexos y, en su caso, las modificaciones derivadas de la Junta de Aclaraciones.<br>Los precios de mi propuesta no se cotizan en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional, de conformidad con lo previsto en el artículo 37 del Reglamento de la LAASSP. |           |        |
| 4.1.2.2 | La dirección de correo electrónico del licitante, en caso de contar con la misma.  | X         |        |
| 4.1.3   | Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que el representante legal del licitante manifieste que su representada y las personas que forma parte de ésta, no se ubica en los supuestos establecidos en los Artículos 71 y 90 de la LAASSP, de acuerdo con el <b>Formato No. 2 "Formato relativo al escrito de no encontrarse en los supuestos de los Artículos 71 y 90 de la LAASSP"</b> de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.  | X         |        |
| 4.1.4   | Declaración de integridad, en la que el licitante manifieste, bajo protesta de decir verdad que se abstendrán de adoptar conductas, por si o a través de interpósita persona, para que los servidores públicos del IMSS induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, de acuerdo con el <b>Formato No. 3 "Formato relativo a la declaración de integridad del licitante"</b> de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.   | X         |        |
| 4.1.5   | Escrito bajo protesta de decir verdad, indicando que el licitante cuenta con estratificación como micro, pequeña o mediana empresa (Mipymes), de acuerdo con el <b>Formato No. 4 "Formato de manifestación bajo protesta de decir verdad, de la estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)"</b> de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.<br>En caso de que no le aplique el presente numeral, deberá enviar el respectivo escrito con la leyenda "NO APLICA".  | X         |        |
| 4.1.6   | Convenio en términos de la legislación aplicable, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones, conforme al <b>Formato No. 5, "Formato relativo al modelo de convenio de participación conjunta"</b> el cual forma parte de la presente Convocatoria.<br>En caso de que no le aplique el presente numeral, deberá enviar el respectivo escrito con la leyenda "NO APLICA".   | NO APLICA |        |
| 4.1.7   | Los licitantes deberán presentar escrito donde autoricen que la Institución podrá utilizar los datos personales para fines institucionales y además de otras transmisiones previstas en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental  | X         |        |
| 4.1.8   | Escrito libre en el que manifieste su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones 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 del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado CompraNet".  | X         |        |
| 4.1.9   | A efecto de dar cumplimiento a lo señalado en el Artículo 50 fracción VII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 88 Fracción III de su Reglamento así el numeral 4.19 de las POBALINES y Art. 32 D del Código Fiscal de la Federación.<br><b>Documentos que el licitante deberá presentar:</b><br>En caso de participación conjunta, cada integrante deberá cumplir con la entrega de los requisitos que corresponda a las actividades que realiza y que se especifican en el convenio de participación conjunta  |           |        |
| 4.1.9.1 | Constancia de Situación Fiscal   | X         |        |
| 4.1.9.2 | Tarjeta de Registro Patronal ante el IMSS.   | X         |        |
| 4.1.9.3 | Licencia de funcionamiento o permiso de operación de la autoridad municipal, estatal o federal   | X         |        |







| NUMERAL                                 | DOCUMENTACIÓN LEGAL   | SI     | NO     |
|---|---|--------|--------|
|   |   | CUMPLE | CUMPLE |
|   | competente  |        |        |
| 4.1.9.4                                 | Los licitantes quedan obligados a entregar al Instituto la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones" emitida por el INFONAVIT. Vigente y positiva. Para el caso de que el licitante no cuente con trabajadores registrados ante el I.M.S.S. y se apoyen en la figura jurídica del Outsourcing, deberá presentar la "Opinión de Cumplimiento en Materia de Seguridad Social" de esa empresa con el contrato respectivo. Si la empresa es familiar, deberá presentar "Escrito Bajo Protestad de Decir Verdad", de que no cuenta con trabajadores inscritos en el I.M.S.S. Asimismo la empresa participante deberá presentar la constancia que emite el INFONAVIT donde se demuestre que no está registrado. CON QR LEGIBLE.  | X      |        |
| 4.1.9.5                                 | Los licitantes quedan obligados a entregar al Instituto la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales" emitida por el SAT. vigente y positiva<br>En caso de apoyarse en figura de Outsourcing deberá presentar también la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales" emitida por el S.A.T. vigente y positiva de esa empresa. CON QR LEGIBLE.  | X      |        |
| 4.1.9.6                                 | Los licitantes quedan obligados a entregar al Instituto la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social", emitida por el I.M.S.S., al presentar su propuesta técnica. Con fecha de hasta 3 días previos a la fecha de presentación de propuestas vigente y positiva con qr legible en el día de su emisión. Se informa a los licitantes que, en caso de ser adjudicados, se deberá presentar opinión positiva de cumplimiento en materia de seguridad social emitida por el IMSS vigente y positiva para la elaboración y la formalización del contrato.<br>En caso de particulares:<br>No se encuentre registrado ante este Instituto; Cuento con Registro Patronal, pero se encuentre dado de baja o; No tenga personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 12 de la LSS.<br>No podrá obtener la citada Opinión, por lo cual, dicho particular podrá dar cumplimiento a tal requerimiento presentando lo siguiente:<br>•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.<br>•Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitirla misma y:<br>•En el caso de que el particular manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratos con un tercero, deberá presentar, en tal caso junto con la documentación citada en los dos incisos anteriores, la opinión de cumplimiento de obligaciones del subcontratante, desde luego, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 15-A de la LSS)<br>•Para el caso de que el licitante no cuente con trabajadores registrados ante el I.M.S.S. y se apoyen en la figura jurídica del Outsourcing, deberá presentar la "Opinión de Cumplimiento en Materia de Seguridad Social" de esa empresa con el contrato respectivo. Si la empresa es familiar, deberá presentar "Escrito Bajo Protestad de Decir Verdad", de que no cuenta con trabajadores inscritos en el I.M.S.S. Asimismo la empresa participante deberá presentar la constancia que emite el IMSS donde se demuestre que no está registrado. CON QR LEGIBLE. NOTA: Todas las opiniones de cumplimiento deberán incluir QR legible. | X      |        |
| <b>PERSONA MORAL, DEBERÁ PRESENTAR:</b> |   |        |        |
| 4.1.9.7                                 | Acta Constitutiva de la empresa en donde se describa el objeto social, el cual debe relacionarse con el servicio a contratar por el Instituto.  | X      |        |
| 4.1.9.8                                 | Poder Notarial del Representante Legal de la Empresa.   | X      |        |
| 4.1.9.9                                 | Comprobante del Domicilio fiscal, mismo que deberá corresponder con la dirección proporcionada en el Anexo de acreditación, con vigencia no mayor a tres meses al día de la presentación y apertura de propuestas. También deberá coincidir con el alta de hacienda y a nombre del licitante, en caso de que no se encuentre a nombre del licitante deberá presentar escrito bajo protesta de decir verdad el   | X      |        |







