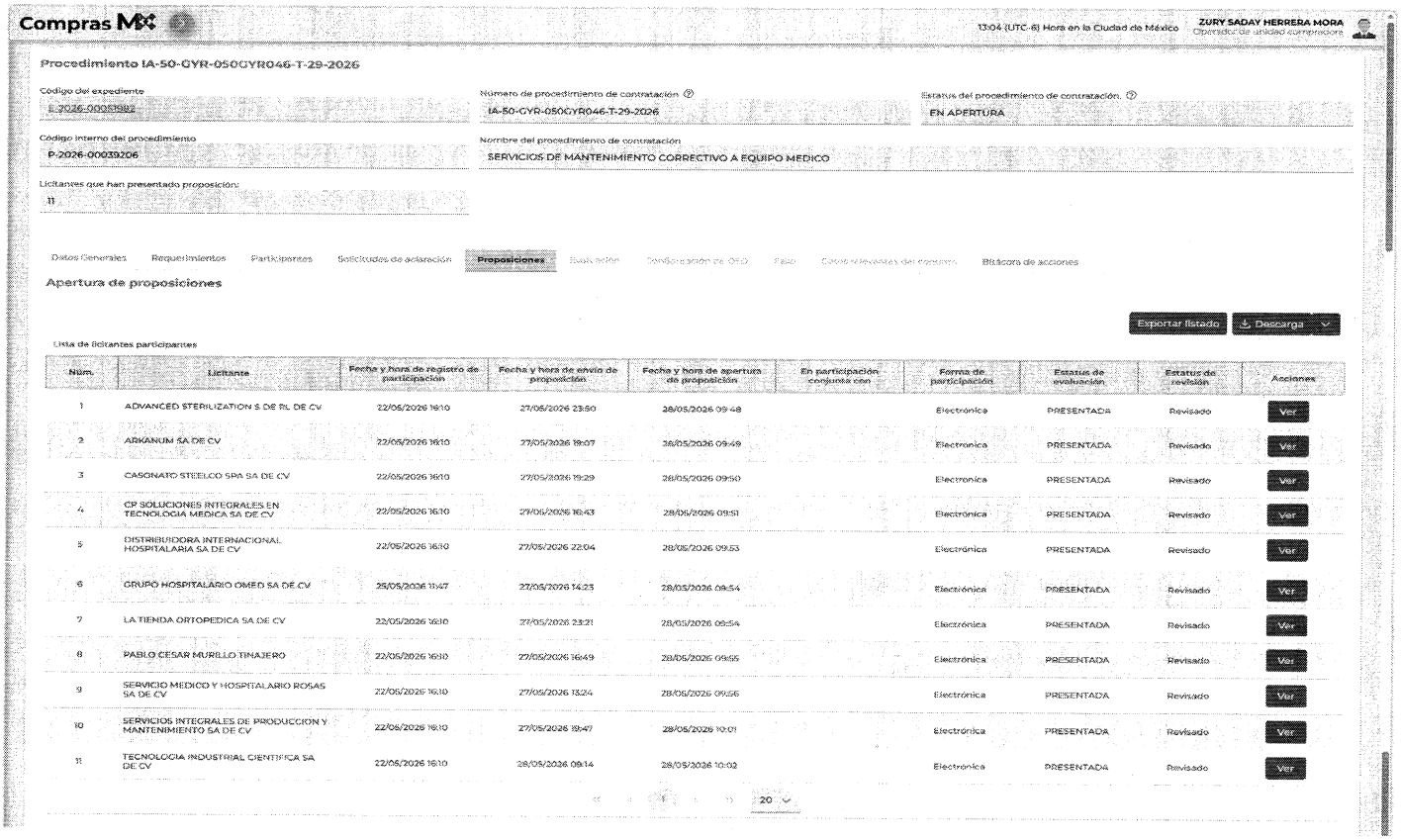


ACTA DE PRESENTACION, APERTURA DE PROPUESTAS TECNICAS Y ECONOMICAS DE LA **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO COBERTURA DE TRATADOS ELECTRONICA IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026,** PARA LA CONTRATACION DE **SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO** PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.N MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL **EJERCICIO 2026.**

EN LA CIUDAD DE PUEBLA, PUE., SIENDO LAS 09:30 HORAS DEL DIA 28 DE MAYO DE 2026, SE REUNIERON EN EL SALA DE JUNTAS DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO", UBICADA EN CALLE 2 DE NORTE 2004, COLONIA CENTRO, C.P. 72000 EN PUEBLA, PUE., LOS SERVIDORES PUBLICOS CON EL OBJETO DE LLEVAR A CABO LOS ACTOS DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPOSICIONES TECNICAS Y ECONOMICAS PRESENTADAS EN LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO COBERTURA DE TRATADOS ELECTRONICA **IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026** PARA LA CONTRATACION DE **SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO,** PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL EJERCICIO 2026, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 35 FRACCIÓN II, 36 SEGUNDO PÁRRAFO, 39 FRACCIÓN II, 40, 42, 43, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 55 PRIMER PÁRRAFO, 56, 65, 66, 67, 68, 69 Y 70 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP), 92, 93,94, 95, 108 Y 126 SU REGLAMENTO, LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.

MTRO. JORGE JESUS RESENDIZ ROSALES, ENCARGADO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO", QUIEN PRESIDE EL ACTO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 46 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, NUMERAL 5.3.8, DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, DECLARO FORMALMENTE INICIADO ESTE ACTO, E HIZO LA PRESENTACIÓN DE LOS SERVIDORES PUBLICOS Y DEMAS PARTICIPANTES DE ESTE EVENTO, CON EL PROPOSITO DE RUBRICAR PARA DEJAR CONSTANCIA DE LA PRESENTE ACTA.

SE PROCEDE A ESTABLECER ENLACE POR MEDIOS REMOTOS DE COMUNICACIÓN ELECTRONICA AL SISTEMA DE COMPRAS GUBERNAMENTALES (COMPRAS MX) IDENTIFICANDOSE 11 PROPOSICIONES A TRAVES DE ESTE MEDIO ELECTRÓNICO:



Compras MX

13:04 (UTC-6) Hora en la Ciudad de México — ZURY SADAY HERRERA MORA, Operador de unidad compradora

Procedimiento IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

Código del expediente: E-2026-00039982
Número de procedimiento de contratación: IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026
Estatus del procedimiento de contratación: EN APERTURA
Código interno del procedimiento: P-2026-00039206
Nombre del procedimiento de contratación: SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO
Licitantes que han presentado proposición: 11

Datos Generales | Requerimientos | Participantes | Solicitudes de aclaración | Proposiciones | Evaluación | Conformación de OPD | Fallo | Datos relevantes del contrato | Bitácora de acciones

Apertura de proposiciones

Exportar listado | Descarga

Lista de licitantes participantes

Núm.	Licitante	Fecha y hora de registro de participación	Fecha y hora de envío de proposición	Fecha y hora de apertura de proposición	En participación conjunta con	Forma de participación	Estatus de evaluación	Estatus de revisión	Acciones
1	ADVANCED STERILIZATION S DE RL DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 23:50	28/05/2026 09:48		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
2	ARKANUM SA DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 19:07	28/05/2026 09:49		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
3	CASONATO STEELCO SPA SA DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 19:29	28/05/2026 09:50		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
4	CP SOLUCIONES INTEGRALES EN TECNOLOGIA MEDICA SA DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 16:43	28/05/2026 09:51		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
5	DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 22:04	28/05/2026 09:53		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
6	GRUPO HOSPITALARIO OMED SA DE CV	25/05/2026 11:47	27/05/2026 14:23	28/05/2026 09:54		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
7	LA TIENDA ORTOPEDICA SA DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 23:21	28/05/2026 09:54		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
8	PABLO CESAR MURILLO TINAJERO	22/05/2026 16:10	27/05/2026 16:49	28/05/2026 09:55		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
9	SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS SA DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 13:24	28/05/2026 09:56		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
10	SERVICIOS INTEGRALES DE PRODUCCION Y MANTENIMIENTO SA DE CV	22/05/2026 16:10	27/05/2026 18:47	28/05/2026 10:01		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver
11	TECNOLOGIA INDUSTRIAL CIENTIFICA SA DE CV	22/05/2026 16:10	28/05/2026 09:14	28/05/2026 10:02		Electrónica	PRESENTADA	Revisado	Ver

« ‹ 1 › » 20

SE HIZO DEL CONOCIMIENTO DE LOS LICITANTES PARTICIPANTES QUE SE DESCALIFICARAN TODAS LAS PROPOSICIONES TECNICAS Y ECONOMICAS QUE NO SE ENCUENTREN FIRMADAS POR LA PERSONA QUE TENGA EL PODER NOTARIAL PARA ELLO.

SI DENTRO DEL PROCESO DE REVISION SE LLEGARA A ENCONTRAR ALGUNA ANOMALIA EN LA DOCUMENTACION PRESENTADA POR LOS LICITANTES PARTICIPANTES EN ESTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION, MISMA QUE AFECTE LA SOLVENCIA DE LAS PROPOSICIONES EN LOS TERMINOS QUE ESTABLECE EL ARTICULO 36 DE LA LEY DE ADQUSICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO, ESTO TRAERA COMO CONSECUENCIA LA DESCALIFICACION DEL MISMO.



ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
P R E S E N T E

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026	**DÍA**	**MES AÑO**
FECHA	**28**	**MAYO 2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **ADVANCED STERILIZATION S. DE R.L. DE C.V** R.F.C. **AST181002V20**

DOMICILIO : AV. SANTA FE NÚM. 94 – TORRE "A" – PISO 8 – OFICINA 808, COL. SANTA FE ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, C.P. 01210, CIUDAD DE MÉXICO.

SOMOS FILIAL, DISTRIBUIDOR PRIMARIO EN MÉXICO Y TITULAR DE LOS REGISTROS SANITARIOS

TELÉFONO	**FAX**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS**
800-953-0176 OPCIÓN 2	-	ASP-LICITACIONES-MEXICO@ASP.COM ASP-SERVICIOTECNICOMX@ASP.COM	0000145892

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	**CUCOP**	**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**	**CANTIDAD MINIMA**	**CANTIDAD MAXIMA**	**PRECIO UNITARIO**	**IMPORTE MINIMO**	**IMPORTE MAXIMO**
2	35401-0003	ESTERILIZADOR DE PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO, MARCA: ASP JOHNSON & JOHNSON, MODELO: STERRAD 100NX, NUMERO DE SERIE: 1041090439	1	2	$206,724.00	$206,724.00	$413,448.00
					SUB TOTAL	206,724.00	413,448.00
					IVA	$ 33,075.84	$ 66,151.68
					TOTAL	239,799.84	$479,599.68

SUBTOTAL EN LETRA: CUATROCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.
TOTAL EN LETRA: CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.
LOS PRECIOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

BLANCA BERENICE RODRÍGUEZ SÁNCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL
ADVANCED STERILIZATION S. DE R.L. DE C.V.