| NUMERAL                                     | DOCUMENTACIÓN LEGAL   | SI CUMPLE        | NO CUMPLE |
|---|---|------------------|-----------|
|   | motivo por el cual no se encuentra a su nombre debiendo acreditar su dicho con documento idóneo que acredite su posesión (contrato de arrendamiento)  |                  |           |
| 4.1.9.10                                    | Identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), de la persona que firme la proposición.  | X                |           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS, DEBERÁN PRESENTAR:</b> |   |                  |           |
| 4.1.9.11                                    | Acta de nacimiento, en su caso, la carta de naturalización respectiva expedida por la autoridad competente.   | <b>NO APLICA</b> |           |
| 4.1.9.12                                    | Comprobante de Domicilio fiscal, mismo que deberá corresponder con la dirección proporcionada en el Anexo de acreditación, con vigencia no mayor a tres meses al día de la presentación y apertura de propuestas. También deberá coincidir con el alta de hacienda y a nombre del licitante, en caso de que no se encuentre a nombre del licitante deberá presentar escrito bajo protesta de decir verdad el motivo por el cual no se encuentra a su nombre debiendo acreditar su dicho con documento idóneo que acredite su posesión (contrato de arrendamiento)   |                  |           |
| 4.1.9.13                                    | Identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas.  |                  |           |
| 4.1.10                                      | Se hace del conocimiento del licitante, que en términos de lo dispuesto por los <b>Artículos 110 fracción XIII, 111 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública</b> , deberán indicar si en los documentos que proporcionan al IMSS se contiene información de carácter confidencial o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de éstos que la contengan, así como el fundamento legal por el cual considera que tengan ese carácter, para lo cual se adjunta el <b>Formato No. 7 "Formato relativo a la clasificación de la información reservada y confidencial"</b> Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los términos señalados, la información presentada como parte de su proposición técnica - legal económica tendrá tratamiento de información de carácter público. |                  | X         |

■ El Licitante "INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV", SI CUMPLE CON LA EVALUACIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA, por lo que con base en los artículos 47, 48 fracción II de la LAASSP y 51 del RLAASSP, SE ACEPTA su propuesta Legal-Administrativa para la presente licitación por documentación incompleta.







Licitante: SOLUCIONES BLOKAVI SA DE CV

| NUMERAL | DOCUMENTACIÓN LEGAL   | SI CUMPLE | NO CUMPLE |
|---------|---|-----------|-----------|
| 4.1.1   | Con el objeto de acreditar su personalidad, los licitantes o sus representantes deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representada, de acuerdo con el <b>Formato No. 1 "Formato Relativo al escrito de Acreditación del Licitante"</b> de la presente Convocatoria, acompañando copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar o cédula profesional), tratándose de personas físicas, y en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.   | X         |           |
| 4.1.2.1 | Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que el representante legal del licitante manifieste Bajo protesta de decir verdad, que:<br>Es de nacionalidad Mexicana y, en su caso, que los bienes ofertados son producidos en México y cuentan con el porcentaje de contenido nacional correspondiente.<br>Los Socios o accionistas que ejercen control sobre la empresa que represento no desempeñan empleo, cargo o comisionen 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.<br>Dispone de la organización, experiencia, elementos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como la capacidad suficiente para satisfacer de manera eficiente y adecuada las necesidades de "EL INSTITUTO".<br>Conforme a lo previsto en el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y/o el Órgano Interno de Control deberá proporcionar la información que en su momento se requiera, relativa al presente procedimiento de contratación. No se encuentra sancionado como empresa o producto, por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno en caso de resultar adjudicado, se compromete a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa, que en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional conoce la Ley, su Reglamento, la presente convocatoria, sus anexos y, en su caso, las modificaciones derivadas de la Junta de Aclaraciones.<br>Los precios de mi propuesta no se cotizan en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional, de conformidad con lo previsto en el artículo 37 del Reglamento de la LAASSP. | X         |           |
| 4.1.2.2 | La dirección de correo electrónico del licitante, en caso de contar con la misma.   | X         |           |
| 4.1.3   | Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que el representante legal del licitante manifieste que su representada y las personas que forma parte de ésta, no se ubica en los supuestos establecidos en los Artículos 71 y 90 de la LAASSP, de acuerdo con el <b>Formato No. 2 "Formato relativo al escrito de no encontrarse en los supuestos de los Artículos 71 y 90 de la LAASSP"</b> de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.   | X         |           |
| 4.1.4   | Declaración de integridad, en la que el licitante manifieste, bajo protesta de decir verdad que se abstendrán de adoptar conductas, por si o a través de interpósita persona, para que los servidores públicos del IMSS induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, de acuerdo con el <b>Formato No. 3 "Formato relativo a la declaración de integridad del licitante"</b> de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.  | X         |           |
| 4.1.5   | Escrito bajo protesta de decir verdad, indicando que el licitante cuenta con estratificación como micro, pequeña o mediana empresa (Mipymes), de acuerdo con el <b>Formato No. 4 "Formato de manifestación bajo protesta de decir verdad, de la estratificación de micro, pequeña o mediana empresa (MIPYMES)"</b> de la presente Convocatoria que se adjunta para tal efecto.<br>En caso de que no le aplique el presente numeral, deberá enviar el respectivo escrito con la leyenda  | X         |           |







| NUMERAL | DOCUMENTACIÓN LEGAL   | SI               | NO     |
|---------|---|------------------|--------|
|         |   | CUMPLE           | CUMPLE |
|         | "NO APLICA".  |                  |        |
| 4.1.6   | Convenio en términos de la legislación aplicable, en caso de que dos o más personas deseen presentar en forma conjunta sus proposiciones, conforme al <b>Formato No. 5, "Formato relativo al modelo de convenio de participación conjunta"</b> el cual forma parte de la presente Convocatoria. En caso de que no le aplique el presente numeral, deberá enviar el respectivo escrito con la leyenda "NO APLICA".   | <b>NO APLICA</b> |        |
| 4.1.7   | Los licitantes deberán presentar escrito donde autoricen que la Institución podrá utilizar los datos personales para fines institucionales y además de otras transmisiones previstas en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental   | X                |        |
| 4.1.8   | Escrito libre en el que manifieste su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones 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 del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado CompraNet".   | X                |        |
| 4.1.9   | A efecto de dar cumplimiento a lo señalado en el Artículo 50 fracción VII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 88 Fracción III de su Reglamento así el numeral 4.19 de las POBALINES y Art. 32 D del Código Fiscal de la Federación.<br><b>Documentos que el licitante deberá presentar:</b><br>En caso de participación conjunta, cada integrante deberá cumplir con la entrega de los requisitos que corresponda a las actividades que realiza y que se especifican en el convenio de participación conjunta   |                  |        |
| 4.1.9.1 | Constancia de Situación Fiscal  | X                |        |
| 4.1.9.2 | Tarjeta de Registro Patronal ante el IMSS.  | X                |        |
| 4.1.9.3 | Licencia de funcionamiento o permiso de operación de la autoridad municipal, estatal o federal competente   | X                |        |
| 4.1.9.4 | <b>Los licitantes quedan obligados a entregar al Instituto la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones" emitida por el INFONAVIT.</b> Vigente y positiva. Para el caso de que el licitante no cuente con trabajadores registrados ante el I.M.S.S. y se apoyen en la figura jurídica del Outsourcing, deberá presentar la "Opinión de Cumplimiento en Materia de Seguridad Social" de esa empresa con el contrato respectivo. Si la empresa es familiar, deberá presentar "Escrito Bajo Protestad de Decir Verdad", de que no cuenta con trabajadores inscritos en el I.M.S.S. Asimismo la empresa participante deberá presentar la constancia que emite el INFONAVIT donde se demuestre que no está registrado. CON QR LEGIBLE.   | X                |        |
| 4.1.9.5 | <b>Los licitantes quedan obligados a entregar al Instituto la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales" emitida por el SAT.</b> vigente y positiva<br>En caso de apoyarse en figura de Outsourcing deberá presentar también la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales" emitida por el S.A.T. vigente y positiva de esa empresa. CON QR LEGIBLE.   | X                |        |
| 4.1.9.6 | <b>Los licitantes quedan obligados a entregar al Instituto la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social", emitida por el I.M.S.S.,</b> al presentar su propuesta técnica. Con fecha de hasta 3 días previos a la fecha de presentación de propuestas vigente y positiva con qr legible en el día de su emisión. Se informa a los licitantes que, en caso de ser adjudicados, se deberá presentar opinión positiva de cumplimiento en materia de seguridad social emitida por el IMSS vigente y positiva para la elaboración y la formalización del contrato.<br>En caso de particulares:<br>No se encuentre registrado ante este Instituto; Cuento con Registro Patronal, pero se encuentre dado de baja o; No tenga personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 12 de la LSS. | X                |        |







| NUMERAL                                     | DOCUMENTACIÓN LEGAL  | SI     | NO        |
|---|--|--------|-----------|
|   |  | CUMPLE | CUMPLE    |
|   | <p>No podrá obtener la citada Opinión, por lo cual, dicho particular podrá dar cumplimiento a tal requerimiento presentando lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•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.</li> <li>•Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitirla misma y:</li> <li>•En el caso de que el particular manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratos con un tercero, deberá presentar, en tal caso junto con la documentación citada en los dos incisos anteriores, la opinión de cumplimiento de obligaciones del subcontratante, desde luego, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 15-A de la LSS)</li> <li>•Para el caso de que el licitante no cuente con trabajadores registrados ante el I.M.S.S. y se apoyen en la figura jurídica del Outsourcing, deberá presentar la "Opinión de Cumplimiento en Materia de Seguridad Social" de esa empresa con el contrato respectivo. Si la empresa es familiar, deberá presentar "Escrito Bajo Protesta de Decir Verdad", de que no cuenta con trabajadores inscritos en el I.M.S.S. Asimismo la empresa participante deberá presentar la constancia que emite el IMSS donde se demuestre que no está registrado. CON QR LEGIBLE. NOTA: Todas las opiniones de cumplimiento deberán incluir QR legible.</li> </ul> |        |           |
| <b>PERSONA MORAL, DEBERÁ PRESENTAR:</b>     |  |        |           |
| 4.1.9.7                                     | Acta Constitutiva de la empresa en donde se describa el objeto social, el cual debe relacionarse con el servicio a contratar por el Instituto.   | X      |           |
| 4.1.9.8                                     | Poder Notarial del Representante Legal de la Empresa.  | X      |           |
| 4.1.9.9                                     | Comprobante del Domicilio fiscal, mismo que deberá corresponder con la dirección proporcionada en el Anexo de acreditación, con vigencia no mayor a tres meses al día de la presentación y apertura de propuestas. También deberá coincidir con el alta de hacienda y a nombre del licitante, en caso de que no se encuentre a nombre del licitante deberá presentar escrito bajo protesta de decir verdad el motivo por el cual no se encuentra a su nombre debiendo acreditar su dicho con documento idóneo que acredite su posesión (contrato de arrendamiento)   | X      |           |
| 4.1.9.10                                    | Identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), de la persona que firme la proposición.   | X      |           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS, DEBERÁN PRESENTAR:</b> |  |        |           |
| 4.1.9.11                                    | Acta de nacimiento, en su caso, la carta de naturalización respectiva expedida por la autoridad competente.  |        |           |
| 4.1.9.12                                    | Comprobante de Domicilio fiscal, mismo que deberá corresponder con la dirección proporcionada en el Anexo de acreditación, con vigencia no mayor a tres meses al día de la presentación y apertura de propuestas. También deberá coincidir con el alta de hacienda y a nombre del licitante, en caso de que no se encuentre a nombre del licitante deberá presentar escrito bajo protesta de decir verdad el motivo por el cual no se encuentra a su nombre debiendo acreditar su dicho con documento idóneo que acredite su posesión (contrato de arrendamiento)  |        | NO APLICA |
| 4.1.9.13                                    | Identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas.   |        |           |
| 4.1.10                                      | Se hace del conocimiento del licitante, que en términos de lo dispuesto por los <b>Artículos 110 fracción XIII, 111 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública</b> , deberán indicar si en los documentos que proporcionan al IMSS se contiene información de carácter confidencial o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de éstos que la contengan, así como el fundamento legal por el cual considera que tengan ese carácter, para lo cual se adjunta el <b>Formato No. 7 "Formato relativo a la clasificación de la información reservada y confidencial"</b> Cabe señalar que de no clasificarse la información por parte del Licitante en los  | X      |           |







| NUMERAL | DOCUMENTACIÓN LEGAL   | SI<br>CUMPLE | NO<br>CUMPLE |
|---------|---|--------------|--------------|
|         | términos señalados, la información presentada como parte de su proposición técnica - legal económica tendrá tratamiento de información de carácter público. |              |              |

■ El Licitante "SOLUCIONES BOKAVI SA DE CV", SI CUMPLE CON LA EVALUACIÓN LEGAL-ADMINISTRATIVA, por lo que con base en los artículos 47, 48 fracción II de la LAASSP y 51 del RLAASSP, SE ACEPTA su propuesta Legal-Administrativa para la presente licitación.





A continuación se realiza la evaluación económica, de los licitantes en el presente proceso licitatorio, por lo que en este acto se determina lo siguiente:

**EVALUACIÓN ECONOMICA**

Licitante: INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV

| Numeral | Documentación relativa a la Proposición económica  | SI CUMPLE | NO CUMPLE |
|---------|--|-----------|-----------|
| 4.3.1   | Los licitantes deberán enviar su proposición económica a través del Plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal (Compras MX) conforme al <b>Formato No. 8 "Formato relativo a la Proposición Económica"</b> , misma que deberá realizarse en pesos mexicanos, considerando 2 (dos) decimales (truncado, es decir no redondear), desglosando el I.V.A. y el importe total de la(s) partida(s) ofertada(s), <b>asimismo, deberá contener la indicación de que los precios serán fijos durante la vigencia del contrato.</b> | X         |           |

| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL        |
|---------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|----------------------------|----------------|-----------------|--------------|
| 1       | 1           | 379 | 200 | 3471 | 00 | 00  | CIRCUITO PARA ALTO FLUJO CON CAMARA Y VALVULA DE ALIVIO DE PRESION CON PUERTO DE MONITOREO DE PRESION Y OXIGENO REDUCCION DE CONDENSACION ALAMBRE CALEFACTOR COMPATIBLE CON CANULAS OPTIFLOW JR. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: RT330. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. | CAJA      | 10        | PIEZA     | 7    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$26,320.00     | \$184,240.00 |
|         | 2           | 379 | 403 | 0399 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 17-22 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC300-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$27,650.00  |
|         | 3           | 379 | 403 | 0407 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 22-25 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC303-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$27,650.00  |
|         | 4           | 379 | 403 | 0415 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 25-29 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC306-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$27,650.00  |
|         | 5           | 379 | 403 | 0423 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 8    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,950.00      | \$31,600.00  |







| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO  | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL       |
|---------|-------------|-----|-----|------|----|-----|---|-----------|-----------|-----------|------|----------------------------|----------------|-----------------|-------------|
|         | 6           | 379 | 458 | 0047 | 00 | 00  | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC190. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 15   | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,300.00      | \$49,500.00 |
|         | 7           | 379 | 458 | 0054 | 00 | 00  | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 70 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC191. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 5         | PIEZA     | 15   | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$3,300.00      | \$49,500.00 |
|         | 8           | 379 | 561 | 3367 | 00 | 00  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AZUL TAMAÑO EXTRA CHICA CODIGO OJR410, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR410B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 4    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$10,250.00     | \$41,000.00 |
|         | 9           | 379 | 561 | 3375 | 00 | 00  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR ROJO TAMAÑO CHICA CODIGO OJR412, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR412B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 6    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$10,250.00     | \$61,500.00 |
|         | 10          | 379 | 561 | 3383 | 00 | 01  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AMARILLO TAMAÑO MEDIANA CODIGO OJR414, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR414B. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128, HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0102 Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | CAJA      | 5         | PIEZA     | 4    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$10,250.00     | \$41,000.00 |







| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL        |
|---------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|----------------------------|----------------|-----------------|--------------|
|         | 11          | 379 | 615 | 0120 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO CHICO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC800-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 10        | PIEZA     | 3    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$4,700.00      | \$14,100.00  |
|         | 12          | 379 | 615 | 0138 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO MEDIANO PARA PACIENTES DE HASTA 1.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC801-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 5    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$4,700.00      | \$23,500.00  |
|         | 13          | 379 | 615 | 0146 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC802-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 10        | PIEZA     | 4    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$4,700.00      | \$18,800.00  |
|         | 14          | 379 | 615 | 0153 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO EXTRA GRANDE PARA PACIENTES MAYORES A 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC803-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 3    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$4,700.00      | \$14,100.00  |
|         | 15          | 379 | 817 | 0282 | 00 | 00  | SISTEMA CPAP DE BURBUJA INCLUYE GENERADOR DE CPAP DE BURBUJAS, CIRCUITO RESPIRATORIO CALENTADO, CAMARA DE HUMIDIFICACION, TUBULADURA DE PRESION AJUSTABLE DE 3 A 10 CMH2O, VALVULA DE SEGURIDAD DE LIBERACION DE PRESION. PARA INTERFACE FLEXTTRUNK. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC161-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 15   | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$21,600.00     | \$324,000.00 |
|         | 16          | 379 | 171 | 3591 | 00 | 00  | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO CHICA COLOR NARANJA, RANGO DE FLUJO DE HASTA 50 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: OPT942. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 2    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$19,500.00     | \$39,000.00  |







| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL        |
|---------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|----------------------------|----------------|-----------------|--------------|
|         | 17          | 379 | 171 | 3609 | 00 | 00  | CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO MEDIANA, COLOR AZUL, RANGO DE FLUJO DE HASTA 60 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT944. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 5    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$19,500.00     | \$97,500.00  |
|         | 18          | 379 | 171 | 3617 | 00 | 00  | CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO GRANDE, COLOR VERDE, RANGO DE FLUJO DE HASTA 60 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT946. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 3    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$19,500.00     | \$58,500.00  |
|         | 19          | 379 | 200 | 4057 | 00 | 00  | CIRCUITO DESECHABLE DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLLENADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PT501. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 18   | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$30,800.00     | \$554,400.00 |
|         | 20          | 379 | 200 | 4065 | 00 | 01  | CIRCUITO DESECHABLE PEDIATRICO (JUNIOR) DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLLENADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PT531. PARA SU USO CON EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.                                      | CAJA      | 10        | PIEZA     | 5    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$32,750.00     | \$163,750.00 |







| PARTIDA | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA                      | PAIS DE ORIGEN | PRECIO UNITARIO | TOTAL          |
|---------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|----------------------------|----------------|-----------------|----------------|
|         | 21          | 379 | 171 | 4177 | 00 | 00  | CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO MEDIANA, SUAVE, PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 10 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR AMARILLO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR414. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. CLAVE: 531.941.0048; VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. CLAVE: 531.941.0980; VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. CLAVE: 531.941.1071; VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO - NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. CLAVE: 531.941.1012. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 2    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$37,200.00     | \$74,400.00    |
|         | 22          | 379 | 171 | 3690 | 00 | 00  | CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR416. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.  | CAJA      | 20        | PIEZA     | 1    | FISHER & PAYKEL HEALTHCARE | NUEVA ZELANDA  | \$37,200.00     | \$37,200.00    |
|         | 23          | 526 | 875 | 0015 | 00 | 00  | MANOMETRO DE PRESION PARA NEUMOTAPONADOR. COMPATIBLE CON TUBOS ENDOTRAQUEALES Y/O MASCARILLAS LARINGEAS Y/O CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA. PARA MEDIR LA PRESION EN CENTIMETROS DE AGUA (CM H2O). PRESENTACION: PIEZA. MARCAS COMPATIBLES: VARIAS. PARA SU USO EN EL EQUIPO: TUBOS. ENDOTRAQUEALES. CLAVE: 060.168.2529. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.   | PIEZA     | 1         | PIEZA     | 300  | AW TECHNOLOGIES            | DINAMARCA      | \$830.00        | \$249,000.00   |
|         |             |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |                            |                | SUBTOTAL        | \$2,209,540.00 |
|         |             |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |                            |                | I.V.A.          | \$353,526.40   |
|         |             |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |                            |                | TOTAL           | \$2,563,066.40 |

Derivado de las propuestas presentadas por los licitantes, se concluye que:

■ El Licitante "INNOVACION MEDICA Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA DE CV", SI CUMPLE con lo requerido Económico, por lo que con base en los artículos 47, 48 fracción II de la LAASSP y 51 del RLAASSP, **SE ACEPTA** su propuesta Económica para la presente licitación.







EVALUACIÓN ECONOMICA

Licitante: SOLUCIONES BLOKAVI SA DE CV

| Numeral | Documentación relativa a la Proposición económica  | SI     | NO     |
|---------|--|--------|--------|
|         |  | CUMPLE | CUMPLE |
| 4.3.1   | Los licitantes deberán enviar su proposición económica a través del Plataforma Digital de Contrataciones Públicas de la Administración Pública Federal (Compras MX) conforme al <b>Formato No. 8 "Formato relativo a la Proposición Económica"</b> , misma que deberá realizarse en pesos mexicanos, considerando 2 (dos) decimales (truncado, es decir no redondear), desglosando el I.V.A. y el importe total de la(s) partida(s) ofertada(s), <b>asimismo, deberá contener la indicación de que los precios serán fijos durante la vigencia del contrato.</b> | X      |        |

Derivado de las propuestas presentadas por los licitantes, se concluye que:

■ El Licitante "BRUCE MÉDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V." SI CUMPLE con lo requerido Económico, por lo que con base en los artículos 47, 48 fracción II de la LAASSP y 51 del RLAASSP, **SE ACEPTA** su propuesta Económica para la presente licitación.