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA C.M.N. MANUEL ÁVILA CAMACHO
DIRECCION ADMINISTRATIVA
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	Mayo	2026

NOMBRE DEL LICITANTE **ARKANUM, S.A. DE C.V.** R.F.C. **ARK960326NR4**
DOMICILIO: **CALLE IZTACIHUATL NO. 601-6 LOCAL A2, CONJUNTO RESIDENCIAL LAS CUMBRES, SAN ANDRÉS CHOLULA, C.P. 72810**

FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR ___X___ R.F.C. **ARK960326NR4**

TELÉFONO: 222 211 74 00	FAX:_ 222 211 74 00	CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@arkanum.com.mx	NÚMERO DE LICITANTE IMSS: 31766

EL SERVICIO PROPUESTO, SE APEGA A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA NUMERO 12
UNIDAD DE VITRECTOMÍA BASUCH & LOMB

Partida	Descripción	Unidad Medida	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Unitario	Importe Máximo
12	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPO DE VITRECTOMIA**. PÓLIZA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DURANTE EL AÑO **2026** DE LOS EQUIPOS MEDICOS DE UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO" CON LOS PROCEDIMIENTOS Y RUTINAS DE ACUERDO AL FABRICANTE DEL EQUIPO, **CONFORME A CALENDARIO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO**, DEBIENDO REALIZAR AL MENOS LOS CONCEPTOS QUE SE ANOTAN EN LAS SIGUIENTES PARTIDAS, Y CORRECTIVOS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO AL MANUAL DE SERVICIO, DURANTE EL PERIODO CONTADO **A PARTIR DEL DIA SIGUENTE DEL FALLO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.** LOS PRECIOS UNITARIOS INCLUYEN ACCESORIOS Y MANO DE OBRA DE LAS REVISIONES, REPARACIQNES, LUBRICACIÓN, PRUEBAS DE BUEN FUNCIONAMIENTO, TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO Y SEGURO FUNCIONAMIENTO Y CORREC1VOS ILIMITADOS CON SUMINISTRO DE REFACCIONES **RUTINA DE MANTENIMIENTO** • LIMPIEZA EXTERNA • LIMPIEZA INTERNA • REVISION DE LOS MODULOS: PODER, COMPUTADORA, VENTURI, U/S, LIQUIDOS VISCOSOS, LAMPARAS, BIPOLAR, COMPRESOR, PEDAL INALAMBRICO • CALIBRACION DE MODULO ULTRASONIDO • CALIBRACION DE MODULO TACTIL DE LA PANTALLA TOUCH • CALIBRACION DE MODULO DE LIQUIDOS VISCOSOS, REVISION DE PRESIONES DE SALIDA • CALIBRACION DE POSTE DE INFUSION	**SERVICIO**	**1**	**2**	**$72,500.00**	**$145,000.00**

PARTIDA NUMERO 12 UNIDAD DE VITRECTOMÍA BASUCH & LOMB						
Partida	**Descripción**	**Unidad Medida**	**Cantidad Mínima**	**Cantidad Máxima**	**Precio Unitario**	**Importe Máximo**
	• EN CASO DE SER NECESARIO: CAMBIO DE LAMPARAS XENON Y XENON MERCURIO • CALIBRACION DE MODULO VENTURI, REVISION DE PARAMETROS DE PRESIONES DE VACIO AL FINALIZAR: • PRUEBAS DE BUEN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA STELLARIS PC. NOTA 1: AL TERMINO DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO SE COLOCARÁ ETIQUETA EN EL EQUIPO EN UN LUGAR VISIBLE CON LOS DATOS DE LA EMPRESA, FECHA DE MANTENIMIENTO REALIZADO Y FECHA DEL PRÓXIMO MANTENIMIENTO. NOTA 2: AL INICIO DE LA PRIMERA VISITA DE MANTENIMIENTO, SE HARÁ ENTREGA DE UNA COPIA DIGITAL O IMPRESA DEL MANUAL DE SERVICIO POR CADA MARCA MODELO DE LOS EQUIPOS LICITADOS, REQUISITO INDISPENSABLE PARA PODER INICIAR LOS SERVICIOS. FECHAS Y TIEMPOS DE RESPUESTA A: EL RANGO MÁXIMO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SERÁ DE ACUERDO AL CALENDARIO DE EJECUCIÓN DE SERVICIO ANEXO B: **JUNIO Y NOVIEMBRE DE 2026**, CON UN RANGO MÁXIMO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE 3 (TRES) DÍAS HÁBILES PARA EL EQUIPO, DE ACUERDO AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DETERMINADO CONFORME AL CALENDARIO DEL CONTRATO. EL LAPSO MÁXIMO DE ATENCIÓN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERÁ DE DOS DÍAS HÁBILES (CONSIDERANDO COMO PRIMER DÍA, EL DÍA QUE SE SOLICITA LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO), MISMA QUE REALIZARÁ EL JEFE DE CONSERVACIÓN VÍA ALGÚN MEDIO ELECTRÓNICO: CORREO / WHATS APP. EL RANGO MÁXIMO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO ES DE 3 (TRES) DÍAS HÁBILES PARA EL EQUIPO MÉDICO ARRIBA ENUNCIADO. ARKANUM, S.A. DE C.V. SE COMPROMETE A LLEVAR LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS SIGUIENTES: 1. REGISTRAR CADA SERVICIO (AL INICIO Y TÉRMINO DEL MISMO), EN LA BITÁCORA DE SERVICIO DE LA JEFATURA DE CONSERVACIÓN, DICHA BITÁCORA ES PROPORCIONADA POR EL PROVEEDOR EN LA UNIDAD. 2. ELABORAR Y FIRMAR LA ORDEN DE SERVIDO AL TÉRMINO DE CADA MANTENIMIENTO PREVENTIVO O CORRECTIVO DE CADA EQUIPO ESPECIFICANDO FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS. 3. CUANDO SE INSTALE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD, SE DEBE ESPECIFICAR EN LA ORDEN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO CORRESPONDIENTE.					

Calle Iztacihuatl No. 601-6 Local A2 Col. Conjunto Residencial Las Cumbres, San Andrés Cholula, Puebla. Tel.: 01 (222) 2117400 arkanum.com.mx

PARTIDA NUMERO 12 UNIDAD DE VITRECTOMÍA BASUCH & LOMB						
Partida	**Descripción**	**Unidad Medida**	**Cantidad Mínima**	**Cantidad Máxima**	**Precio Unitario**	**Importe Máximo**
	· 4. HACER ENTREGA A LA JEFATURA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA LAS REFACCIONES DAÑADAS O INSERVIBLES EXCEPTUANDO LAS REFACCIONES A CAMBIÓ. REFACCIONES. - ARKANUM, S.A. DE C.V. ENTREGARÁ LAS REFACCIONES NUEVAS ACORDE A LO ESPECIFICADO EN EL ANEXO "TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES A EQUIPOS MÉDICOS DE UMAE HOSPITAL DEESPECIALIDADES CMN "MANUEL ÁVILA CAMACHO" BITÁCORA: ARKANUM, S.A. DE C.V. PRESENTARÁ Y LLENARÁ LA BITACORA DE SERVICIO ALINEÁNDOSE A LAS INDICACIONES ENUNCIADAS EN EL ANEXO "TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES A EQUIPOS MÉDICOS DE UMAE HOSPITAL DEESPECIALIDADES CMN "MANUEL ÁVILA CAMACHO" • EL RANGO MÁXIMO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SERÁ DE ACUERDO AL CALENDARIO DE EJECUCIÓN DE SERVICIO ANEXO B. • EL RANGO MÁXIMO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO ES DE 3 (TRES) DÍAS HÁBILES PARA LOS EQUIPOS MÉDICOS QUE QUEDEN COÑTRATADOS. • ARKANUM, S.A. DE C.V. DEBARA ASEGURARSE QUE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, SE REALICE DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL DEL FABRICANTE. • EL REEMPLAZO DE REFACCIONES NUEVAS Y ORIGINALES QUE SE DEBERÁ LLEVAR A CABO CONFORME AL MANUAL DEL FABRICANTE. • PARA EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SE DEBERÁ PREVER DENTRO DEL MISMO EL SUMINISTRO DE TODAS LAS REFACCIONES NUEVAS NECESARIA PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS, SIN COSTO ADICIONAL AL INSTITUTO. • EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO TIENE LA FINALIDAD DE ELIMINACIÓN DE FALLAS Y/O DAÑOS EN SU OPERACIÓN, MISMO QUE SE EFECTUARÁ CUANTAS VECES SEA NECESARIO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES NUEVAS, SIN COSTO ADICIONAL AL INSTITUTO. • ARKANUM, S.A. DE C.V. SE OBLIGARÁ A ATENDER LOS REPORTES DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN UN PLAZO DE HASTA 2 DÍAS HÁBILES (CONSIDERANDO COMO PRIMER DÍA, EN EL QUE SE SOLICITA LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO) DE LO CONTRARIO SE SANCIONARÁ Y/O PENALIZARÁ POR.INCUMPLIMIENTO. • SUMINISTRAR REFACCIONES ORIGINALES, NUEVAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.					

Calle Iztacihuatl No. 601-6 Local A2 Col. Conjunto Residencial Las Cumbres, San Andrés Cholula, Puebla. Tel.: 01 (222) 2117400 arkanum.com.mx

PARTIDA NUMERO 12 UNIDAD DE VITRECTOMÍA BASUCH & LOMB						
Partida	**Descripción**	**Unidad Medida**	**Cantidad Mínima**	**Cantidad Máxima**	**Precio Unitario**	**Importe Máximo**
	• SI A PARTIR DE LA ATENCIÓN DE UN MANTENIMIENTO CORRECTIVO, SE DETERMINA LA NECESIDAD DE ALGÚN CAMBIO DE REFACCIONES, ESTE SERÁ DE UNO A 3 DÍAS HÁBILES DE LO CONTRARIO SE SANCIONARÁ Y PENALIZARÁ POR INCUMPLIMIENTO Y SE HARÁ LA ANOTACIÓN PERTINENTE EN LA BITÁCORA, PARA CONTINUAR CON LA REPARACIÓN CONSIDERANDO QUE EL EQUIPO DEBE ESTAR EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE FUNCIONAMIENTO. • ARKANUM, S.A. DE C.V. CONTARÁ CON INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN, CALIBRACIÓN Y PRUEBAS NECESARIAS PARA EL CORRECTO MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CONFORME AL MANUAL DEL EQUIPO. • ARKANUM, S.A. DE C.V. CUENTA CON PERSONAL CERTIFICADO, PARA LLEVAR A CABO LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS. EL CUAL SE DEBERÁ PRESENTAR MOSTRANDO Y PORTANDO SU GAFETE DE IDENTIFICACIÓN DURANTE TODO EL SERVICIO. • ARKANUM, S.A. DE C.V. OTORGARÁ CAPACITACIÓN O ASESORÍA TÉCNICA AL PERSONAL DEL INSTITUTO EL CUAL OPERA Y REALIZA LA ATENCIÓN MÉDICA A LOS DERECHOHABIENTES, EN CUANTO AL MANEJO Y USO DE LOS EQUIPOS. ARKANUM, S.A. DE C.V. DEBERÁ DOCUMENTAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS MEDIANTE ORDEN DE SERVICIO, LA CUAL DEBERÁ REQUISITARSE DE FORMA COMPLETA, CON LAS FIRMAS, NOMBRES, CARGOS, MATRÍCULAS Y FECHA DE LOS FUNCIONARIOS FACULTADOS PARA LA RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS: JEFE DE CONSERVACIÓN DE UNIDAD, CONFORME A LO ESPECIFICADO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES LAS RUTINAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, SE REALIZARÁN CONFORME A MANUAL DEL FABRICANTE, ESPECIFICANDO PUNTUALMENTE LOS CAMBIOS OBLIGATORIOS DE PARTES DE PIEZAS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. ES DE RESALTAR QUE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS, SE REALIZARÁ SEGÚN LO DISPUESTO POR EL MANUAL DEL FABRICANTE. SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CONSISTE EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS A LA CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y EN SU CASO REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS MÉDICOS, CON BASE EN LOS PROCEDIMIENTOS, RUTINAS Y SUMINISTRO DE REFACCIONES NUEVAS Y ORIGINALES PROPIAS DE CADA EQUIPO Y QUE RESULTEN NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO AL 100% OPTIMO, CONTINUO E ININTERRUMPIDO, SIN COSTO ADICIONAL PARA EL INSTITUTO. SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO					