| PART | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO  | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA  | PRECIO UNITARIO | TOTAL        |
|------|-------------|-----|-----|------|----|-----|---|-----------|-----------|-----------|------|--|-----------------|--------------|
| 1    | 1           | 379 | 200 | 3471 | 00 | 00  | CIRCUITO PARA ALTO FLUJO CON CAMARA Y VALVULA DE ALIVIO DE PRESION CON PUERTO DE MONITOREO DE PRESION Y OXIGENO REDUCCION DE CONDENSACION ALAMBRE CALEFACTOR COMPATIBLE CON CANULAS OPTIFLOW JR. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: RT330. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.                                      | CAJA      | 10        | PIEZA     | 7    | AQUAVENT NEO Humidified Oxygen System (Circuito alto flujo NEO) AMHO1509-055 | \$29,250.00     | \$204,750.00 |
|      | 2           | 379 | 403 | 0399 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 17-22 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC300-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | Gorro de Fijación nCPAP tamaño S (10 piezas) 19 a 21 catálogo 1215-10        | \$4,360.00      | \$30,520.00  |
|      | 3           | 379 | 403 | 0407 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 22-25 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC303-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | Gorro de Fijación nCPAP tamaño M (10 piezas) 21 a 23 cm. catálogo 1216-10    | \$4,360.00      | \$30,520.00  |
|      | 4           | 379 | 403 | 0415 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 25-29 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC306-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 7    | Gorro de Fijación nCPAP tamaño L (10 piezas) 25.5 a 28 cm. catálogo 1217-10  | \$4,360.00      | \$30,520.00  |
|      | 5           | 379 | 403 | 0423 | 00 | 00  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 8    | Gorro de Fijación nCPAP tamaño XL (10 piezas) 28 a 30 cm. catálogo 1218-10   | \$4,360.00      | \$34,880.00  |
|      | 6           | 379 | 458 | 0047 | 00 | 00  | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NAALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC190. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. | CAJA      | 5         | PIEZA     | 15   | Generador Miniflow para nCPAP catálogo 4000 caja con 20 piezas               | \$3,650.00      | \$54,750.00  |







| PART | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO  | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA  | PRECIO UNITARIO | TOTAL       |
|------|-------------|-----|-----|------|----|-----|---|-----------|-----------|-----------|------|--|-----------------|-------------|
|      | 7           | 379 | 458 | 0054 | 00 | 00  | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NAALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 70 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC191. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 15   | Generador Miniflow para nCPAP catálogo 4000 caja con 20 piezas | \$3,650.00      | \$54,750.00 |
|      | 8           | 379 | 561 | 3367 | 00 | 00  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AZUL TAMAÑO EXTRA CHICA CODIGO OJR410, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR410B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 4    | PEEP VALVE 10.0CM catálogo AMPV9010                            | \$11,350.00     | \$45,400.00 |
|      | 9           | 379 | 561 | 3375 | 00 | 00  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR ROJO TAMAÑO CHICA CODIGO OJR412, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR412B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | CAJA      | 5         | PIEZA     | 6    | PEEP VALVE 10.0CM catálogo AMPV9010                            | \$11,350.00     | \$68,100.00 |
|      | 10          | 379 | 561 | 3383 | 00 | 01  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AMARILLO TAMAÑO MEDIANA CODIGO OJR414, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR414B. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128, HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0102 Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | CAJA      | 5         | PIEZA     | 4    | PEEP VALVE 10.0CM catálogo AMPV9010                            | \$11,350.00     | \$45,400.00 |
|      | 11          | 379 | 615 | 0120 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO CHICO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC800-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 3    | Mascarilla Nasal nCPAP tamaño XS (10 piezas) catálogo 1200-08  | \$5,250.00      | \$15,750.00 |
|      | 12          | 379 | 615 | 0138 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO MEDIANO PARA PACIENTES DE HASTA 1.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC801-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | CAJA      | 10        | PIEZA     | 5    | Mascarilla Nasal nCPAP tamaño S (10 piezas) catálogo 1200-04   | \$5,250.00      | \$26,250.00 |
|      | 13          | 379 | 615 | 0146 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC802-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 4    | Mascarilla Nasal nCPAP tamaño M (10 piezas) catálogo 1200-05   | \$5,250.00      | \$21,000.00 |







| PART | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA   | PRECIO UNITARIO | TOTAL        |
|------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|---|-----------------|--------------|
|      | 14          | 379 | 615 | 0153 | 00 | 00  | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO EXTRA GRANDE PARA PACIENTES MAYORES A 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC803-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 3    | Mascarilla Nasal nCPAP tamaño L (10 piezas) catálogo 1200-06  | \$5,250.00      | \$15,750.00  |
|      | 15          | 379 | 817 | 0282 | 00 | 00  | SISTEMA CPAP DE BURBUJA INCLUYE GENERADOR DE CPAP DE BURBUJAS, CIRCUITO RESPIRATORIO CALENTADO, CAMARA DE HUMIDIFICACION, TUBULADURA DE PRESION AJUSTABLE DE 3 A 10 CMH20, VALVULA DE SEGURIDAD DE LIBERACION DE PRESION. PARA INTERFACE FLEXITRUNK. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC161-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 15   | AquaVent Neo Sistema de CPAP de burbuja Neonatal. Incluye: 1 (un) rama de inspiración calentada, 1 (un) rama de exhalación con trampa de agua, 1 (un) manguera-delgada para conectar el flujometro con la cámara de humidificación, 1 (un) miniflow (interfaz entre las masngueras y las puntas o mascarilla), 1 (un) cámara de humidificación de autollenado, 1 (un) generador de CPAP, 1 (un) válvula de sobre presión, 1 (un) manguera para el monitoreo de presión y 1(un) juego de conectores. catálogo AMCP1408-002 | \$25,000.00     | \$375,000.00 |
|      | 16          | 379 | 171 | 3591 | 00 | 00  | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO CHICA COLOR NARANJA, RANGO DE FLUJO DE HASTA 50 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT942. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 2    | AquaNASE® Nasal High Flow System 4mm catálogo AMNS1004  | \$21,700.00     | \$43,400.00  |
|      | 17          | 379 | 171 | 3609 | 00 | 00  | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO MEDIANA, COLOR AZUL, RANGO DE FLUJO DE HASTA 60 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT944. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 5    | AquaNASE® Nasal High Flow System 5mm catálogo AMNS1005  | \$21,700.00     | \$108,500.00 |







| PART | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA   | PRECIO UNITARIO | TOTAL        |
|------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|---|-----------------|--------------|
|      | 18          | 379 | 171 | 3617 | 00 | 00  | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO GRANDE, COLOR VERDE, RANGO DE FLUJO DE HASTA 60 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT946. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | CAJA      | 20        | PIEZA     | 3    | AquaNASE® Nasal High Flow System 6mm catálogo AMNS1006  | \$21,700.00     | \$65,100.00  |
|      | 19          | 379 | 200 | 4057 | 00 | 00  | CIRCUITO DESECHABLE DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLLENADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PT501. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 18   | AQUAVENT CPAP/HFOT system (part of) (Circuito alto flujo o CPAP adulto) catálogo AMCP1409-003 | \$35,200.00     | \$633,600.00 |
|      | 20          | 379 | 200 | 4065 | 00 | 01  | CIRCUITO DESECHABLE PEDIATRICO (JUNIOR) DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLLENADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PT531. PARA SU USO CON EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO CLAVE: 531.480.0201. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.  | CAJA      | 10        | PIEZA     | 5    | AQUAVENT CPAP/HFOT system (part of) (Circuito alto flujo o CPAP adulto) catálogo AMCP1409-003 | \$37,050.00     | \$185,250.00 |
|      | 21          | 379 | 171 | 4177 | 00 | 00  | CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO MEDIANA, SUAVE, PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 10 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR AMARILLO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR414. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. CLAVE: 531.941.0048; VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. CLAVE: 531.941.0980; VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. CLAVE: 531.941.1071; VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO - NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. CLAVE: 531.941.1012. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | CAJA      | 20        | PIEZA     | 2    | NeoFlow nHFOTcannula/fix nL Infant 1-20L/min DPURP AMNC3004                                   | \$44,000.00     | \$88,000.00  |
|      | 22          | 379 | 171 | 3690 | 00 | 00  | CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN), CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO, MEMBRANA TRANSPIRABLE, ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLECES Y APLASTAMIENTO, CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR416. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.  | CAJA      | 20        | PIEZA     | 1    | NeoFlow nHFOT cannula/fixn paed. 1-25L/min GREEN AMNC3005                                     | \$44,000.00     | \$44,000.00  |







| PART | SUB PARTIDA | GPO | GEN | ESP  | DF | VAR | DESCRIPCION ARTICULO   | UNID PRES | CANT PRES | TIPO PRES | CANT | MARCA   | PRECIO UNITARIO | TOTAL          |
|------|-------------|-----|-----|------|----|-----|--|-----------|-----------|-----------|------|---|-----------------|----------------|
|      | 23          | 526 | 875 | 0015 | 00 | 00  | MANOMETRO DE PRESION PARA NEUMOTAPONADOR. COMPATIBLE CON TUBOS ENDOTRAQUEALES Y/O MASCARILLAS LARINGEAS Y/O CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA. PARA MEDIR LA PRESION EN CENTIMETROS DE AGUA (CM H2O). PRESENTACION: PIEZA. MARCAS COMPATIBLES: VARIAS. PARA SU USO EN EL EQUIPO: TUBOS. ENDOTRAQUEALES. CLAVE: 060.168.2529. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | PIEZA     | 1         | PIEZA     | 300  | Monitor de presión Intracuff adulto-pediátrico Marca RMIST<br>1.- Indicador continuo de la presión de tubo endotraqueal.<br>2.- Permite la medición dentro del rango de 22 a 32 cmH2O.<br>3.- Para pacientes intubados en UTI o QX. catálogo IPM2 | \$1,500.00      | \$450,000.00   |
|      |             |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |   | SUBTOTAL        | \$2,671,190.00 |
|      |             |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |   | I.V.A.          | \$427,390.40   |
|      |             |     |     |      |    |     |  |           |           |           |      |   | TOTAL           | \$3,098,580.40 |

Esta Acta consta de 19 Fojas firmadas para los efectos legales y de conformidad por los asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma. Sin más que hacer constar por el momento.

**POR EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA, INSTITUTO MEXICANO DEL  
SEGURO SOCIAL ESTATAL EN QUERÉTARO  
POR EL ÁREA CONVOCANTE:**

| NOMBRE                              | ÁREA   | FIRMA |
|-------------------------------------|--|-------|
| Mtro. Jonathan Sánchez Martínez     | Encargado del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. |       |
| Mtra. María del Rocío Castro Millán | Encargada de la oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios     |       |







## ANEXO 2

# EVALUACIÓN TÉCNICA







**Órgano de Operación Administrativa  
Desconcentrada Querétaro**  
Jefatura de los Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación de Ingeniería Biomédica

Of. N° 239001200100/B188/2025  
Santiago de Querétaro, Querétaro, a 8 de octubre de 2025

**L.A. J. Guadalupe Monroy Reséndiz**  
Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

**PRESENTE.**

Por medio del presente me permito hacer entrega de los dictámenes técnicos derivado del procedimiento de "Adquisición de bienes de consumo para terapia de alto flujo" de los licitantes:

- INNOVACIÓN MÉDICA Y TECNOLOGÍAS PARA LA SALUD MX, S.A. DE C.V.
- SOLUCIONES BOKAVI, S.A. DE C.V.

También me permito hacer mención que, las propuestas económicas de los licitantes son superiores al presupuesto asignado, sin más por el momento agradezco sus atenciones y reciba un cordial saludo.

**Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada**  
Coordinador de Ingeniería Biomédica



Bvld Bernardo Quintana No. 4109, Col. Alamos 3ª sección CP. 76160 Santiago de Querétaro, Querétaro Tel: (442) 216 2836 www.imss.gob.mx



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena

















**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

LA-50-GYR-050GYR075-T-133-2025  
INNOVACIÓN MÉDICA Y TECNOLOGÍAS PARA LA  
SALUD MX, S.A. DE C.V.

**PROCEDIMIENTO  
PROVEEDOR**

Partida  
Subpartida

DESCRIPCIÓN

CUMPLE  
SI NO  
INCUMPLIMIENTO Y/O  
CAUSAL DE DESECHAMIENTO

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 1  | CIRCUITO PARA ALTO FLUJO CON CAMARA Y VALVULA DE ALIVIO DE PRESION CON PUERTO DE MONITOREO DE PRESION Y OXIGENO REDUCCION DE CONDENSACION ALAMBRE CALEFACTOR COMPATIBLE CON CANULAS OPTIFLOW JR. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: RT330. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | X |  |
| 2  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 17-22 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC300-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | X |  |
| 3  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 22-25 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC303-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | X |  |
| 4  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 25-29 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC306-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | X |  |
| 5  | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | X |  |
| 6  | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC190. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | X |  |
| 7  | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 70 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC191. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | X |  |
| 8  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AZUL TAMAÑO EXTRA CHICA CODIGO OJR410. ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR410B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.  | X |  |
| 9  | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR ROJO TAMAÑO CHICA CODIGO OJR412. ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR412B. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.  | X |  |
| 10 | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AMARILLO TAMAÑO MEDIANA CODIGO OJR414. ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR414B. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128. HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0201 MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | X |  |
| 11 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO CHICO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC800-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | X |  |
| 12 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO MEDIANO PARA PACIENTES DE HASTA 1.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC801-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | X |  |
| 13 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC802-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.   | X |  |
| 14 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO EXTRA GRANDE PARA PACIENTES MAYORES A 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC803-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | X |  |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
| 15 | SISTEMA CPAP DE BURBUJA INCLUYE GENERADOR DE CPAP DE BURBUJAS, CIRCUITO RESPIRATORIO CALENTADO, CÁMARA DE HUMIDIFICACION, TUBULADURA DE PRESION AJUSTABLE DE 3 A 10 CMH2O, VALVULA DE SEGURIDAD DE LIBERACION DE PRESION. PARA INTERPACE FLEXTIRUNK. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BCI16 -10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850.  | X |  |  |
| 16 | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO CHICA COLOR NARANJA, RANGO DE FLUJO DE HAS* A 50 L/MIN. CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO. CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OP1942. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | X |  |  |
| 17 | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO MEDIANA, COLOR AZUL, RANGO DE FLUJO DE HAS* A 60 L/MIN. CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO. CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OP1944. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | X |  |  |
| 18 | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO GRANDE, COLOR VERDE, RANGO DE FLUJO DE HAS* A 60 L/MIN. CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO. CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OP1946. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.   | X |  |  |
| 19 | CIRCUITO DESECHABLE DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACCION Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLENUADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PT501. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: AIRVO 2.  | X |  |  |
| 20 | CIRCUITO DESECHABLE PEDIATRICO (JUNIOR) DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACCION Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLENUADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 900PT531. PARA SU USO CON EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.   | X |  |  |
| 21 | CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO MEDIANA, SUAVE, PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 10 L/MIN). CON FORMA ANATOMICA, COLOR AMARILLO. MEMBRANA TRANSPIRABLE. ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLETES Y APLASTAMIENTO. CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OIR44. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. CLAVE: 531.941.0048. VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. CLAVE: 531.941.0990. VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. CLAVE: 531.941.1071. VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO - NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. CLAVE: 531.941.1012. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS. | X |  |  |
| 22 | CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE, SUAVE PARA ALTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 23 L/MIN). CON FORMA ANATOMICA, COLOR MORADO. MEMBRANA TRANSPIRABLE. ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLETES Y APLASTAMIENTO. CON PARCHES ADHESIVOS. PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OIR416. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531.480.0201. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR850.  | X |  |  |
| 23 | MANOMETRO DE PRESION PARA NEUMOTAPONADOR. COMPATIBLE CON TUBOS ENDOTRAQUEALES V/O MASCARILLAS LARINGEAS Y/O CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA. PARA MEDIR LA PRESION EN CENTIMETROS DE AGUA (CM H2O). PRESENTACION: PIEZA. MARCAS COMPATIBLES: VARIAS. PARA SU USO EN EL EQUIPO: TUBOS ENDOTRAQUEALES. CLAVE: 060.161.2529. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.   | X |  |  |