Calle Iztacihuatl No. 601-6 Local A2 Col. Conjunto Residencial Las Cumbres, San Andrés Cholula, Puebla. Tel.: 01 (222) 2117400 arkanum.com.mx

PARTIDA NUMERO 12 UNIDAD DE VITRECTOMÍA BASUCH & LOMB						
Partida	**Descripción**	**Unidad Medida**	**Cantidad Mínima**	**Cantidad Máxima**	**Precio Unitario**	**Importe Máximo**
	EL SERVICIO. DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONSISTE EN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE EQUIPOS DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES DE FABRICANTE, CON LA FINALIDAD DE MANTENERLOS EN CONDICIONES ÓPTIMAS DÉ OPERACIÓN, ASÍ COMO LA PREVENCIÓN DE FALLA EN SU FUNCIONAMIENTO. LOS MANTENIMIENTOS SE REALIZARÁN DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN DETERMINADA CONFORME AL CALENDARIO DEL CONTRATO. EL RANGO MÁXIMO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ES DE 3 (TRES) DÍAS HÁBILES PARA CADA EQUIPO DE ACUERDO AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DETERMINADO CONFORME AL CALENDARIO DE EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTOS ANEXO B. SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO TIENE POR OBJETO LA ELIMINACIÓN DE FALLAS Y/O DAÑOS QUE POR SU OPERACIÓN PRESENTEN LOS EQUIPOS MISMO QUE DEBERÁ EFECTUARSE CUANTAS VECES SEA NECESARIO SIN IMPORTAR EL MOTIVO DE LA FALLA, SIN COSTO ADICIONAL PARA EL INSTITUTO, A TRAVÉS DEL REPORTE DE SERVICIO. SUMINISTRO DE REFACCIONES ÉSTAS DEBEN SER NUEVAS, MISMAS QUE EL JEFE DE CONSERVACIÓN Y EL JEFE DE OFICINA DE CONSERVACIÓN DEL INSTITUTO, VERIFICAN Y HARÁN CONSTAR EN EL REPORTE DE SERVICIO EJECUTADO. SI DURANTE EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO ARKANUM, S.A. DE C.V. DETECTA LA NECESIDAD DE CAMBIAR REFACCIONES, ÉSTE INFORMARÁ A LA JEFATURA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA Y SE REALIZARÁ LO SIGUIENTE; 1.- SE INTERRUMPE EL PLAZO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, (PERO SE CONSIDERAN LOS DÍAS OCUPADOS PARA ESTE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS TRES A LOS QUE TIENE DERECHO PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO), HACIENDO LA ANOTACIÓN EN LA BITÁCORA, DONDE SE DEBE PROPORCIONAR NÚMERO DE REPORTE, NOMBRE Y CARGO DE QUIEN RECIBE EL REPORTE. 2.- EL SUMINISTRO DE REFACCIONES, SE REALIZARÁ EN UN PLAZO NO MAYOR DE 3 (TRES) DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE LA DETECCIÓN DE LA NECESIDAD DE SUMINISTRO, PARA CONTINUAR CON LA REPARACIÓN, CONSIDERANDO QUE EL EQUIPO DEBE ESTAR EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE FUNCIONAMIENTO. PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN, ARRENDAMIENTO O SERVICIO LUGAR: ARKANUM, S.A. DE C.V. PRESTARÁ LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES ALCANCES					

Calle Iztacihuatl No. 601-6 Local A2 Col. Conjunto Residencial Las Cumbres, San Andrés Cholula, Puebla. Tel.: 01 (222) 2117400 arkanum.com.mx

PARTIDA NUMERO 12 UNIDAD DE VITRECTOMÍA BASUCH & LOMB						
Partida	**Descripción**	**Unidad Medida**	**Cantidad Mínima**	**Cantidad Máxima**	**Precio Unitario**	**Importe Máximo**
	CANTIDADES Y DEMÁS CONDICIONES EN LA UNIDAD MÉDICA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA. ARKANUM, S.A. DE C.V. SE COMPROMETE A PRESTAR LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CUYAS CARACTERÍSTICAS, ALCANCES, ESPECIFICACIONES, CANTIDADES Y DEMÁS CONDICIONES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO TÉCNICO Y EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES.					
CANTIDAD CON LETRA **CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.**				**Subtotal**		**$145,000.00**
				IVA		**$23,200.00**
				Total		**$168,200.00**

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PUEBLA A 28 DE MAYO DE 2026
ATENTAMENTE

Arkanum
PRODUCTOS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS
R.F.C.ARK960326-NR4
Iztacihuatl No. 601-6
Interior A 2
Conjunto Residencial las Cumbres
San Andres Cholula, Puebla
C.P. 72810

VICTOR HUGO GARCÍA CASTAÑEDA
REPRESENTANTE LEGAL
ARKANUM, S.A. DE C.V.

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	27	MAYO	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR CASONATO STEELCO SPA S.A. DE C.V. R.F.C. CSS140915C58

DOMICILIO Av Sonora 46, Oficina 301, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, CP. 06700. FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR __X___

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS
55 7258 2857 55 7258 4093	--	andrea.maggio@steelcogruop.com alan.delgado @steelcogruop.com diego.santiago-ext@steelcogroup.com	0000140504

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO SERVICIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
33	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT616	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT610	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT606	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT613	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT609	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE:2103E10IT612	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT604	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT611	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00

	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT615	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT605	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
	35401-0003	LAVADOR DESINFECTOR DE COMODOS DE VAPOR, MARCA: STEELCO, MODELO: BP 100 HSE, NUMERO DE SERIE: 2103E10IT603	1	2	$42,500.00	$42,500.00	$85,000.00
					SUB TOTAL	$ 467,500.00	$ 935,000.00
					IVA	$ 74,800.00	$ 149,600.00
					TOTAL	$ 542,300.00	$ 1,084,600.00

Precio subtotal mínimo en letra: Cuatrocientos sesenta y siete mil quinientos pesos 00/100 M.N. Antes de IVA.
Precio subtotal máximo en letra: Un millón ochenta y cuatro mil seiscientos pesos 00/100 M.N. Antes de IVA.

- ✓ Precios en Moneda Nacional
- ✓ La nacionalidad de mi representada es: mexicana
- ✓ Los precios serán fijos durante la vigencia de la contratación
- ✓ Lugar de prestación de los servicios: en el servicio de la unidad Hospital de Especialidades, ubicado en: calle 2 norte número 2004, Col. Centro, C.P.72000 Puebla, Pue., en horario de 08:30 a 13:30 horas
- ✓ Vigencia de la presente cotización 30 días posteriores

Ciudad de México a 27 de mayo de 2026

ATENTAMENTE

ANDREA MAGGIO
REPRESENTANTE LEGAL
CASONATO STEELCO SPA S.A. DE C.V.

RFC: CSI070920RB3
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026
SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL. A 28 DE MAYO DE 2026

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**28**	**MAYO**	**2026**

NOMBRE DEL LICITANTE CP SOLUCIONES INTEGRALES EN TECNOLOGIA MEDICA SA DE CV R.F.C. CSI070920RB3

DOMICILIO 13 DE SEPTIEMBRE 669, COL. JUAN DE LA BARRERA, SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL., C.P. 45618 FABRICANTE X

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
33 3624 3299 / 33 2014 3711	33 3624 3299	lortega@cpsitem.com / groman@cpsitem.com	0000098635

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01048	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXPO1050	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01049	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01055	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01054	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01053	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01052	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01051	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GENERAL ELECTRIC, MODELO: DATEX OHMEDA CARDIO, NUMERO DE SERIE: AMXQ02340	1	2	$26,000.00	$26,000.00	$52,000.00
					SUB TOTAL	$234,000.00	$468,000.00
					IVA	$37,440.00	$74,880.00
					TOTAL	$271,440.00	$542,880.00

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHO CIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.
LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PROTESTO LO NECESARIO.

ING. GABRIEL ROMAN AVALOS
REPRESENTANTE LEGAL
CP SOLUCIONES INTEGRALES EN TECNOLOGIA MEDICA S.A. DE C.V
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JALISCO A 28 DE MAYO DE 2026

RFC: CSI070920RB3
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026
SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL. A 28 DE MAYO DE 2026

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**28**	**MAYO**	**2026**

NOMBRE DEL LICITANTE CP SOLUCIONES INTEGRALES EN TECNOLOGIA MEDICA SA DE CV R.F.C. CSI070920RB3

DOMICILIO 13 DE SEPTIEMBRE 669, COL. JUAN DE LA BARRERA, SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL., C.P. 45618 FABRICANTE X

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
33 3624 3299 / 33 2014 3711	33 3624 3299	lortega@cpsitem.com / groman@cpsitem.com	0000098635

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500414	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500423	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500434	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500417	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
					SUB TOTAL	$68,000.00	$136,000.00
					IVA	$10,880.00	$21,760.00
					TOTAL	$78,880.00	$157,760.00

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.
LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PROTESTO LO NECESARIO.

ING. GABRIEL ROMÁN AVALOS
REPRESENTANTE LEGAL
CP SOLUCIONES INTEGRALES EN TECNOLOGIA MEDICA S.A. DE C.V
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JALISCO A 28 DE MAYO DE 2026

RFC: CSI070920RB3
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026
SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL. A 28 DE MAYO DE 2026

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE CP SOLUCIONES INTEGRALES EN TECNOLOGIA MEDICA SA DE CV R.F.C. CSI070920RB3

DOMICILIO 13 DE SEPTIEMBRE 669, COL. JUAN DE LA BARRERA, SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL., C.P. 45618 FABRICANTE X

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
33 3624 3299 / 33 2014 3711	33 3624 3299	lortega@cpsitem.com / groman@cpsitem.com	0000098635

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: 4628 SMART, NUMERO DE SERIE: 058S-B-05536	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00405	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00579	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00580	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00590	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
18	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO, MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001878	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
18	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO, MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001879	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
18	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO, MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001880	1	2	$7,800.00	$ 7,800.00	$15,600.00
					SUB TOTAL	$62,400.00	$124,800.00
					IVA	$9,984.00	$19,968.00
					TOTAL	$72,384.00	$144,768.00

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.
LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PROTESTO LO NECESARIO.

ING. GABRIEL ROMAN AVALOS
REPRESENTANTE LEGAL
CP SOLUCIONES INTEGRALES EN TECNOLOGIA MEDICA S.A. DE C.V
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JALISCO A 28 DE MAYO DE 2026

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA, S.A. DE C.V.

REPARACION, MANTENIMIENTO, RENTA DE EQUIPO MEDICO Y VENTA DE REFACCIONES

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N.
"MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

INVITACIÓN A CUANDO MENOS 3 PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026
SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO

ANEXO NUMERO 8(OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
CONVOCANTE

NUMERAL 3.4

PROPOSICION ECONOMICA

FECHA: **28-MAYO-2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR:**DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA, S.A DE C.V**

R.F.C **DIH-020515-AZA**

DOMICILIO: **CALLE FRESA MZ 1 LOTE 17 S/N COLONIA GRANJAS INDEPENDENCIA, ECATEPEC DE MORELOS ESTADO DE MÉXICO C.P 55290**

FABRICANTE: DISTRIBUIDOR: **X** R.F.C: **DIH-020515-AZA**

TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS
55-2867-3896	N/A	jorgelventas@dihsa.mx, licitaciones@dihsa.mx	**0000006265**

LOS BIENES PROPUESTOS SE APEGAN A LA DESCRIPCION Y PRESENTACION SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NUMERO 3** (TRES) DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCION DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01048	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXPO1050	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01049	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01055	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01054	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00

	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01053	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01052	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01051	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BASICO, MARCA: GENERAL ELECTRIC, MODELO: DATEX OHMEDA CARDIO, NUMERO DE SERIE: AMXQ02340	1	2	$24,000.00	$24,000.00	$48,000.00
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500414	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500423	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500434	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500417	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	1	2	$6,500.00	$6,500.00	$13,000.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: 4628 SMART, NUMERO DE SERIE: 058S-B-05536	1	2	$4,600.00	$4,600.00	$9,200.00
	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00405	1	2	$4,600.00	$4,600.00	$9,200.00
	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00579	1	2	$4,600.00	$4,600.00	$9,200.00
	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00580	1	2	$4,600.00	$4,600.00	$9,200.00
	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00590	1	2	$4,600.00	$4,600.00	$9,200.00
	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001878	1	2	$4,000.00	$4,000.00	$8,000.00

DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA, S.A. DE C.V.
REPARACION, MANTENIMIENTO, RENTA DE EQUIPO MEDICO Y VENTA DE REFACCIONES

	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001879	1	2	$4,000.00	$4,000.00	$8,000.00
	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001880	1	2	$4,000.00	$4,000.00	$8,000.00
19	35401-0003	ELECTROCOAGULADOR QUIRURGICO, MARCA: CONMED, MODELO: SISSTEM 2450, NUMERO DE SERIE: 06GGU040	1	2	$9,000.00	$9,000.00	$18,000.00
	35401-0003	UNIDAD DE CONTRO/PARAELECTROCIRUGIA, MODELO: ALSA, NUMERO DE SERIE: 1215-03/07	1	2	$9,000.00	$9,000.00	$18,000.00
						SUBTOTAL	**$642,000.00**
						IVA	**$102,720.00**
						TOTAL	**$744,720.00**

PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA:
SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

ATENTAMENTE

ING. FRANCISCO BENI ROJAS REYES
REPRESENTANTE LEGAL
DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA S.A DE C.V

CALLE FRESA MZ.1, LT.17, S/NUM.
GRANJAS INDEPENDENCIA
C.P 55290 ECATEPEC, EDO. DE MEXICO

TEL. 55-2867-3896
www.dihsa.com
E-mail. jorgeiventas@dihsa.mx
licitaciones@dihsa.mx

Grupo Hospitalario OMED S.A. de C.V.
GHO191128N48

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DE 2026.

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. R.F.C. GHO191128N48
DOMICILIO : CALLE 16 DE SEPTIEMBRE No. 5, COLONIA FRACCIONAMIENTO MANUEL AVILA CAMACHO , NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO

FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
5524662046		federico.mr@gmail.com	0000153334

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500414	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500423	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500434	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500417	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	1	2	$ 8,500.00	$ 8,500.00	$ 17,000.00
					SUB TOTAL	$ 68,000.00	$ 136,000.00
					IVA	$ 10,880.00	$ 21,760.00
					TOTAL	$ 78,880.00	$ 157,760.00

IMPORTE TOTAL : CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

NOTA: C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ COMO ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DEL 2026

C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ
ADMINISTRADOR UNICO

16 de Septiembre #5 Col. Manuel Ávila Camacho CP 53910
Naucalpan de Juárez, Estado de México
federico.mr74@gmail.com Teléfono 5560937961

Grupo Hospitalario OMED S.A. de C.V.
GHO191128N48

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DE 2026.

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**28**	**5**	**2026**

NOMBRE DEL LICITANTE : GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. R.F.C. GHO191128N48
DOMICILIO : CALLE 16 DE SEPTIEMBRE No. 5, COLONIA FRACCIONAMIENTO MANUEL AVILA CAMACHO , NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO

FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE LICITANTE IMSS
5524662046		federico.mr@gmail.com		0000153334

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO UB-2PL, NUMERO DE SERIE: 160497	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO UB-2PL, NUMERO DE SERIE: 160498	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160556	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160557	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160558	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160812	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160813	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160814	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160815	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 190093	1	2	$ 10,600.00	$ 10,600.00	$ 21,200.00
					SUB TOTAL	$ 106,000.00	$ 212,000.00
					IVA	$ 16,960.00	$ 33,920.00
					TOTAL	$ 122,960.00	$ 245,920.00

IMPORTE TOTAL : DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

NOTA: C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ COMO ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DEL 2026

C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ
ADMINISTRADOR UNICO

16 de Septiembre #5 Col. Manuel Ávila Camacho CP 53910
Naucalpan de Juárez, Estado de México
federico.mr74@gmail.com Teléfono 5560937961

Grupo Hospitalario OMED S.A. de C.V.
GHO191128N48

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DE 2026.

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**28**	**5**	**2026**

NOMBRE DEL LICITANTE : GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. R.F.C. GHO191128N48
DOMICILIO : CALLE 16 DE SEPTIEMBRE No. 5, COLONIA FRACCIONAMIENTO MANUEL AVILA CAMACHO , NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO

FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE LICITANTE IMSS
5524662046		federico.mr@gmail.com		0000153334

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
20	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K7, NUMERO DE SERIE: 04051054	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00
	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K7, NUMERO DE SERIE: 33663379	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00
	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K5, NUMERO DE SERIE: 4286038	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00
	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K5, NUMERO DE SERIE: 62903	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00
	35401-0003	MICROSCOPIO GRIS ENVERTIDO, MARCA: REICHERT AUTRIA, MODELO: BIOVERT, NUMERO DE SERIE. 353480	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00
	35401-0003	MICROSCOPIO NEGRO C/REGULADOR , MARCA: BAUSCH & LOMB, MODELO: 1661AD, NUMERO DE SERIE: 105248	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00
	35401-0003	MICROSCOPIO P/TRABAJO DE RUTINA, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: PRIMO STAR, NUEMERO DE SERIE: 3120002664	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00
	35401-0003	MICROSCOPIO P/TRABAJO DE RUTINA, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: PRIMO STAR, NUEMERO DE SERIE: 3120002675	1	2	$ 7,900.00	$ 7,900.00	$ 15,800.00

SUB TOTAL	$ 63,200.00	$ 126,400.00
IVA	$ 10,112.00	$ 20,224.00
TOTAL	$ 73,312.00	$ 146,624.00

IMPORTE TOTAL : CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE Y CUATRO PESOS 00/100 M.

NOTA: C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ COMO ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DEL 2026

C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ
ADMINISTRADOR UNICO

16 de Septiembre #5 Col. Manuel Ávila Camacho CP 53910
Naucalpan de Juárez, Estado de México
federico.mr74@gmail.com Teléfono 5560937961

Grupo Hospitalario OMED S.A. de C.V.
GHO191128N48

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DE 2026.

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**28**	**5**	**2026**

NOMBRE DEL LICITANTE : GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. R.F.C. GHO191128N48
DOMICILIO : CALLE 16 DE SEPTIEMBRE No. 5, COLONIA FRACCIONAMIENTO MANUEL AVILA CAMACHO , NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO

FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE LICITANTE IMSS
5524662046		federico.mr@gmail.com		0000153334

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
25	35401-0003	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR, MARCA: VECO, MODELO: SIN MODELO, NUMERO DE SERIE: E-3923	1	2	$ 24,000.00	$ 24,000.00	$ 48,000.00
	35401-0003	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR, MARCA: VECO, MODELO: BH-C12, NUMERO DE SERIE: E-3945	1	2	$ 24,000.00	$ 24,000.00	$ 48,000.00
	35401-0003	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR, MARCA: VECO, MODELO: BH-C12, NUMERO DE SERIE: R10703	1	2	$ 24,000.00	$ 24,000.00	$ 48,000.00
	35401-0003	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR, MARCA: VECO, MODELO: CHFL-A12, NUMERO DE SERIE: F-5546	1	2	$ 24,000.00	$ 24,000.00	$ 48,000.00
					SUB TOTAL	$ 96,000.00	$ 192,000.00
					IVA	$ 15,360.00	$ 30,720.00
					TOTAL	$ 111,360.00	$ 222,720.00

IMPORTE TOTAL : DOSCIENTOS VEINTE Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

NOTA: C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ COMO ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DEL 2026

_____
C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ
ADMINISTRADOR UNICO

16 de Septiembre #5 Col. Manuel Ávila Camacho CP 53910
Naucalpan de Juárez, Estado de México
federico.mr74@gmail.com Teléfono 5560937961

Grupo Hospitalario OMED S.A. de C.V.
GHO191128N48

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DE 2026.

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. R.F.C. GHO191128N48
DOMICILIO : CALLE 16 DE SEPTIEMBRE No. 5, COLONIA FRACCIONAMIENTO MANUEL AVILA CAMACHO , NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO

FABRICANTE _____

DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE LICITANTE IMSS
5524662046		federico.mr@gmail.com		0000153334

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
28	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110040/160011024	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110038/160011073	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110031/160011078	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110004/160011077	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110037/160011081	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE LED: MARCA: ACEM, MODELO: STARLED 3, NUMERO DE SERIE: 33N1001927 Y 30	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE LED: MARCA: ACEM, MODELO: STARLED 3, NUMERO DE SERIE: 33N1001928 Y 29	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: SAVION, MODELO:SL70/SL70, NUMERO DE SERIE: 18030284	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: SAVION, MODELO:SL70/SL70, NUMERO DE SERIE: 18030287	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE ,MARCA: DEWIMED,MODELO: DEWILUX DL160,NUMERO DE SERIE: ID1600518377/18378	1	2	$ 18,500.00	$ 18,500.00	$ 37,000.00
					SUB TOTAL	$ 185,000.00	$ 370,000.00
					IVA	$ 29,600.00	$ 59,200.00
					TOTAL	$ 214,600.00	$ 429,200.00

IMPORTE TOTAL : CUATROCIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

NOTA: C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ COMO ADMINISTRADOR UNICO DE LA EMPRESA GRUPO HOSPITALARIO OMED, S.A. DE C.V. MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PUEBLA, PUEBLA A 28 DE MAYO DEL 2026

C. FEDERICO MAGAÑA RAMIREZ
ADMINISTRADOR UNICO

16 de Septiembre #5 Col. Manuel Ávila Camacho CP 53910
Naucalpan de Juárez, Estado de México
federico.mr74@gmail.com Teléfono 5560937961

LTO
La Tienda Ortopédica

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO"

CONVOCANTE

INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA INVESTIGACION DE MERCADO

(COLOCAR EL NOMBRE DE LA PARTIDA)

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**28**	**05**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR **LA TIENDA ORTOPEDICA S.A. DE C.V.** R.F.C. **TOR080205357**

DOMICILIO AV. INSURGENTES 688, PISO 5, OFICINA 501 FABRICANTE _____

BENITO JUAREZ, C.P. 03103, CIUDAD DE MEXICO DISTRIBUIDOR X R.F.C. TOR080205357

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS
5551090020		**adrianar.lorenzo@latiendaortopedica.com**	**000115453**

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO

27	35401-0003	MOTOR NEUMATICO, MARCA: MEDTRONIC, MODELO: MIDAS REX LEYEND, NUMERO DE SERIE: P06085723, P05914954	2	3	$70,200.00	$140,400.00	$210,600.00
	35401-0003	MOTOR NEUMATICO, MARCA: MEDTRONIC, MODELO: MIDAS REX/ LEYEND, NUMERO DE SERIE: LEYEN MIDAS REX	2	3	$70,200.00	$140,400.00	$210,600.00
					SUB TOTAL	**$280,800.00**	**$421,200.00**
					IVA	**$44,928.00**	**$67,392.00**
					TOTAL	**$325,728.00**	**$488,592.00**

-CANTIDAD EN LETRA MINIMA: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.

-CANTIDAD EN LETRA MAXIMA: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

-LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

CIUDAD DE MEXICO, 28 DE MAYO DE 2026.

ILEANA S. SANCHEZ MALDONADO

REPRESENTANTE LEGAL

LA TIENDA ORTOPEDICA S.A. DE C.V.

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CIUDAD DE MÉXICO, A 28 DE MAYO DE 2026.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

PRESENTE

REF.: **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS**
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DIA	MES	AÑO
FECHA	28	05	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **MURILLO TINAJERO PABLO CESAR** R.F.C.: **MUPA700104DH8**

DOMICILIO **PRIVADA 216 No 4 INT 1, COL AGRÍCOLA PANTITLÁN, C.P. 08100, CIUDAD DE MEXICO, ALCALDÍA IZTACALCO MEXICO**

FABRICANTE **NO APLICA**
DISTRIBUIDOR **NO APLICA**
R.F.C.: **NO APLICA**

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS
(55) 9569 23 88	**(55) 9569 23 88**	**isp_cmt@outlook.com**	**0000073930**

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL ANEXO NÚMERO 2 (DOS), DE ESTA INVITACIÓN

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
				MÍNIMO	MÁXIMO		MÍNIMO	MÁXIMO
4	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01048	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXPO1050	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01049	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01055	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE, NUMERO DE SERIE: AMXP01054	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01053	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01052	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GE, MODELO: AESPIRE 7100, NUMERO DE SERIE: AMXP01051	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
	35401-0003	EQUIPO/DE ANESTESIA BÁSICO, MARCA: GENERAL ELECTRIC, MODELO: DATEX OHMEDA CARDIO, NUMERO DE SERIE: AMXQ02340	SERVICIO	1	2	12,000.00	12,000.00	24,000.00
(DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS 00/100 M.N.)						SUMA	108,000.00	216,000.00
(TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)						I.V.A. 16%	17,280.00	34,560.00
(DOSCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)						TOTAL	125,280.00	250,560.00

NUESTROS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

LIC. PABLO CESAR MURILLO TINAJERO
GERENTE GENERAL

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CIUDAD DE MÉXICO, A 28 DE MAYO DE 2026.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

PRESENTE

REF.: **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS**
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DIA	MES	AÑO
FECHA	28	05	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **MURILLO TINAJERO PABLO CESAR** R.F.C.: **MUPA700104DH8**

DOMICILIO **PRIVADA 216 No 4 INT 1, COL AGRÍCOLA PANTITLÁN, C.P. 08100, CIUDAD DE MEXICO, ALCALDÍA IZTACALCO MEXICO**

FABRICANTE **NO APLICA**
DISTRIBUIDOR **NO APLICA**
R.F.C.: **NO APLICA**

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS
(55) 9569 23 88	**(55) 9569 23 88**	**isp_cmt@outlook.com**	**0000073930**

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL ANEXO NÚMERO 2 (DOS), DE ESTA INVITACIÓN

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
				MÍNIMO	MÁXIMO		MÍNIMO	MÁXIMO
8	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500414	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500423	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500434	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500432	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500417	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
	35401-0003	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: MEDICA D, MODELO: VITA CARE, NUMERO DE SERIE: 2010500435	SERVICIO	1	2	6,800.00	6,800.00	13,600.00
(CIENTO OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)						SUMA	54,400.00	108,800.00
(DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.)						I.V.A. 16%	8,704.00	17,408.00
(CIENTO VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.)						TOTAL	63,104.00	126,208.00

NUESTROS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

LIC. PABLO CESAR MURILLO TINAJERO
GERENTE GENERAL

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CIUDAD DE MÉXICO, A 28 DE MAYO DE 2026.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

PRESENTE

REF.: **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS**
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DIA	MES	AÑO
FECHA	28	05	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **MURILLO TINAJERO PABLO CESAR** R.F.C.: **MUPA700104DH8**

DOMICILIO **PRIVADA 216 No 4 INT 1, COL AGRÍCOLA PANTITLÁN, C.P. 08100, CIUDAD DE MEXICO, ALCALDÍA IZTACALCO MEXICO**

FABRICANTE **NO APLICA**
DISTRIBUIDOR **NO APLICA**
R.F.C.: **NO APLICA**

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS
(55) 9569 23 88	(55) 9569 23 88	isp_cmt@outlook.com	0000073930

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL ANEXO NÚMERO 2 (DOS), DE ESTA INVITACIÓN

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
				MÍNIMO	MÁXIMO		MÍNIMO	MÁXIMO
18	35401-0003	ELECTRO ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: 4628 SMART, NUMERO DE SERIE: 058S-B-05536	SERVICIO	1	2	3,600.00	3,600.00	7,200.00
	35401-0003	ELECTRO ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00405	SERVICIO	1	2	3,600.00	3,600.00	7,200.00
	35401-0003	ELECTRO ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00579	SERVICIO	1	2	3,600.00	3,600.00	7,200.00
	35401-0003	ELECTRO ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00580	SERVICIO	1	2	3,600.00	3,600.00	7,200.00
	35401-0003	ELECTRO ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00590	SERVICIO	1	2	3,600.00	3,600.00	7,200.00
	35401-0003	ELECTROCARDIÓGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001878	SERVICIO	1	2	4,500.00	4,500.00	9,000.00
	35401-0003	ELECTROCARDIÓGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001879	SERVICIO	1	2	4,500.00	4,500.00	9,000.00
	35401-0003	ELECTROCARDIÓGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001880	SERVICIO	1	2	4,500.00	4,500.00	9,000.00
(SESENTA Y TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)						SUMA	31,500.00	63,000.00
(DIEZ MIL OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)						I.V.A. 16%	5,040.00	10,080.00
(SETENTA Y TRES MIL OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)						TOTAL	36,540.00	73,080.00

NUESTROS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

LIC. PABLO CESAR MURILLO TINAJERO
GERENTE GENERAL

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CIUDAD DE MÉXICO, A 28 DE MAYO DE 2026.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DIRECCION ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

PRESENTE

REF.: **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS**
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

			DIA	MES	AÑO
		FECHA	28	05	2026
NOMBRE DEL PROVEEDOR	**MURILLO TINAJERO PABLO CESAR**	R.F.C.:	**MUPA700104DH8**		
DOMICILIO	**PRIVADA 216 No 4 INT 1, COL AGRÍCOLA PANTITLÁN, C.P. 08100, CIUDAD DE MEXICO, ALCALDÍA IZTACALCO MEXICO**	FABRICANTE	**NO APLICA**		
		DISTRIBUIDOR	**NO APLICA**		
		R.F.C.:	**NO APLICA**		

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE PROVEEDOR IMSS
(55) 9569 23 88	**(55) 9569 23 88**	**isp_cmt@outlook.com**	**0000073930**

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL ANEXO NÚMERO 2 (DOS), DE ESTA INVITACIÓN

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
				MÍNIMO	MÁXIMO		MÍNIMO	MÁXIMO
24	35401-0003	SILLÓN/DENTAL HIDRÁULICO, MARCA: RITTER, MODELO: EXCELLENCE, NUMERO DE SERIE: 20110645	SERVICIO	1	2	11,000.00	11,000.00	22,000.00
	35401-0003	ESTERILIZADOR/A BASE DE VAPOR, MARCA: RITTER, MODELO: SIN MODELO: NUMERO DE SERIE: 20110645	SERVICIO	1	2	5,000.00	5,000.00	10,000.00
	35401-0003	COMPRESOR DE AIRE GRADO MEDICO SIN REGISTRO, MARCA: S/M, MODELO: S/M, NUMERO DE SERIE: S/N	SERVICIO	1	2	5,000.00	5,000.00	10,000.00
(CUARENTA Y DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)						SUMA	21,000.00	42,000.00
(SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)						I.V.A. 16%	3,360.00	6,720.00
(CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)						TOTAL	24,360.00	48,720.00

NUESTROS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

MURILLO TINAJERO PABLO CESAR
Y/O
INTEGRACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

LIC. PABLO CESAR MURILLO TINAJERO
GERENTE GENERAL

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS SA DE CV
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : **SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV**
R.F.C. : **SMH-220927-LU4**
DOMICILIO : **CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDIA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO**
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
5	35401-0003	FOTOCOAGULADOR LASER, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: VISULAS 532s, NUMERO DE SERIE: 865670 / 807816	1	2	15,000.00	15,000.00	30,000.00
	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: HAAG-STREIT BERN, MODELO: 900, B90034818, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	15,000.00	15,000.00	30,000.00
	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: WOODLYNE, MODELO: YT2A, NUMERO DE SERIE: 26042506	1	2	15,000.00	15,000.00	30,000.00
	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: NIDEK, MODELO: M-SL550, NUMERO DE SERIE: 20061	1	2	15,000.00	15,000.00	30,000.00
	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: NIDEK, MODELO: M-SL550, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	15,000.00	15,000.00	30,000.00
					SUB TOTAL	$ 75,000.00	$ 150,000.00
					IVA	$ 12,000.00	$ 24,000.00
					TOTAL	$ 87,000.00	$ 174,000.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV

INGENIERÍA BIOMÉDICA AVANZADA

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS SA DE CV
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : **SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV**
R.F.C. : **SMH-220927-LU4**
DOMICILIO : **CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDIA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO**
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
10	35401-0003	MICROTOMO/PARA CORTES EN PARAFINA, MARCA: LEICA, MODELO: RM2125RT, NUMERO DE SERIE: 9517	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	MICROTOMO/DE CONGELACION, MARCA: LEICA, MODELO: 1798, NUMERO DE SERIE: 1795 CM1850V	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	PROCESADOR/DE TEJIDOS, MARCA: LEICA, MODELO: TP 1020, NUMERO DE SERIE: 6915	1	2	10,000.00	10,000.00	20,000.00
	35401-0003	PROCESADOR/DE TEJIDOS, MARCA: LEICA, MODELO: TP 1020, NUMERO DE SERIE: 6916	1	2	10,000.00	10,000.00	20,000.00
	35401-0003	VIDEOMICROSCOPIO, MARCA: LEICA, MODELO: DM 750, NUMERO DE SERIE: C740249267 LV 0376/411 6120 177	1	2	9,500.00	9,500.00	19,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO BINOCULAR C/CAMARA, MARCA: LEICA, MODELO: DM750, NUMERO DE SERIE: 8440050860MN0056	1	2	10,000.00	10,000.00	20,000.00

SUB TOTAL	$ 64,500.00	$ 129,000.00
IVA	$ 10,320.00	$ 20,640.00
TOTAL	$ 74,820.00	$ 149,640.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV

INGENIERÍA CONFIABLE PARA PROTEGER LO QUE SALVA VIDAS

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, S.A. DE C.V.
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV
R.F.C. : SMH-220927-LU4
DOMICILIO : CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDIA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL ANEXO NÚMERO 2 (DOS), DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO UB-2PL, NUMERO DE SERIE: 160497	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO UB-2PL, NUMERO DE SERIE: 160498	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160556	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160557	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160558	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160812	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160813	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160814	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160815	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 190093	1	2	5,500.00	5,500.00	11,000.00

SUB TOTAL	$ 55,000.00	$ 110,000.00
IVA	$ 8,800.00	$ 17,600.00
TOTAL	$ 63,800.00	$ 127,600.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

INGENIERIA CONTABLE PARA EQUIPOS QUE SALVAN VIDAS

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS S.A. DE C.V.
RFC: SMH320923LU6
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN ~~LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA~~ VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS S.A. DE C.V.
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV
R.F.C. : SMH-220927-LU4
DOMICILIO : CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDIA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
20	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K7, NUMERO DE SERIE: 04051054	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K7, NUMERO DE SERIE: 33663379	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K5, NUMERO DE SERIE: 4286038	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K5, NUMERO DE SERIE: 62903	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO GRIS ENVERTIDO, MARCA: REICHERT AUTRIA, MODELO: BIOVERT, NUMERO DE SERIE. 353480	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO NEGRO C/REGULADOR , MARCA: BAUSCH & LOMB, MODELO: 1661AD, NUMERO DE SERIE: 105248	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO P/TRABAJO DE RUTINA, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: PRIMO STAR, NUEMERO DE SERIE: 3120002664	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
	35401-0003	MICROSCOPIO P/TRABAJO DE RUTINA, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: PRIMO STAR, NUEMERO DE SERIE: 3120002675	1	2	6,000.00	6,000.00	12,000.00
					SUB TOTAL	$ 48,000.00	$ 96,000.00
					IVA	$ 7,680.00	$ 15,360.00
					TOTAL	$ 55,680.00	$ 111,360.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (CIENTO ONCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV

INGENIERÍA CONSTRUYENDO PARA SALVAR VIDAS

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS SA DE CV
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV
R.F.C. : SMH-220927-LU4
DOMICILIO : CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDIA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
21	35401-0003	COLPOSCOPIO PARA EXPLORACIÓN, MARCA: KARL KAPS, MODELO: SOM 52, NUMERO DE SERIE 21992	1	2	14,500.00	14,500.00	29,000.00
					SUB TOTAL	$ 14,500.00	$ 29,000.00
					IVA	$ 2,320.00	$ 4,640.00
					TOTAL	$ 16,820.00	$ 33,640.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS SA DE CV
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV
R.F.C. : SMH-220927-LU4
DOMICILIO : CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDIA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
24	35401-0003	SILLON/DENTAL HIDRAULICO, MARCA: RITTER, MODELO: EXCELLENCE, NUMERO DE SERIE: 20110645	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	ESTERILIZADOR/A BASE DE VAPOR, MARCA: RITTER, MODELO: SIN MODELO: NUMERO DE SERIE: 20110645	1	2	4,500.00	4,500.00	9,000.00
	35401-0003	COMPRESOR DE AIRE GRADO MEDICO SIN REGISTRO, MARCA: S/M, MODELO: S/M, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	3,000.00	3,000.00	6,000.00
					SUB TOTAL	$ 20,000.00	$ 40,000.00
					IVA	$ 3,200.00	$ 6,400.00
					TOTAL	$ 23,200.00	$ 46,400.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV

INGENIERÍA CONFIABLE PARA EQUIPOS QUE SALVAN VIDAS

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, S.A. DE C.V.
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV
R.F.C. : SMH-220927-LU4
DOMICILIO : CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDIA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL ANEXO NÚMERO 2 (DOS), DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
28	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110040/160011024	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110038/160011073	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110031/160011078	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110004/160011077	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: DEWIMED, MODELO: DEWILUX DL LED, NUMERO DE SERIE: 1300110037/160011081	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE LED: MARCA: ACEM, MODELO: STARLED 3, NUMERO DE SERIE: 33N1001927 Y 30	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE LED: MARCA: ACEM, MODELO: STARLED 3, NUMERO DE SERIE: 33N1001928 Y 29	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: SAVION, MODELO:SL70/SL70, NUMERO DE SERIE: 18030284	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE, MARCA: SAVION, MODELO:SL70/SL70, NUMERO DE SERIE: 18030287	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
	35401-0003	LAMPARA QUIRURGICA DOBLE ,MARCA: DEWIMED,MODELO: DEWILUX DL160,NUMERO DE SERIE: ID1600518377/18378	1	2	12,500.00	12,500.00	25,000.00
					SUB TOTAL	$ 125,000.00	$ 250,000.00
					IVA	$ 20,000.00	$ 40,000.00
					TOTAL	$ 145,000.00	$ 290,000.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (DOSCIENTOS NOVENTA MIL PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

INGENIERÍA CONFIABLE PARA EQUIPOS QUE SALVAN VIDAS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HE C.M.N. "MANUEL ÁVILA CAMACHO"
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO
OFICINA DE ADQUISICIONES

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS S.A DE C.V
RFC: SMH220927LU4

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN ESTA HOJA EL PRECIO TOTAL DE LAS PROPUESTAS Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV

2da Cerrada de Terrazas 25A, Col. San Andrés Totoltepec, Tlalpan, 14476, Ciudad de México, México.
55 3529 7728
55 2583 4564
recepcion@smhrosas.com
smhrosas@gmail.com

SERVICIO MÉDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, S.A. DE C.V.
RFC: SMH220927LU4
ESPECIALISTAS EN EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA Y QUIRÓFANO

ANEXO NUMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	MAYO	2026

NOMBRE DEL LICITANTE : SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV
R.F.C. : SMH-220927-LU4
DOMICILIO : CALLEJON DE LAS ROSAS No. 9, COLONIA SAN ANDRES AHUAYUCAN, ALCALDÍA XOCHIMILCO, C.P. 16810, CIUDAD DE MEXICO
FABRICANTE : DISTRIBUIDOR R.F.C.

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-35-29-77-28	55-35-29-77-28	smhrosas@gmail.com	0000155777

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
31	35401-0003	SISTEMA PARA PRUEBA DE ESFUERZO/C REGISTRADOR P-E, MARCA: MARQUETTE/HELLIGE, MODELO: CASE 8000, NUMERO DE SERIE: DOY54591M	1	2	20,000.00	20,000.00	40,000.00
	35401-0003	COMPONENTE, BANDA SIN FIN T2100, MARCA: G.E., MODELO: CASE, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	7,500.00	7,500.00	15,000.00
					SUB TOTAL	$ 27,500.00	$ 55,000.00
					IVA	$ 4,400.00	$ 8,800.00
					TOTAL	$ 31,900.00	$ 63,800.00

PRECIO TOTAL CON LETRA: (SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.), CON IVA IMPORTE MAXIMO

LOS PRECIOS AQUÍ OFERTADOS, SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LUGAR Y FECHA
CIUDAD DE MEXICO, A 28 DE MAYO DEL 2026

LIC. EDUARDO ROSAS CUELLAR
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO MEDICO Y HOSPITALARIO ROSAS, SA DE CV



ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO"
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**26**	**05**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR **SERVICIOS INTEGRALES DE PRODUCCION Y MANTENIMIENTO** R.F.C. **SIP100913A27**
DOMICILIO AV MORENA NO. 1155 INT 5 COL NARVARTE FABRICANTE _____
ALC. BENITO JUAREZ CDMX C.P. 03020 DISTRIBUIDOR _____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS
56 6225-0406		**Jlchavez.spm@gmail.com**	**00123165**

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A PUERTA BLINDADA AUTOMATICA PROGRAMABLE A LA ENTRADA CON CONTROL Y PARO DE EMERGENCIA CON PANTALLA TACTIL DE CONTROL, ACELERADOR BARIAN MARCA: SIN MARCA, MODELO: SIN MODELO, NUMERO DE SERIE: S/N	2	$126,500.00	$253,000.00
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A PUERTA BLINDAD CONTRA RADIACIONES IONIZANTES ELEKTA 2 MARCA: SIN MARCA, MODELO: SIN MODELO, NUMERO DE SERIE: S/N	2	$100,000.00	$200,000.00
		SUB TOTAL	$453,000.00
		IVA	$72,480.00
		TOTAL	$525,480.00

TOTAL: CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

NOTA: LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.





CIUDAD DE MEXICO A 26 DE MAYO DE 2026

JOSE LUIS PALAFOX CHAVEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIOS INTEGRALES DE PRODUCCION Y MANTENIMIENTO SA DE CV

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
5	35401-0003	FOTOCOAGULADOR LASER, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: VISULAS 532s, NUMERO DE SERIE: 865670 / 807816	1	2	$ 20,700.00	$ 41,400.00
5	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: HAAG-STREIT BERN, MODELO: 900, B90034818, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	$ 5,577.50	$ 11,155.00
5	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: WOODLYNE, MODELO: YT2A, NUMERO DE SERIE: 26042506	1	2	$ 5,577.50	$ 11,155.00
5	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: NIDEK, MODELO: M-SL550, NUMERO DE SERIE: 20061	1	2	$ 5,577.50	$ 11,155.00
5	35401-0003	LAMPARA DE HENDIDURA, MARCA: NIDEK, MODELO: M-SL550, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	$ 5,577.50	$ 11,155.00
					SUBTOTAL	**$ 86,020.00**
					IVA	**$ 13,763.20**
					TOTAL	**$ 99,783.20**

(NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 20/100 M.N.)

IVA INCLUIDO

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**28**	**5**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	**0000023856**

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
6	35401-0003	AUDIOMETRO/ PARA RECONOCIMIENTO, MARCA: MADSEN, MODELO: MM602, NUMERO DE SERIE: 39240	1	2	$ 31,900.00	$ 63,800.00
6	35401-0003	AUDIOMETRO/ PARA RECONOCIMIENTO, MARCA: MADSEN, MODELO: MM602, NUMERO DE SERIE: 32859	1	2	$ 31,900.00	$ 63,800.00
6	35401-0003	IMPEDANCIOMETRO AVANZADO, MARCA: MADSEN, MODELO: ZODIAC 901, NUMERO DE SERIE: 348230	1	2	$ 34,100.00	$ 68,200.00
					SUBTOTAL	**$ 195,800.00**
					IVA	**$ 31,328.00**
(DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.)					**TOTAL**	**$ 227,128.00**
IVA INCLUIDO						

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
9	35401-0003	ULTRASONIDO TERAPEUTICO, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO: INTELECT MOBILE 2776, NUMERO DE SERIE: 17106-41704	1	2	$ 3,868.00	$ 7,736.00
9	35401-0003	LASER TERAPEUTICO, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO: INTELECT MOBILE C/DIODO, NUMERO DE SERIE: 2750-4156	1	2	$ 3,862.00	$ 7,724.00
9	35401-0003	LASER TERAPUETICO, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO: 2779 / 840, NUMERO DE SERIE: T6483-T4770	1	2	$ 3,008.00	$ 6,016.00
9	35401-0003	LASER TERAPUETICO, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO: 840/2779, NUMERO DE SERIE: T6468-T4537	1	2	$ 3,008.00	$ 6,016.00
9	35401-0003	HIDROCOLADOR/PARA COMPRESAS, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO: MOD M-2, NUMERO DE SERIE: 31945	1	2	$ 2,837.00	$ 5,674.00
9	35401-0003	COMPRESERO MOD-C2, MARCA: CHATTANOOGA, MADELO: C-2, NUMERO DE SERIE: 5660	1	2	$ 2,579.00	$ 5,158.00
9	35401-0003	COMPRESERO MOD-M-4, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO: M-4, NUMERO DE SERIE: 5906	1	2	$ 2,579.00	$ 5,158.00
9	35401-0003	COMPRESERO MOD-M-4, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO: M-4, NUMERO DE SERIE: 5903	1	2	$ 2,579.00	$ 5,158.00
9	35401-0003	COMPRESERO MOD-M-2, MARCA: CHATTANOOGA, MODELO M-2, NUMERO DE SERIE: 24326	1	2	$ 2,579.00	$ 5,158.00
9	35401-0003	TINA/ DE HUBBARD, MARCA: WHITE HALL, MODELO: F-425-S, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	$ 9,227.00	$ 18,454.00
9	35401-0003	TINA REMOLINO CHICA PARA MIEMBROS SUPERIORES, MARCA: L.L.E ELECTRICCO, MODELO: 500, NUMERO DE SERIE: 83-53724	1	2	$ 9,227.00	$ 18,454.00

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
9	35401-0003	TINA DE REMOLINO GRANDE PARA MIEMBROS INFERIORES, MARCA: EQ. INTERFERENCIALES, MODELO: GRANDE W-L-90-, NUMERO DE SERIE: S/N	1	2	$ 16,727.00	$ 33,454.00
					SUBTOTAL	**$ 124,160.00**
					IVA	**$ 19,865.60**
					TOTAL	**$ 144,025.60**

(CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS 60/100 M.N.)

IVA INCLUIDO

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
10	35401-0003	MICROTOMO/PARA CORTES EN PARAFINA, MARCA: LEICA, MODELO: RM2125RT, NUMERO DE SERIE: 9517	1	2	$ 19,673.00	$ 39,346.00
10	35401-0003	MICROTOMO/DE CONGELACION, MARCA: LEICA, MODELO: 1798, NUMERO DE SERIE: 1795 CM1850V	1	2	$ 25,255.00	$ 50,510.00
10	35401-0003	PROCESADOR/DE TEJIDOS, MARCA: LEICA, MODELO: TP 1020, NUMERO DE SERIE: 6915	1	2	$ 29,382.00	$ 58,764.00
10	35401-0003	PROCESADOR/DE TEJIDOS, MARCA: LEICA, MODELO: TP 1020, NUMERO DE SERIE: 6916	1	2	$ 31,602.00	$ 63,204.00
10	35401-0003	VIDEOMICROSCOPIO, MARCA: LEICA, MODELO: DM 750, NUMERO DE SERIE: C740249267 LV 0376/411 6120 177	1	2	$ 24,374.00	$ 48,748.00
10	35401-0003	MICROSCOPIO BINOCULAR C/CAMARA, MARCA: LEICA, MODELO: DM750, NUMERO DE SERIE: 8440050860MN0056	1	2	$ 3,820.00	$ 7,640.00
					SUBTOTAL	**$ 268,212.00**
					IVA	**$ 42,913.92**
					TOTAL	**$ 311,125.92**

(TRESCIENTOS ONCE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 92/100 M.N.)

IVA INCLUIDO

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
16	35401-0003	CENTRIFUGA/DE MESA PARA OCHO TUBOS, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, NUMERO DE SERIE: 41985478	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	DISPENSADOR /DE PARAFINA, MARCA: BOEKEL, MODELO: 145600, NUMERO DE SERIE: 163884931	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	DISPENSADOR /DE PARAFINA, MARCA: BOEKEL, MODELO: 145600, NUMERO DE SERIE: 163884932	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	DISPENSADOR /DE PARAFINA, MARCA: BOEKEL, MODELO: 145600, NUMERO DE SERIE: 163884935	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	DISPENSADOR /DE PARAFINA, MARCA: BOEKEL, MODELO: 145600, NUMERO DE SERIE: 163884952	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	MICROTOMO /PARA CORTES EN PARAFINA, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: HM340E, NUMERO DE SERIE: S16071150	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	MICROTOMO /PARA CORTES EN PARAFINA, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: HM340E, NUMERO DE SERIE: S16071153	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	MICROTOMO /PARA CORTES EN PARAFINA, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: HM340E, NUMERO DE SERIE: S16081412	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	MICROTOMO /PARA CORTES EN PARAFINA, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: HM340E, NUMERO DE SERIE: S16081413	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	MICROTOMO/ DE CONGELACION, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: HM525 NX SISTEMA, NUMERO DE SERIE: S16089804	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	UNIDAD PARA INCLUIR TEJIDOS EN PARAFINA, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: HISTOSTAR, NUMERO DE SERIE: HS5027A1607	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
16	35401-0003	UNIDAD PARA INCLUIR TEJIDOS EN PARAFINA, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: HISTOSTAR, NUMERO DE SERIE: HS5028A1607	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
16	35401-0003	EQUIPO/ PARA TINCION DE TEJIDOS, MARCA: THERMO SCIENTIFIC, MODELO: GEMINI AS, NUMERO DE SERIE: GT5025U1608	1	2	$ 13,903.00	$ 27,806.00
					SUBTOTAL	**$ 361,478.00**
					IVA	**$ 57,836.48**
					TOTAL	**$ 419,314.48**

(CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 48/100 M.N.)

IVA INCLUIDO

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO UB-2PL, NUMERO DE SERIE: 160497	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO UB-2PL, NUMERO DE SERIE: 160498	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160556	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160557	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160558	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160812	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160813	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160814	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 160815	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
17	35401-0003	MICROSCOPIO /PARA MICROFOTOGRAFIA, MARCA: IROSCOPE, MODELO MG-18, NUMERO DE SERIE: 190093	1	2	$ 6,000.00	$ 12,000.00
					SUBTOTAL	**$ 120,000.00**
					IVA	**$ 19,200.00**
					TOTAL	**$ 139,200.00**

(CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

IVA INCLUIDO

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: 4628 SMART, NUMERO DE SERIE: 058S-B-05536	1	2	$ 3,095.00	$ 6,190.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00405	1	2	$ 3,095.00	$ 6,190.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00579	1	2	$ 3,095.00	$ 6,190.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00580	1	2	$ 3,095.00	$ 6,190.00
18	35401-0003	ELECTROESTIMULADOR NEUROMUSCULAR, MARCA: BTL, MODELO: BTL-4000, NUMERO DE SERIE: 028-B00590	1	2	$ 3,095.00	$ 6,190.00
18	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001878	1	2	$ 8,294.00	$ 16,588.00
18	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001879	1	2	$ 8,294.00	$ 16,588.00
18	35401-0003	ELECTROCARDIOGRAFO , MARCA: BTL, MODELO: BTL-08-LT, NUMERO DE SERIE: 073T0B001880	1	2	$ 8,294.00	$ 16,588.00
					SUBTOTAL	**$ 80,714.00**
					IVA	**$ 12,914.24**
					TOTAL	**$ 93,628.24**

(NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 24/100 M.N.)

IVA INCLUIDO

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.

PONIENTE 74 No. 23-1, COL. PLENITUD, C.P. 02780, AZCAPOTZALCO, CIUDAD DE MÉXICO
TEL.: 55 5353-0818 55 5353-4412 E-MAIL: ticsa@grupofira.com

TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV
EQUIPOS, SERVICIO, MANTENIMIENTO, REFACCIONES Y ACCESORIOS
TIC-930201-4Q7

Ciudad de México a, 28 de Mayo de 2026
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS
IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
C.M.N. MANUEL AVILA CAMACHO
CONVOCANTE
INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	28	5	2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR **TECNOLOGÍA INDUSTRIAL CIENTÍFICA SA DE CV** R.F.C. **TIC-930201-4Q7**

DOMICILIO **PONIENTE 74 No. 23-1 CO. PLENITUD ALCALDÍA AZCAPOTZALCO CIUDAD DE MÉXICO C.P. 02780**

FABRICANTE_____
DISTRIBIDOR_____ R.F.C. _____

TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE LICITANTE IMSS
55-53-53-08-18		ticsa@grupofira.com	0000023856

LOS BIENES PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS Y QUE SE INDICAN EN EL **ANEXO NÚMERO 2 (DOS)**, DE ESTA INVITACIÓN.

PARTIDA	CUCOP	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
20	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K7, NUMERO DE SERIE: 04051054	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
20	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K7, NUMERO DE SERIE: 33663379	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
20	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K5, NUMERO DE SERIE: 4286038	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
20	35401-0003	MICROSCOPIO/PARA LABORATORIO, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: K5, NUMERO DE SERIE: 62903	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
20	35401-0003	MICROSCOPIO GRIS ENVERTIDO, MARCA: REICHERT AUTRIA, MODELO: BIOVERT, NUMERO DE SERIE. 353480	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
20	35401-0003	MICROSCOPIO NEGRO C/REGULADOR , MARCA: BAUSCH & LOMB, MODELO: 1661AD, NUMERO DE SERIE: 105248	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
20	35401-0003	MICROSCOPIO P/TRABAJO DE RUTINA, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: PRIMO STAR, NUEMERO DE SERIE: 3120002664	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
20	35401-0003	MICROSCOPIO P/TRABAJO DE RUTINA, MARCA: CARL ZEISS, MODELO: PRIMO STAR, NUEMERO DE SERIE: 3120002675	1	2	$ 4,950.00	$ 9,900.00
					SUBTOTAL	**$ 79,200.00**
					IVA	**$ 12,672.00**
					TOTAL	**$ 91,872.00**

(NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

IVA INCLUIDO

LOS PRECIOS OFERTADOS SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Atentamente

C. Anselmo Rafael Fibela Ramírez
Representante Legal
Tecnología Industrial Científica, S.A. de C.V.



ACTA DE PRESENTACION, APERTURA DE PROPUESTAS TECNICAS Y ECONOMICAS DE LA **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO COBERTURA DE TRATADOS ELECTRONICA IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026,** PARA LA CONTRATACION DE **SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A EQUIPO MEDICO** PARA LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL C.M.N MANUEL AVILA CAMACHO, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL **EJERCICIO 2026.**

SE INFORMA QUE EL RESULTADO TECNICO Y ECONOMICO SE LLEVAR A CABO EL DIA **12 DE JUNIO DE 2026 A LAS 12:00** HORAS EN LA SALA DE JUNTA DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "MANUEL AVILA CAMACHO" UBICADA EN CALLE 2 NORTE 2004, TERCER PISO C.P. 72000, COL. CENTRO PUEBLA, PUE.

POR TRATARSE DE UN PROCEDIMIENTO ELECTRONICO, PARA EFECTOS DE SU NOTIFICACIÓN ESTE DOCUMENTO SE DIFUNDIRA A TRAVES DE COMPRANET EN LA DIRECCION ELECTRONICA, https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/sitiopublico/#/ AL CONCLUIR ESTE ACTO Y SUSTITUYE A LA NOTIFICACION PERSONAL DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 50 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO. ASIMISMO SE INFORMA QUE A PARTIR DE ESTA FECHA SE PONE A DISPOSICION DE LOS LICITANTES COPIA DE ESTE DOCUMENTO EN EL TABLERO DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES DE LA UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES C.M.N. "MANUEL AVILA CAMACHO", EN CALLE 2 NORTE NO. 2004, C.P. 72000, COLONIA CENTRO, EN PUEBLA, PUE. POR UN TERMINO DE CINCO DIAS HABILES; SIENDO DE LA EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE LOS PARTICIPANTES ACUDIR A ENTERARSE DE SU CONTENIDO.

NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE DA POR TERMINADO EL ACTO DE PRESENTACION Y APERTURA DE PROPUESTAS TECNICAS Y ECONOMICAS DE LA INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO COBERTURA DE TRATADOS ELECTRONICA NO. **IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026**, SIENDO LAS 12:14 HORAS DEL MISMO MES, DIA Y AÑO EN QUE SE INICIA, LEVANTANDO LA PRESENTE ACTA PARA LOS EFECTOS LEGALES CONDUCENTES Y PARA DEBIDA CONSTANCIA, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE DEL PRESENTE DOCUMENTO, LAS PERSONAS QUE EN ELLA ACTUARON, SIN QUE LA FALTA DE FIRMA DE ALGUNO DE ELLOS RESTE VALIDEZ O EFECTOS A LA MISMA.

AREA TECNICA

ING. ENRIQUE GONZALEZ JUAREZ JEFE DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y SERVICIOS GENERALES **ADMINISTRADOR DE CONTRATO**	ING. MARCO ANTONIO CAPULIN MANJARREZ JEFE C DE CONSERVACION **AREA TECNICA**

AREA ADMINISTRATIVA

MTRO. JORGE JESUS RESENDIZ ROSALES **ENCARGADO DIRECCION ADMINISTRATIVA**	LAE. YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA **JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO**
MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS **JEFA DE OFICINA DE ADQUISICIONES**	C.P. ZURY SADAY HERRERA MORA **ANALISTA COORDINADOR**



CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026|MARCO ANTONIO CAPULIN MANJARREZ|CAMM840708CX3|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|54baa8f83edfcf1064e5e0cb37e6cf7e9ca2fde2483e8bd45a56a3f4d4da95a5|28-05-2026 15:40:17||

FIRMA ELECTRÓNICA:
NRaReZ7z9D+vY+Jz230hwY/JVadhSRGnb/pcVZXEI2qcE752kdqQF24j1oodUfL2QAAe9HWDXcLjTS7EXa6zV7KZ+Y5FVPbob2Xy4DraH54dsy9puPz3+LVFWhWrQd8MZrVE079PnA85+vnqCryUF7TUaNZqukA0jGdI2L5mU2OZyV0+bYPaKl96SAfFHa7nvyuj9/n0dD0iVEjBHTGA6HhNheWWW0pLR5xh1M9VRJlkFtQxGlUviJqr1saHeG2AAwO3enu7mix4jU7meuVQgtS1uDwW6xDLpOR8tHj1MelglAbAVzu3JQ60kEYSLnu7v++miJ9CCnaaAYA/9vYQTw==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
9606a65a-41e1-46c2-9152-8a1e6143df11

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026|ENRIQUE GONZALEZ JUAREZ|GOJE8105012B2|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|54baa8f83edfcf1064e5e0cb37e6cf7e9ca2fde2483e8bd45a56a3f4d4da95a5|28-05-2026 16:25:05||

FIRMA ELECTRÓNICA:
kh1QEZaWlbZ3i/usmjDV5kEjNHTn9zZLpBAF88bgQJWqy051dNqQR5ly94DgGzpeI7625AXNpZs3Sr/yH0v9bhXZn8td1KKciz+VNsCarBFFqvnqHoxOFN/MMkkinvXabu9tTnbDSGmqwdbZ9pYtEhWIk1+cHkeSlSs+aVpCGPSBWBk8CDe9DPAykegQ9SKBz9gO5VKvx/ildXlaamOGT6E5hLkX/M54BOMSXC2YNsBtjrKGZEHzEd2jNxVi+7PQ9B+XkFxOc89vVDHg4XNQ7HlHvtPdyZvWsRuLRlAMXe/Xy7RWNsLlrGSXt0ozlC6r1WLm3WBO0uEB0wTviX/7iQ==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
03b087c6-180b-4f4c-b745-4b5ccd6c07c6

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026|ZURY SADAY HERRERA MORA|HEMZ750719QR6|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|54baa8f83edfcf1064e5e0cb37e6cf7e9ca2fde2483e8bd45a56a3f4d4da95a5|28-05-2026 15:43:27||

FIRMA ELECTRÓNICA:
NjHr3ohanLYpjCNNDk9SLMK+ijPN6ehuoFzmOlrS1O52+xRi8eUXSPeTXGC2BWVQz726ffHKBUeed9mF9vweTG0MT5VJ1KPlN5OgLQltTIWnNbsx0N+5JKRVcTX+rJxQsLi7pG44ZZlqv0ejcyeIImjiGct2e7iQBQzfdcNhBHs3eoPzsomjG96OGanOZUQwPd043K2j+Z3kQn1RH9rMGmU6iREdeUfLm/qHIQ/xCkiOGSUaZ4o2bAZmTT4Dpe+xOKLlBVzSySnKxgNttlXBd4RfruPe3gNLw0bdEprm/v+vWpzb+AROh1bHKbmd2re2kGS867lHJkcB/eJYrCtx3w==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
64f05b1f-de0b-4d88-b6a0-a8b056903dbd

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026|SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS|NUCS681028EM7|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|54baa8f83edfcf1064e5e0cb37e6cf7e9ca2fde2483e8bd45a56a3f4d4da95a5|28-05-2026 15:27:44||

FIRMA ELECTRÓNICA:
kVgpAtGDk5ZTZkl9nyqyU5yNyodFSbQPq2bLmfCR7gpuNAHVocIpTL/rZclxQc+p3Vc0/cRo4bJ9+lBdaRYN2CqSyYymt2h6GFCbI4Whj1SrNc16sHOdIYDHZdE6cm+3E1U3m3w78GMhJZBRREItMZS/WrPfbwfAA5us8+RfTjQtJH/UAM+Ezd1R9+dCO/dmvGxucnNF/1b51zRCtfRhOQHcn/33X1O0C94E3cqTjlg5QEyY2gWflc0cHzv1A0qJg6v2Y/p5LDNU5bkIHBr6+p/GJGRmqJ0iP0+PCyoXMuwQBdSEWNcY0vc+//oY/O4T4hLOQuEjUFqXPq6T4cVTrw==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
e558e8d5-a028-4b99-8f7f-9d330206a400

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026|JORGE JESUS RESENDIZ ROSALES|RERJ820423T19|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|54baa8f83edfcf1064e5e0cb37e6cf7e9ca2fde2483e8bd45a56a3f4d4da95a5|28-05-2026 16:14:00||

FIRMA ELECTRÓNICA:
YpaFP3MEGhi8aZdGo33zSrZEelaVi5M6M8HhydZ4JerMl2hsJ5uOcmt+qTIxS9pxpKvtkMfXRz2hor580ERXgWE2Zl38dwW/QfBQJtXvpfHWZb5J/cYhRWdg9V59I4KB/66UlqOlBl+6gJ2OSYBtublsHrJTpTsOrNsWS7wLkjXUiSTrfmgpMpCKKuhTErLSY0xS0Sl08Ql7vL4rwylAheSHbQw/n4GGsDefNYQ9k4sOlmm8sNkX9VUFWiB1gbwOpc4bkaoYgKuDwJ91OF7wNO9edvEAtS076bZRAGpwYDbKwEH8N1WIQmc4HxfU+Bltd0cRpGdUTgAHhMk9ACm0Ng==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
be09ac29-8747-4b2e-bbb1-66ac7a83006a

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-29-2026|YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA|SAVY740914SM7|SERVIDOR PÚBLICO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|54baa8f83edfcf1064e5e0cb37e6cf7e9ca2fde2483e8bd45a56a3f4d4da95a5|28-05-2026 15:39:44||

FIRMA ELECTRÓNICA:
O3z0NWlMqQ4/sUML1yQCj1YvjNPgUdUG1Cx2oltctVYm7pc8NvGCbEU9nZKMZogi0KNo2KfCE1McOxZd1GMMtYEUS3FBVb8XmcskidTi1T2eZx7+oneJNR898FUfNFZPy/yLQ/XIEPlT0/AcX7rsurPRmmu/Q11OvhpMAaqKtVSF9AKOnVmUQZWrqShzTjIn5fc3gJrN9WsnQyAruCHrFgg4fZSfAqJICVi+v8OcGyiSlxrN03gjijwiF+Z2SrkVxsUcUqWRZqELME/LQStSwdiqlD541BIm/TQqNLXj7qqkc6dzRWKD1l9yGOBSOutuTmZEKvCrKrseBB9kyQH5Pw==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
cfda7d8b-6e58-49b3-ad54-78802fad8f40

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la e.firma, amparada por un certificado vigente a la fecha de la resolución, de conformidad con los artículos 2, fracción XIII, 7 y 9 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada, y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

De conformidad con lo establecido en los artículos 25, fracciones II, V y VI de la Ley de Firma Electrónica Avanzada, la integridad y autoría del presente documento se podrá comprobar conforme a lo previsto en el artículo 19 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