NOTA: EL FORMATO ES SOLO PARA EVALUACION BIVARIA, PARA LA EVALUACION POR PUNTOS O PORCENTAJES DEBERA AJUSTARSE EN FUNCION DE LOS ANALISIS Y LOS LINEAMIENTOS RESPECTIVOS EMITIDOS POR LA SECRETARIA ANTICORRUPCION Y BUEN GOBIERNO. CUANDO SE REFEREA A "NO CUMPLE" INDICAR MOTIVO Y FUNDAMENTO DEL INCUMPLIMIENTO Y/O CAUSAL DE DESECHAMIENTO.

ELABORÓ

ING. EDUARDO ALÁN DIAZ ESTRADA  
COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMEDICA



| Partida | Subpartida | DESCRIPCIÓN   | CUMPLE |    | INCUMPLIMIENTO Y/O CAUSAL DE DESECHAMIENTO  |
|---------|------------|---|--------|----|---|
|         |            |   | SI     | NO |   |
|         |            | CIRCUITO PARA ALTO FLUJO CON CAMARA Y VALVULA DE ALIVIO DE PRESION CON PUERTO DE MONITOREO DE PRESION Y OXIGENO REDUCCION DE CONDENSACION ALAMBRE CALEFACTOR COMPATIBLE CON CANULAS OPTIFLOW JR. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: RT330. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531-480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR. 850.                                   | X      |    | Derivado de lo solicitado en los Términos y condiciones, inciso o) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numeral 1:<br>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.<br>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).<br>3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>5. Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2), incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos, tanto para el inciso d) "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse a bien o servicio a contratar", contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del Anexo Técnico.<br><br>Toda vez que el proveedor presente:<br>- Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.<br>- Copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la COFEPRIS, correspondiente al bien de consumo ofertado.<br>Derivado de lo solicitado en los Términos y condiciones, inciso o) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numeral 1:<br>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.<br>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).<br>3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2). |
|         |            | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 17-22 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC300-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531-480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR. 850.  | X      |    | Derivado de lo solicitado en los Términos y condiciones, inciso o) Mecanismo de evaluación de las especificaciones solicitadas.<br>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.<br>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).<br>3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).  |
|         |            | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 22-25 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC303-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531-480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR. 850.  | X      |    | Derivado de lo solicitado en los Términos y condiciones, inciso o) Mecanismo de evaluación de las especificaciones solicitadas.<br>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.<br>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).<br>3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).  |
|         |            | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 25-29 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC306-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531-480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR. 850.  | X      |    | Derivado de lo solicitado en los Términos y condiciones, inciso o) Mecanismo de evaluación de las especificaciones solicitadas.<br>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.<br>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).<br>3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).  |
|         |            | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531-480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR. 850.  | X      |    | Derivado de lo solicitado en los Términos y condiciones, inciso o) Mecanismo de evaluación de las especificaciones solicitadas.<br>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.<br>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).<br>3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).  |
|         |            | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO NCPAP, COMPATIBLE CON CANULAS MASALES O MASCARILLA NASAL, TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC190. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531-480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR. 850. | X      |    | Derivado de lo solicitado en los Términos y condiciones, inciso o) Mecanismo de evaluación de las especificaciones solicitadas.<br>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.<br>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).<br>3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).<br>5. Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2), incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos, tanto para el inciso d) "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse a bien o servicio a contratar", contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del Anexo Técnico.<br><br>Toda vez que el proveedor presente:<br>- Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros que no acreditan las especificaciones solicitadas.<br>- Copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la COFEPRIS, correspondiente al bien de consumo ofertado.  |

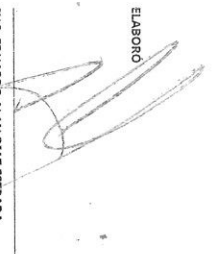
|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <p>INTERFAZ, NEONATAL, FLEXTRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICAL CON NCPAP, COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL, TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 70 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES, PRESENTACION: CJA CON 5, NUMERO DE CATALOGO: BC9191, PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION, CLAVE: 531.480.0128, MARCA: FISHER &amp; PAYKEL, MODELO: MR 850.</p> |  | X | <p>Toda vez que el proveedor presente</p> <p>- Folletos, catálogos, isotografías, manuales entre otros que no i credlan las especificaciones so licitadas</p> <p>- Copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la CFEPISS, correspondiente al bien de consumo ofertado.</p> <p>Derivado de lo solicitado en los términos y condiciones, inciso i) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numerales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.</li> <li>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual debe i ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).</li> <li>3. Se corroborará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>5. Se comprobará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2), incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos, tanto parte el inciso de "Licencias, permisos, registros, certificaciones o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar", contenido en los presentes Términos y Condiciones, como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del Anexo Técnico.</li> </ol> |
| <p>KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL, COLOR AZUL, TAMAÑO EXTRA CHICA, CODIGO OIR410, ADAPTADOR A PAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLDO DE SEGURIDAD PRESENTACION: CJA CON 5 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: OIR410B, PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION, CLAVE: 531.480.0128, MARCA: FISHER &amp; PAYKEL, MODELO: MR850.</p>                                 |  | X | <p>Toda vez que el proveedor presente</p> <p>- Folletos, catálogos, isotografías, manuales entre otros que no i credlan las especificaciones so licitadas</p> <p>Derivado de lo solicitado en los términos y condiciones, inciso i) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numerales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.</li> <li>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual debe i ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).</li> <li>3. Se corroborará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> </ol>   |
| <p>KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL, COLOR ROJO, TAMAÑO CHICA, CODIGO OIR412, ADAPTADOR A PAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLDO DE SEGURIDAD PRESENTACION: CJA CON 5 PIEZAS, NUMERO DE CATALOGO: OIR412B, PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION, CLAVE: 531.480.0128, MARCA: FISHER &amp; PAYKEL, MODELO: MR850.</p>                                       |  | X | <p>Toda vez que el proveedor presente</p> <p>- Folletos, catálogos, isotografías, manuales entre otros que no i credlan las especificaciones so licitadas</p> <p>Derivado de lo solicitado en los términos y condiciones, inciso i) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numerales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.</li> <li>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual debe i ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).</li> <li>3. Se corroborará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> </ol>   |
| <p>INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASQUA, ELECTRONICO CLAVE: 531.480.0128, HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION CLAVE: 531.480.0102 Y 531.480.0128, MARCA: FISHER &amp; PAYKEL, MODELO: MR 850.</p>  |  | X | <p>Toda vez que el proveedor presente</p> <p>- Folletos, catálogos, isotografías, manuales entre otros que no i credlan las especificaciones so licitadas</p> <p>Derivado de lo solicitado en los términos y condiciones, inciso i) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numerales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.</li> <li>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual debe i ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).</li> <li>3. Se corroborará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> </ol>   |
| <p>MASCARA, NASAL, NEONATAL, SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA, DISEÑO EN TUBO QUE LA MASCARA, TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ, TAMAÑO MEDIANO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG, PRESENTACION: CJA CON 10, NUMERO DE CATALOGO: BC800A-10, PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION, CLAVE: 531.480.0128, MARCA: FISHER &amp; PAYKEL, MODELO: MR 850.</p>   |  | X | <p>Toda vez que el proveedor presente</p> <p>- Folletos, catálogos, isotografías, manuales entre otros que no i credlan las especificaciones so licitadas</p> <p>Derivado de lo solicitado en los términos y condiciones, inciso i) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numerales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.</li> <li>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual debe i ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).</li> <li>3. Se corroborará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> </ol>   |
| <p>MASCARA, NASAL, NEONATAL, SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA, DISEÑO EN TUBO QUE LA MASCARA, TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ, TAMAÑO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5 KG, PRESENTACION: CJA CON 10, NUMERO DE CATALOGO: BC802-10, PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION, CLAVE: 531.480.0128, MARCA: FISHER &amp; PAYKEL, MODELO: MR 850.</p>  |  | X | <p>Toda vez que el proveedor presente</p> <p>- Folletos, catálogos, isotografías, manuales entre otros que no i credlan las especificaciones so licitadas</p> <p>Derivado de lo solicitado en los términos y condiciones, inciso i) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numerales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.</li> <li>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual debe i ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).</li> <li>3. Se corroborará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> </ol>   |
| <p>MASCARA, NASAL, NEONATAL, SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA, DISEÑO EN TUBO QUE LA MASCARA, TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ, TAMAÑO EXTRA GRANDE PARA PACIENTES MAYORES A 2.5 KG, PRESENTACION: CJA CON 10, NUMERO DE CATALOGO: BC803-10, PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION, CLAVE: 531.480.0128, MARCA: FISHER &amp; PAYKEL, MODELO: MR 850.</p>   |  | X | <p>Toda vez que el proveedor presente</p> <p>- Folletos, catálogos, isotografías, manuales entre otros que no i credlan las especificaciones so licitadas</p> <p>Derivado de lo solicitado en los términos y condiciones, inciso i) Mecanismo de evaluación de las proposiciones, numerales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento.</li> <li>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual debe i ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el (Anexo 2).</li> <li>3. Se corroborará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> <li>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</li> </ol>   |



|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO MEDIANA. SUAVE PARA AUTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 10 L/MIN). CON FORMA ANATOMICA. COLOR AMARILLO. MEMBRANA TRANSPIRABLE. ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLETES Y APASTAMIENTO. CON PARCHES ADHESIVOS.</p> <p>PRESENTACION: CJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 018414.</p> <p>21 PARA SU USO EN LOS EQUINOS: VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. CLAVE: 531 941 0048. VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO. NEONATAL. CLAVE: 531 941 0980. VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. CLAVE: 531 941 1071. VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO - NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. CLAVE: 531 941 1012. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.</p> |   | <p>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento</p> <p>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo prescrito en el (Anexo 2).</p> <p>3. Se comprobará la inclusión de los marcados, modelos(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</p> <p>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</p> <p>5. Se corroborará la congruencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2), incluyendo marcas(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos, tanto para el inciso a) "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar", contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del Anexo Técnico.</p> <p>Toda vez que el proveedor presente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Folios, catálogos, fotografías, manuales entre otros que no acreditan las especificaciones solicitadas.</li> </ul> <p>Toda vez que el proveedor no presente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la COFEPRIS.</li> </ul> |
| <p>CANULA NASAL PEDIATRICA (JUNIOR) TAMAÑO GRANDE. SUAVE PARA AUTO FLUJO (FLUJOS DE HASTA 22 L/MIN). CON FORMA ANATOMICA. COLOR MORADO. MEMBRANA TRANSPIRABLE. ALMA DE ACERO A PRUEBA DE DOBLETES Y APASTAMIENTO. CON PARCHES ADHESIVOS.</p> <p>PRESENTACION: CJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 018416.</p> <p>22 PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR CON CALIFICACION Y GENERADOR DE FLUJO INTEGRADO. CLAVE: 531 480 0201. MARCA: FISHER &amp; PAYKEL. MODELO: AIMO 2. Y HUMIDIFICADOR CON CALIFICACION. CLAVE: 531 480 0128. MARCA: FISHER &amp; PAYKEL. MODELO: MR850.</p>   |   | <p>1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, entregada y recibida en el presente procedimiento</p> <p>2. Se verificará la descripción técnica del proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo prescrito en el (Anexo 2).</p> <p>3. Se comprobará la inclusión de los marcados, modelos(s) y fabricante(s) indicados en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</p> <p>4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2).</p> <p>5. Se corroborará la congruencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el "Oferta técnica ampliada" (Anexo 2), incluyendo marcas(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos, tanto para el inciso a) "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar", contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del Anexo Técnico.</p> <p>Toda vez que el proveedor presente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Folios, catálogos, fotografías, manuales entre otros que no acreditan las especificaciones solicitadas.</li> </ul> <p>Toda vez que el proveedor no presente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la COFEPRIS.</li> </ul> |
| <p>MANOMETRO DE PRESION PARA NEUMOTOMADOR, COMPATIBLE CON TUBOS ENDOTRAQUEALES VIO MASCARILLAS LABINGEAS Y/O CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA PARA MEDIR LA PRESION EN CENTIMETROS DE AGUA (CM H2O). PRESENTACION: PIEZA, MARCAS COMPATIBLES. VARIAS PARA SU USO EN EL EQUIPO: TUBOS ENDOTRAQUEALES. CLAVE: 060 168 2529. MARCA: VARIAS. MODELO: VARIOS.</p>   | X | <p>Toda vez que el proveedor presente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Folios, catálogos, fotografías, manuales entre otros que no acreditan las especificaciones solicitadas.</li> </ul> <p>Toda vez que el proveedor no presente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la COFEPRIS.</li> </ul>   |

NOTA.- EL FORMATO ES SOLO PARA EVALUACION BINARIA. PARA LA EVALUACION POR PUNTOS O PORCENTAJES DEBERA AJUSTARSE EN FUNCION DE LOS ANALISIS Y LOS LINEAMIENTOS RESPECTIVOS EMITIDOS POR LA SECRETARIA ANTICORRUPCION Y BUEN GOBIERNO. CUANDO SE REFEREA A "NO CUMPLE" INDICAR MOTIVO Y FUNDAMENTO DEL INCUMPLIMIENTO Y/O CAUSAL DE DESECHAMIENTO.

ELABORO



ING. EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA  
COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMEDICA