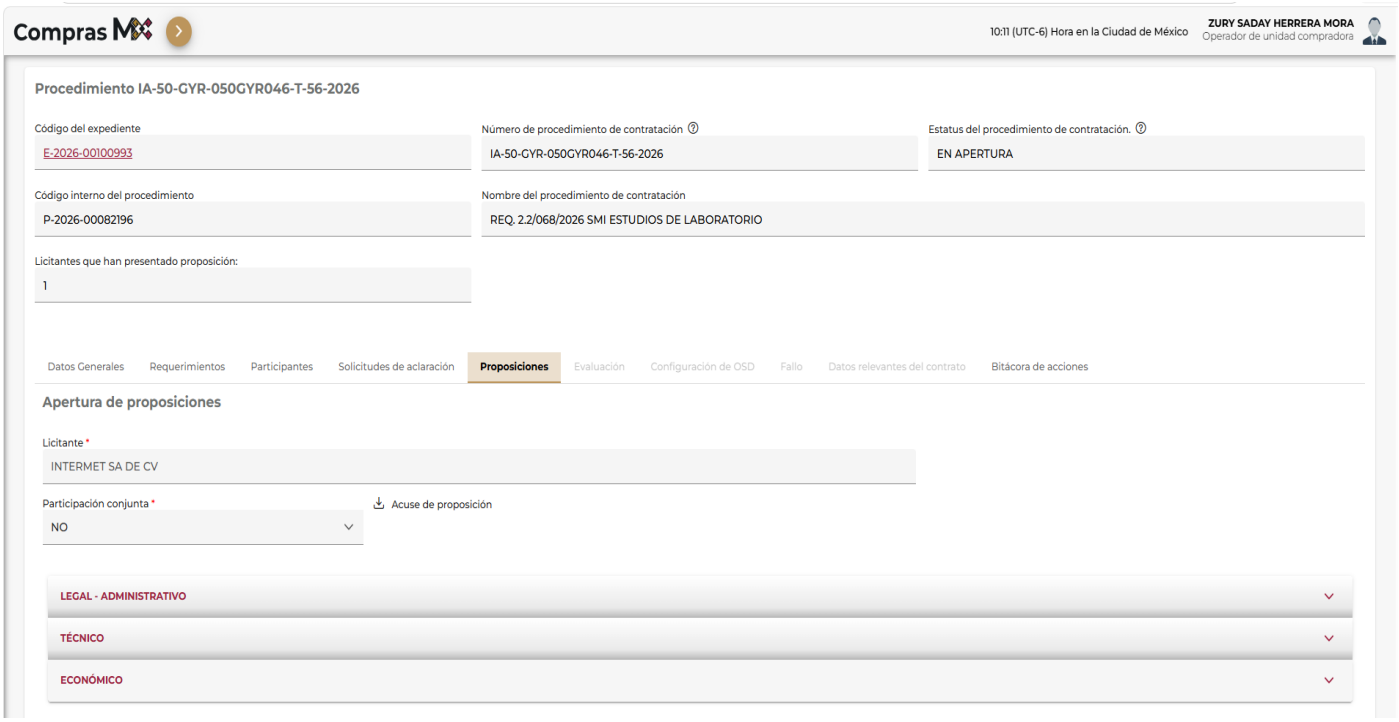
ACTA DE PRESENTACION, APERTURA DE PROPUESTAS TECNICAS Y ECONOMICAS DE LA **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS INTERNACIONAL BAJO COBERTURA DE TRATADOS ELECTRONICA IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026,** PARA LA CONTRATACION DE **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO** PARA LA UMAE HOSPITAL 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 10:00 HORAS DEL DIA 22 DE SEPTIEMBRE 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-56-2026** PARA LA CONTRATACION DE **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO,** 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

MTRO. JORGE JESUS RESENDIZ ROSALES, DIRECTOR ADMINISTRATIVO 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 1 PROPOSICION A TRAVES DE ESTE MEDIO ELECTRÓNICO:



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.

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Puebla, Puebla a 22 de septiembre de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
UMAE Hospital de Especialidades Puebla
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento

Invitación a Cuando Menos Tres Personas
IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026

Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**22**	**9**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **INTERMET, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: **INT880518EF4**
DOMICILIO: **BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS 1502 COL. MIXCOAC, ALCALDÍA BENITO JUAREZ C.P. 03910**
FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____**X**_____

TELÉFONO: (55) 5563-0779 Y (55)55984049 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx NO. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00030058**

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.

REN	CUCOP	CPSMA	DESCRIPCIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MÁXIMO
1	33903-0012	40.01.001	Ácido Úrico	4473	11182	Prueba	$7.85	$35,113.05	$87,778.70
2	33903-0012	40.01.002	Urea/Nitrógeno Ureico	13154	32886	Prueba	$7.85	$103,258.90	$258,155.10
3	33903-0012	40.01.003	Creatinina	13828	34569	Prueba	$7.85	$108,549.80	$271,366.65
4	33903-0012	40.01.004	Microalbúmina	15	37	Prueba	$8.68	$130.20	$321.16
5	33903-0012	40.01.005	Proteínas totales	3465	8662	Prueba	$7.85	$27,200.25	$67,996.70
6	33903-0012	40.01.006	Microproteínas en líquidos	69	173	Prueba	$8.68	$598.92	$1,501.64
7	33903-0012	40.01.007	Albúmina	4782	11956	Prueba	$7.85	$37,538.70	$93,854.60
8	33903-0012	40.01.008	Bilirrubina Directa	6521	16302	Prueba	$7.85	$51,189.85	$127,970.70
9	33903-0012	40.01.009	Bilirrubinas Totales	6521	16302	Prueba	$7.85	$51,189.85	$127,970.70
10	33903-0012	40.01.010	Fosfatasa Alcalina	3543	8857	Prueba	$7.85	$27,812.55	$69,527.45
11	33903-0012	40.01.011	Gamma Glutamil Transferasa (GGT)	821	2053	Prueba	$8.68	$7,126.28	$17,820.04
12	33903-0012	40.01.012	Aspartato Amino Transferasa (AST)	7301	18253	Prueba	$7.85	$57,312.85	$143,286.05
13	33903-0012	40.01.013	Alanina Amino Transferasa (ALT)	7247	18118	Prueba	$7.85	$56,888.95	$142,226.30
14	33903-0012	40.01.014	Lactato Deshidrogenasa (DHL)	6026	15066	Prueba	$7.85	$47,304.10	$118,268.10
15	33903-0012	40.01.015	Amilasa	1611	4028	Prueba	$8.68	$13,983.48	$34,963.04
16	33903-0012	40.01.016	Lipasa	94	236	Prueba	$8.68	$815.92	$2,048.48
17	33903-0012	40.01.017	Glucosa	13505	33763	Prueba	$7.85	$106,014.25	$265,039.55
18	33903-0012	40.01.018	Colesterol	5111	12778	Prueba	$7.85	$40,121.35	$100,307.30
19	33903-0012	40.01.019	Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)	456	1141	Prueba	$8.42	$3,839.52	$9,607.22
20	33903-0012	40.01.020	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)	137	343	Prueba	$7.34	$1,005.58	$2,517.62
21	33903-0012	40.01.021	Triglicéridos	4784	11959	Prueba	$7.85	$37,554.40	$93,878.15
22	33903-0012	40.01.023	Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total	1161	2902	Prueba	$7.85	$9,113.85	$22,780.70
23	33903-0012	40.01.024	CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)	1034	2585	Prueba	$7.85	$8,116.90	$20,292.25
24	33903-0012	40.01.026	Potasio	8640	21599	Prueba	$7.28	$62,899.20	$157,240.72
25	33903-0012	40.01.027	Sodio	8640	21599	Prueba	$7.28	$62,899.20	$157,240.72
26	33903-0012	40.01.028	Cloro	8640	21599	Prueba	$7.28	$62,899.20	$157,240.72
27	33903-0012	40.01.029	Calcio	3933	9832	Prueba	$7.28	$28,632.24	$71,576.96
28	33903-0012	40.01.030	Fósforo	3591	8978	Prueba	$7.28	$26,142.48	$65,359.84
29	33903-0012	40.01.031	Magnesio	3608	9020	Prueba	$7.28	$26,266.24	$65,665.60
30	33903-0012	40.01.032	Hierro	167	417	Prueba	$8.68	$1,449.56	$3,619.56
31	33903-0012	40.01.033	Ferritina	64	160	Prueba	$50.72	$3,246.08	$8,115.20
32	33903-0012	40.01.034	Transferrina	40	100	Prueba	$115.50	$4,620.00	$11,550.00
33	33903-0012	40.01.035	Capacidad de fijación de Hierro	162	405	Prueba	$8.68	$1,406.16	$3,515.40
34	33903-0012	40.01.036	Ceruloplasmina	2	4	Prueba	$45.95	$91.90	$183.80
35	33903-0012	40.01.037	Amonio	2	6	Prueba	$8.68	$17.36	$52.08
36	33903-0012	40.01.039	Ácidos Biliares totales y fraccionados	1	3	Prueba	$998.49	$998.49	$2,995.47
37	33903-0012	40.01.040	Oxalato en orina de 24 horas	1	3	Prueba	$444.68	$444.68	$1,334.04
38	33903-0012	40.01.041	Citrato en orina de 24 horas	1	3	Prueba	$351.24	$351.24	$1,053.72
39	33903-0012	40.01.042	Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)	2	4	Prueba	$97.22	$194.44	$388.88
40	33903-0012	40.01.043	Aldolasa	1	3	Prueba	$130.00	$130.00	$390.00
41	33903-0012	40.01.044	Colinesterasa	2	4	Prueba	$42.23	$84.46	$168.92
42	33903-0012	40.01.047	Alfa 1 anti Tripsina	1	3	Prueba	$454.01	$454.01	$1,362.03
43	33903-0012	40.01.048	Azúcares Reductores en Materia Fecal	2	4	Prueba	$20.52	$41.04	$82.08
44	33903-0012	40.01.049	Grasas Totales en Materia Fecal	2	4	Prueba	$80.58	$161.16	$322.32
45	33903-0012	40.01.050	Hemoglobina Fecal (FIT)	11	27	Prueba	$100.16	$1,101.76	$2,704.32
46	33903-0012	40.02.001	Citometría Hemática	13337	33342	Prueba	$22.80	$304,083.60	$760,197.60
47	33903-0012	40.03.001	Tiempo de Protrombina (TP)	6792	16979	Prueba	$27.21	$184,810.32	$461,998.59
48	33903-0012	40.03.002	Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa)	6114	15286	Prueba	$27.21	$166,361.94	$415,932.06
49	33903-0012	40.04.001	Factor II de la coagulación	2	6	Prueba	$90.65	$181.30	$543.90
50	33903-0012	40.04.002	Factor Tisular Antigénico	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
51	33903-0012	40.04.003	Factor V de la coagulación	3	8	Prueba	$90.65	$271.95	$725.20
52	33903-0012	40.04.004	Factor VII de la coagulación	15	38	Prueba	$90.65	$1,359.75	$3,444.70
53	33903-0012	40.04.005	Factor VIII de la coagulación	41	102	Prueba	$90.65	$3,716.65	$9,246.30
54	33903-0012	40.04.006	Factor IX de la coagulación	12	31	Prueba	$90.65	$1,087.80	$2,810.15
55	33903-0012	40.04.007	Factor X de la coagulación	2	6	Prueba	$90.65	$181.30	$543.90
56	33903-0012	40.04.008	Factor XI de la coagulación	3	8	Prueba	$90.65	$271.95	$725.20
57	33903-0012	40.04.009	Factor XII de la coagulación	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
58	33903-0012	40.04.010	Factor XIII de la coagulación	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
59	33903-0012	40.04.011	Inhibidor del Factor IX	3	8	Prueba	$90.65	$271.95	$725.20
60	33903-0012	40.04.012	Inhibidor del Factor VIII	28	71	Prueba	$90.65	$2,538.20	$6,436.15
61	33903-0012	40.04.013	Tiempo de Trombina	6	16	Prueba	$90.65	$543.90	$1,450.40
62	33903-0012	40.04.014	Tiempo de Reptilasa	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
63	33903-0012	40.04.015	Factor de von Willebrand, actividad	17	42	Prueba	$90.65	$1,541.05	$3,807.30
64	33903-0012	40.04.016	Fibrinógeno, método de Clauss	42	105	Prueba	$90.65	$3,807.30	$9,518.25
65	33903-0012	40.04.017	Dímero D (cuantitativo)	54	136	Prueba	$90.65	$4,895.10	$12,328.40
66	33903-0012	40.04.018	Anticoagulante Lúpico	26	64	Prueba	$90.65	$2,356.90	$5,801.60
67	33903-0012	40.04.019	Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria	2	4	Prueba	$90.65	$181.30	$362.60
68	33903-0012	40.04.020	Plasminógeno	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
69	33903-0012	40.04.021	Resistencia a Proteína C activada	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
70	33903-0012	40.04.022	Proteína C Antigénica	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
71	33903-0012	40.04.023	Proteína S Antigénica	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
72	33903-0012	40.04.024	Proteína C Coagulante	3	8	Prueba	$90.65	$271.95	$725.20
73	33903-0012	40.04.025	Proteína S Coagulante	3	8	Prueba	$90.65	$271.95	$725.20
74	33903-0012	40.04.026	Beta Tromboglobulina	1	3	Prueba	$129.79	$129.79	$389.37
75	33903-0012	40.04.027	Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno)	1	3	Prueba	$90.65	$90.65	$271.95
76	33903-0012	40.04.028	Antitrombina	2	6	Prueba	$91.61	$183.22	$549.66
77	33903-0012	40.04.029	Agregación Plaquetaria	2	4	Prueba	$90.65	$181.30	$362.60
78	33903-0012	40.04.030	Factor de von Willebrand, actividad cofactor de Ristocetina	1	3	Prueba	$91.35	$91.35	$274.05
79	33903-0012	40.04.031	Multímeros de factor de von Willebrand	1	3	Prueba	$3,608.06	$3,608.06	$10,824.18
80	33903-0012	40.04.032	Homocisteína	1	3	Prueba	$344.33	$344.33	$1,032.99
81	33903-0012	40.04.034	Alfa 2 Macroglobulina	1	3	Prueba	$161.75	$161.75	$485.25
82	33903-0012	40.04.035	Actividad de ADAMTS 13	1	3	Prueba	$284.00	$284.00	$852.00
83	33903-0012	40.05.001	Examen general de orina	4313	10783	Prueba	$8.25	$35,582.25	$88,959.75
84	33903-0012	40.06.001	Gases en sangre	1341	3353	Prueba	$55.73	$74,733.93	$186,862.69

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Puebla, Puebla a 22 de septiembre de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
UMAE Hospital de Especialidades Puebla
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento

Invitación a Cuando Menos Tres Personas
IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026

Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**22**	**9**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **INTERMET, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: **INT880518EF4**
DOMICILIO: **BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS 1502 COL. MIXCOAC, ALCALDÍA BENITO JUAREZ C.P. 03910**
FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____**X**_____

TELÉFONO: (55) 5563-0779 Y (55)55984049 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx NO. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00030058**

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.

REN	CUCOP	CPSMA	DESCRIPCIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MÁXIMO
85	33903-0012	40.06.002	Gases en sangre con analitos	671	1677	Prueba	$92.92	$62,349.32	$155,826.84
86	33903-0012	40.06.003	Gases en sangre con co-oximetría	84	210	Prueba	$131.89	$11,078.76	$27,696.90
87	33903-0012	40.07.001	Cultivo (sólo aislamiento)	1058	2644	Prueba	$115.44	$122,135.52	$305,223.36
88	33903-0012	40.07.002	Identificación bacteriana	423	1057	Prueba	$150.58	$63,695.34	$159,163.06
89	33903-0012	40.07.003	Sensibilidad bacteriana	320	799	Prueba	$169.59	$54,268.80	$135,502.41
90	33903-0012	40.07.004	Frasco de Hemocultivo	486	1214	Prueba	$140.56	$68,312.16	$170,639.84
91	33903-0012	40.07.005	Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales	2	4	Prueba	$307.38	$614.76	$1,229.52
92	33903-0012	40.07.007	Cultivo de Mycoplasma pneumoniae	1	3	Prueba	$350.00	$350.00	$1,050.00
93	33903-0012	40.07.008	Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital	1	3	Prueba	$674.60	$674.60	$2,023.80
94	33903-0012	40.07.009	Identificación de Levaduras	51	127	Prueba	$181.19	$9,240.69	$23,011.13
95	33903-0012	40.07.010	Sensibilidad a Levaduras	51	127	Prueba	$225.88	$11,519.88	$28,686.76
96	33903-0012	40.08.001	Complemento C3	186	464	Prueba	$66.03	$12,281.58	$30,637.92
97	33903-0012	40.08.002	Complemento C4	186	464	Prueba	$66.03	$12,281.58	$30,637.92
98	33903-0012	40.08.003	Inmunoglobulina A (IgA)	89	223	Prueba	$66.03	$5,876.67	$14,724.69
99	33903-0012	40.08.004	Inmunoglobulina G (IgG)	132	330	Prueba	$66.03	$8,715.96	$21,789.90
100	33903-0012	40.08.005	Inmunoglobulina M (IgM)	85	213	Prueba	$66.03	$5,612.55	$14,064.39
101	33903-0012	40.08.006	Factor reumatoide	224	561	Prueba	$46.54	$10,424.96	$26,108.94
102	33903-0012	40.08.007	Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa	60	151	Prueba	$66.54	$3,992.40	$10,047.54
103	33903-0012	40.08.008	Proteína C Reactiva, cuantitativa,	460	1151	Prueba	$32.66	$15,023.60	$37,591.66
104	33903-0012	40.08.009	Anticuerpos contra Estreptolisina O	224	561	Prueba	$46.54	$10,424.96	$26,108.94
105	33903-0012	40.08.010	Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite)	6	14	Prueba	$56.54	$339.24	$791.56
106	33903-0012	40.08.011	Reacciones febriles	26	64	Prueba	$32.10	$834.60	$2,054.40
107	33903-0012	40.09.001	Troponina I/T Semicuantitativa	116	290	Prueba	$138.89	$16,111.24	$40,278.10
108	33903-0012	40.09.002	Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo	80	201	Prueba	$204.49	$16,359.20	$41,102.49
109	33903-0012	40.09.003	Mioglobina, semicuantitativa en sangre total	10	26	Prueba	$75.96	$759.60	$1,974.96
110	33903-0012	40.09.004	Procalcitonina Semicuantitativa	84	211	Prueba	$127.80	$10,735.20	$26,965.80
111	33903-0012	40.09.005	Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP	2	4	Prueba	$825.55	$1,651.10	$3,302.20
112	33903-0012	40.09.006	Cistatina C	9	22	Prueba	$220.30	$1,982.70	$4,846.60
113	33903-0012	40.09.007	Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1)	30	74	Prueba	$113.55	$3,406.50	$8,402.70
114	33903-0012	40.09.008	Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)	64	159	Prueba	$83.27	$5,329.28	$13,239.93
115	33903-0012	40.09.009	Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)	1085	2713	Prueba	$66.29	$71,924.65	$179,844.77
116	33903-0012	40.09.010	Triyodotironina (T3) Libre	344	861	Prueba	$66.29	$22,803.76	$57,075.69
117	33903-0012	40.09.011	Triyodotironina (T3) Total	226	564	Prueba	$66.29	$14,981.54	$37,387.56
118	33903-0012	40.09.013	Tiroxina (T4) Libre	1027	2567	Prueba	$66.29	$68,079.83	$170,166.43
119	33903-0012	40.09.014	Tiroxina (T4) Total	264	660	Prueba	$66.29	$17,500.56	$43,751.40
120	33903-0012	40.09.015	Tiroglobulina	17	42	Prueba	$96.14	$1,634.38	$4,037.88
121	33903-0012	40.09.016	Paratrina, Paratohormona (PTH)	170	424	Prueba	$126.69	$21,537.30	$53,716.56
122	33903-0012	40.09.017	Proteína relacionada con la Paratohormona	1	3	Prueba	$1,892.16	$1,892.16	$5,676.48
123	33903-0012	40.09.018	Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)	28	69	Prueba	$79.49	$2,225.72	$5,484.81
124	33903-0012	40.09.019	Cortisol	95	238	Prueba	$96.41	$9,158.95	$22,945.58
125	33903-0012	40.09.020	Cortisol en orina	4	10	Prueba	$200.79	$803.16	$2,007.90
126	33903-0012	40.09.021	17-Hidroxiprogesterona	2	4	Prueba	$105.61	$211.22	$422.44
127	33903-0012	40.09.022	17-Cetoesteroides	1	3	Prueba	$234.68	$234.68	$704.04
128	33903-0012	40.09.023	Aldosterona	9	22	Prueba	$127.80	$1,150.20	$2,811.60
129	33903-0012	40.09.024	Prolactina	114	286	Prueba	$66.29	$7,557.06	$18,958.94
130	33903-0012	40.09.025	Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)	56	141	Prueba	$66.29	$3,712.24	$9,346.89
131	33903-0012	40.09.026	Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)	56	140	Prueba	$66.29	$3,712.24	$9,280.60
132	33903-0012	40.09.027	Progesterona	19	48	Prueba	$66.29	$1,259.51	$3,181.92
133	33903-0012	40.09.028	Estrógenos	1	3	Prueba	$193.87	$193.87	$581.61
134	33903-0012	40.09.029	Estradiol (E2)	35	88	Prueba	$66.29	$2,320.15	$5,833.52
135	33903-0012	40.09.030	Estriol libre (uE3)	1	3	Prueba	$220.65	$220.65	$661.95
136	33903-0012	40.09.031	Prueba Rápida de Embarazo	9	22	Prueba	$89.35	$804.15	$1,965.70
137	33903-0012	40.09.032	Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa	107	268	Prueba	$66.29	$7,093.03	$17,765.72
138	33903-0012	40.09.033	Testosterona Total	43	108	Prueba	$70.71	$3,040.53	$7,636.68
139	33903-0012	40.09.034	Testosterona Libre	2	4	Prueba	$77.50	$155.00	$310.00
140	33903-0012	40.09.035	Androstenediona	7	17	Prueba	$170.40	$1,192.80	$2,896.80
141	33903-0012	40.09.036	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	25	62	Prueba	$309.60	$7,740.00	$19,195.20
142	33903-0012	40.09.037	Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales (SHGB)	1	3	Prueba	$539.41	$539.41	$1,618.23
143	33903-0012	40.09.038	Gastrina	1	3	Prueba	$131.25	$131.25	$393.75
144	33903-0012	40.09.039	Insulina	3	7	Prueba	$132.35	$397.05	$926.45
145	33903-0012	40.09.040	Péptido C	4	11	Prueba	$156.20	$624.80	$1,718.20
146	33903-0012	40.09.041	Apolipoproteína A-I	1	3	Prueba	$156.20	$156.20	$468.60
147	33903-0012	40.09.042	Apolipoproteína B	1	3	Prueba	$129.51	$129.51	$388.53
148	33903-0012	40.09.043	Factor de Crecimiento Vascular Endotelial	1	3	Prueba	$1,912.55	$1,912.55	$5,737.65
149	33903-0012	40.09.044	Inhibina A	1	3	Prueba	$1,276.63	$1,276.63	$3,829.89
150	33903-0012	40.09.045	Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)	1	3	Prueba	$208.15	$208.15	$624.45
151	33903-0012	40.09.046	Factor de Crecimiento Placentario	1	3	Prueba	$806.65	$806.65	$2,419.95
152	33903-0012	40.09.047	FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFlt-1)	1	3	Prueba	$1,992.07	$1,992.07	$5,976.21
153	33903-0012	40.09.048	Colecalciferol (vitamina D3)	4	11	Prueba	$127.80	$511.20	$1,405.80
154	33903-0012	40.09.049	Cobalamina (vitamina B12)	3	7	Prueba	$79.42	$238.26	$555.94
155	33903-0012	40.09.050	Folatos	2	4	Prueba	$84.93	$169.86	$339.72
156	33903-0012	40.09.051	1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2)	8	21	Prueba	$125.90	$1,007.20	$2,643.90
157	33903-0012	40.09.052	Parathormona intacta	2	4	Prueba	$208.15	$416.30	$832.60
158	33903-0012	40.09.055	Troponina Ultrasensible	120	299	Prueba	$174.61	$20,953.20	$52,208.39
159	33903-0012	40.10.001	Antígeno CA 15-3	33	82	Prueba	$112.20	$3,702.60	$9,200.40
160	33903-0012	40.10.002	Cyfra 21.1	1	3	Prueba	$121.79	$121.79	$365.37
161	33903-0012	40.10.003	Antígeno CA 19-9	245	613	Prueba	$112.20	$27,489.00	$68,778.60
162	33903-0012	40.10.004	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	387	967	Prueba	$70.71	$27,364.77	$68,376.57
163	33903-0012	40.10.005	Alfa 1 Feto Proteína (AFP)	604	1511	Prueba	$68.95	$41,645.80	$104,183.45
164	33903-0012	40.10.006	Antígeno CA 125	202	505	Prueba	$71.26	$14,394.52	$35,986.30
165	33903-0012	40.10.007	Antígeno Prostático Específico Total	889	2223	Prueba	$70.71	$62,861.19	$157,188.33
166	33903-0012	40.10.008	Antígeno Prostático Específico Libre	89	222	Prueba	$70.71	$6,293.19	$15,697.62
167	33903-0012	40.10.009	Fosfatasa Acida	5	12	Prueba	$8.68	$43.40	$104.16
168	33903-0012	40.10.010	Calcitonina	3	7	Prueba	$264.11	$792.33	$1,848.77

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Puebla, Puebla a 22 de septiembre de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
UMAE Hospital de Especialidades Puebla
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento

Invitación a Cuando Menos Tres Personas
IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026

Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**22**	**9**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **INTERMET, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: **INT880518EF4**
DOMICILIO: **BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS 1502 COL. MIXCOAC, ALCALDÍA BENITO JUAREZ C.P. 03910**
FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____**X**_____

TELÉFONO: (55) 5563-0779 Y (55)55984049 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx NO. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00030058**

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.

REN	CUCOP	CPSMA	DESCRIPCIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MÁXIMO
169	33903-0012	40.10.011	Beta 2 Microglobulina	114	285	Prueba	$78.34	$8,930.76	$22,326.90
170	33903-0012	40.10.012	Osteocalcina	1	3	Prueba	$252.80	$252.80	$758.40
171	33903-0012	40.10.013	Enolasa Neuronal Específica (NSE)	1	3	Prueba	$111.83	$111.83	$335.49
172	33903-0012	40.10.014	Ácido 5 Hidroxindolacético (5HIAA)	1	3	Prueba	$392.70	$392.70	$1,178.10
173	33903-0012	40.10.015	Cromogranina A	1	3	Prueba	$739.86	$739.86	$2,219.58
174	33903-0012	40.11.001	Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina	64	161	Prueba	$108.80	$6,963.20	$17,516.80
175	33903-0012	40.11.002	Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina	64	161	Prueba	$108.80	$6,963.20	$17,516.80
176	33903-0012	40.11.003	Anticuerpos anti Nucleares (ANA)	209	522	Prueba	$93.34	$19,508.06	$48,723.48
177	33903-0012	40.11.004	Anticuerpos contra Músculo Liso	15	37	Prueba	$396.47	$5,947.05	$14,669.39
178	33903-0012	40.11.005	Anticuerpos contra Nucleosoma	1	3	Prueba	$482.63	$482.63	$1,447.89
179	33903-0012	40.11.006	Anticuerpos contra Ribonucleoproteína	15	37	Prueba	$123.90	$1,858.50	$4,584.30
180	33903-0012	40.11.007	Anticuerpos contra Ro (SS-A)	40	99	Prueba	$121.35	$4,854.00	$12,013.65
181	33903-0012	40.11.008	Anticuerpos contra La (SS-B)	37	92	Prueba	$122.41	$4,529.17	$11,261.72
182	33903-0012	40.11.009	Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)	14	34	Prueba	$125.76	$1,760.64	$4,275.84
183	33903-0012	40.11.010	Anticuerpos contra Insulina	1	3	Prueba	$443.20	$443.20	$1,329.60
184	33903-0012	40.11.011	Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1)	2	6	Prueba	$280.74	$561.48	$1,684.44
185	33903-0012	40.11.012	Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1)	3	8	Prueba	$451.50	$1,354.50	$3,612.00
186	33903-0012	40.11.013	Anticuerpos contra Histona	1	3	Prueba	$448.04	$448.04	$1,344.12
187	33903-0012	40.11.014	Anticuerpos contra Smith	73	183	Prueba	$69.27	$5,056.71	$12,676.41
188	33903-0012	40.11.015	Anticuerpos contra Mitocondria	33	82	Prueba	$143.28	$4,728.24	$11,748.96
189	33903-0012	40.11.016	Anticuerpos contra Centrómero	1	3	Prueba	$625.00	$625.00	$1,875.00
190	33903-0012	40.11.017	Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)	198	495	Prueba	$111.47	$22,071.06	$55,177.65
191	33903-0012	40.11.018	Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado	3	7	Prueba	$109.18	$327.54	$764.26
192	33903-0012	40.11.019	Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI	15	37	Prueba	$176.73	$2,650.95	$6,539.01
193	33903-0012	40.11.020	Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)	2	4	Prueba	$625.00	$1,250.00	$2,500.00
194	33903-0012	40.11.021	Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)	2	4	Prueba	$625.00	$1,250.00	$2,500.00
195	33903-0012	40.11.022	Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27)	1	3	Prueba	$905.65	$905.65	$2,716.95
196	33903-0012	40.11.023	Anticuerpos contra Tiroglobulina	10	26	Prueba	$96.25	$962.50	$2,502.50
197	33903-0012	40.11.024	Anticuerpos contra Tiroperoxidasa	10	26	Prueba	$80.02	$800.20	$2,080.52
198	33903-0012	40.11.025	Anticuerpos contra Receptor de Tirotropina	1	3	Prueba	$1,015.56	$1,015.56	$3,046.68
199	33903-0012	40.11.026	Anticuerpos (IgG) contra Actina	1	3	Prueba	$473.28	$473.28	$1,419.84
200	33903-0012	40.11.027	Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR	1	3	Prueba	$780.33	$780.33	$2,340.99
201	33903-0012	40.11.028	Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor	1	3	Prueba	$1,272.99	$1,272.99	$3,818.97
202	33903-0012	40.11.029	Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor	1	3	Prueba	$996.79	$996.79	$2,990.37
203	33903-0012	40.11.030	Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor	1	3	Prueba	$1,288.65	$1,288.65	$3,865.95
204	33903-0012	40.11.031	Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk)	1	3	Prueba	$673.00	$673.00	$2,019.00
205	33903-0012	40.11.032	Anticuerpos contra Gangliósido	1	3	Prueba	$1,684.80	$1,684.80	$5,054.40
206	33903-0012	40.11.033	Anticuerpos (IgA) contra Endomisio	1	3	Prueba	$900.35	$900.35	$2,701.05
207	33903-0012	40.11.034	Anticuerpos (IgA) contra Gliadina	1	3	Prueba	$684.38	$684.38	$2,053.14
208	33903-0012	40.11.035	Anticuerpos (IgG) contra Gliadina	1	3	Prueba	$684.38	$684.38	$2,053.14
209	33903-0012	40.11.036	Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae	1	3	Prueba	$1,135.04	$1,135.04	$3,405.12
210	33903-0012	40.11.037	Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular	1	3	Prueba	$721.01	$721.01	$2,163.03
211	33903-0012	40.11.038	Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular	1	3	Prueba	$501.64	$501.64	$1,504.92
212	33903-0012	40.11.039	Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA)	1	3	Prueba	$687.59	$687.59	$2,062.77
213	33903-0012	40.11.040	Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2)	1	3	Prueba	$730.21	$730.21	$2,190.63
214	33903-0012	40.11.041	Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO)	1	3	Prueba	$869.44	$869.44	$2,608.32
215	33903-0012	40.11.042	Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina	1	3	Prueba	$2,073.60	$2,073.60	$6,220.80
216	33903-0012	40.11.043	Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina	1	3	Prueba	$2,073.60	$2,073.60	$6,220.80
217	33903-0012	40.11.044	Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina	1	3	Prueba	$2,073.60	$2,073.60	$6,220.80
218	33903-0012	40.11.045	Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina	1	3	Prueba	$1,389.23	$1,389.23	$4,167.69
219	33903-0012	40.11.046	Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina	1	3	Prueba	$655.00	$655.00	$1,965.00
220	33903-0012	40.11.047	Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina	1	3	Prueba	$655.00	$655.00	$1,965.00
221	33903-0012	40.11.048	Anticuerpos contra Plaquetas	1	3	Prueba	$1,288.08	$1,288.08	$3,864.24
222	33903-0012	40.11.049	Anticuerpos contra Hu (ANNA1)	1	3	Prueba	$773.39	$773.39	$2,320.17
223	33903-0012	40.11.050	Anticuerpos contra Yo (PCA-1)	1	3	Prueba	$762.59	$762.59	$2,287.77
224	33903-0012	40.11.051	Anticuerpos contra Ri (ANNA2)	1	3	Prueba	$763.58	$763.58	$2,290.74
225	33903-0012	40.11.052	Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide	1	3	Prueba	$626.29	$626.29	$1,878.87
226	33903-0012	40.11.053	Anticuerpos contra células parietales	1	3	Prueba	$626.29	$626.29	$1,878.87
227	33903-0012	40.11.054	Anticuerpos contra factor intrínseco	1	3	Prueba	$547.47	$547.47	$1,642.41
228	33903-0012	40.12.001	Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A	1	3	Prueba	$567.96	$567.96	$1,703.88
229	33903-0012	40.12.002	Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A	1	3	Prueba	$468.20	$468.20	$1,404.60
230	33903-0012	40.12.003	Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B	1	3	Prueba	$570.83	$570.83	$1,712.49
231	33903-0012	40.12.004	Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B	1	3	Prueba	$468.20	$468.20	$1,404.60
232	33903-0012	40.12.005	Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus	1	3	Prueba	$912.84	$912.84	$2,738.52
233	33903-0012	40.12.006	Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus	1	3	Prueba	$875.29	$875.29	$2,625.87
234	33903-0012	40.12.007	Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus	182	456	Prueba	$70.56	$12,841.92	$32,175.36
235	33903-0012	40.12.008	Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus	182	456	Prueba	$70.56	$12,841.92	$32,175.36
236	33903-0012	40.12.009	Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr	17	42	Prueba	$187.54	$3,188.18	$7,876.68
237	33903-0012	40.12.010	Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr	2	4	Prueba	$102.36	$204.72	$409.44
238	33903-0012	40.12.011	Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr	2	4	Prueba	$102.36	$204.72	$409.44
239	33903-0012	40.12.012	Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr	167	418	Prueba	$68.86	$11,499.62	$28,783.48
240	33903-0012	40.12.013	Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2	9	23	Prueba	$70.71	$636.39	$1,626.33
241	33903-0012	40.12.014	Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2	9	23	Prueba	$63.95	$575.55	$1,470.85
242	33903-0012	40.12.015	Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A	3	8	Prueba	$120.40	$361.20	$963.20
243	33903-0012	40.12.016	Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)	638	1594	Prueba	$81.49	$51,990.62	$129,895.06
244	33903-0012	40.12.017	Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs)	10	26	Prueba	$155.92	$1,559.20	$4,053.92
245	33903-0012	40.12.018	Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)	22	56	Prueba	$112.77	$2,480.94	$6,315.12
246	33903-0012	40.12.019	Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)	6	14	Prueba	$105.84	$635.04	$1,481.76
247	33903-0012	40.12.020	Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)	8	21	Prueba	$355.72	$2,845.76	$7,470.12
248	33903-0012	40.12.021	Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)	14	36	Prueba	$100.84	$1,411.76	$3,630.24
249	33903-0012	40.12.022	Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)	638	1594	Prueba	$111.38	$71,060.44	$177,539.72
250	33903-0012	40.12.023	Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)	3	8	Prueba	$390.45	$1,171.35	$3,123.60

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Puebla, Puebla a 22 de septiembre de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
UMAE Hospital de Especialidades Puebla
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento

Invitación a Cuando Menos Tres Personas
IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026

Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**22**	**9**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **INTERMET, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: **INT880518EF4**
DOMICILIO: **BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS 1502 COL. MIXCOAC, ALCALDÍA BENITO JUAREZ C.P. 03910**
FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____**X**_____

TELÉFONO: (55) 5563-0779 Y (55)55984049 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx NO. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00030058**

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.

REN	CUCOP	CPSMA	DESCRIPCIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MÁXIMO
251	33903-0012	40.12.024	Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)	1	3	Prueba	$320.12	$320.12	$960.36
252	33903-0012	40.12.025	Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)	1	3	Prueba	$350.00	$350.00	$1,050.00
253	33903-0012	40.12.026	Anticuerpos contra VIH 1 y 2	638	1594	Prueba	$73.73	$47,039.74	$117,525.62
254	33903-0012	40.12.027	Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)	6	16	Prueba	$922.64	$5,535.84	$14,762.24
255	33903-0012	40.12.028	Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis	1	3	Prueba	$333.93	$333.93	$1,001.79
256	33903-0012	40.12.029	Antígeno de Chlamydia trachomatis	1	3	Prueba	$337.77	$337.77	$1,013.31
257	33903-0012	40.12.030	Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster	2	4	Prueba	$97.80	$195.60	$391.20
258	33903-0012	40.12.031	Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster	2	4	Prueba	$97.80	$195.60	$391.20
259	33903-0012	40.12.032	Anticuerpos (IgG) contra Rubéola	164	409	Prueba	$68.70	$11,266.80	$28,098.30
260	33903-0012	40.12.033	Anticuerpos (IgM) contra Rubéola	164	409	Prueba	$68.76	$11,276.64	$28,122.84
261	33903-0012	40.12.034	Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis	1	3	Prueba	$97.07	$97.07	$291.21
262	33903-0012	40.12.035	Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis	1	3	Prueba	$96.00	$96.00	$288.00
263	33903-0012	40.12.036	Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión	2	4	Prueba	$72.88	$145.76	$291.52
264	33903-0012	40.12.037	Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión	2	4	Prueba	$59.90	$119.80	$239.60
265	33903-0012	40.12.038	Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi	1	3	Prueba	$529.11	$529.11	$1,587.33
266	33903-0012	40.12.039	Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii	172	429	Prueba	$70.69	$12,158.68	$30,326.01
267	33903-0012	40.12.040	Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii	172	429	Prueba	$70.71	$12,162.12	$30,334.59
268	33903-0012	40.12.041	Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis	1	3	Prueba	$693.92	$693.92	$2,081.76
269	33903-0012	40.12.042	2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)	1	3	Prueba	$200.61	$200.61	$601.83
270	33903-0012	40.12.043	Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi	1	3	Prueba	$287.56	$287.56	$862.68
271	33903-0012	40.12.044	Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue	1	3	Prueba	$328.37	$328.37	$985.11
272	33903-0012	40.12.045	Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue	1	3	Prueba	$229.33	$229.33	$687.99
273	33903-0012	40.12.046	Antígeno NS1 Virus Dengue	1	3	Prueba	$488.36	$488.36	$1,465.08
274	33903-0012	40.12.047	Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae	1	3	Prueba	$154.05	$154.05	$462.15
275	33903-0012	40.12.048	Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae	1	3	Prueba	$153.90	$153.90	$461.70
276	33903-0012	40.12.049	Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae	1	3	Prueba	$501.64	$501.64	$1,504.92
277	33903-0012	40.12.050	Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae	1	3	Prueba	$501.64	$501.64	$1,504.92
278	33903-0012	40.12.051	Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis	1	3	Prueba	$360.22	$360.22	$1,080.66
279	33903-0012	40.12.052	Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis	1	3	Prueba	$529.11	$529.11	$1,587.33
280	33903-0012	40.12.053	Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis	1	3	Prueba	$327.71	$327.71	$983.13
281	33903-0012	40.12.054	Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio	1	3	Prueba	$841.46	$841.46	$2,524.38
282	33903-0012	40.12.055	Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio	1	3	Prueba	$256.02	$256.02	$768.06
283	33903-0012	40.12.056	Anticuerpos contra Cisticerco	1	3	Prueba	$162.00	$162.00	$486.00
284	33903-0012	40.12.057	Anticuerpos contra Giardia	1	3	Prueba	$594.73	$594.73	$1,784.19
285	33903-0012	40.12.058	Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori	1	3	Prueba	$405.72	$405.72	$1,217.16
286	33903-0012	40.12.059	Antígeno de Pneumocystis jirovecii	1	3	Prueba	$396.17	$396.17	$1,188.51
287	33903-0012	40.12.060	Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19	1	3	Prueba	$383.35	$383.35	$1,150.05
288	33903-0012	40.12.061	Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19	2	5	Prueba	$613.12	$1,226.24	$3,065.60
289	33903-0012	40.12.062	Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus	1	3	Prueba	$99.74	$99.74	$299.22
290	33903-0012	40.12.063	Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus	1	3	Prueba	$107.82	$107.82	$323.46
291	33903-0012	40.12.064	Antígeno de Rotavirus en heces	3	8	Prueba	$421.49	$1,264.47	$3,371.92
292	33903-0012	40.12.065	Antígeno Helicobacter pylori en heces	8	20	Prueba	$85.84	$686.72	$1,716.80
293	33903-0012	40.12.066	Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos	1	3	Prueba	$1,920.18	$1,920.18	$5,760.54
294	33903-0012	40.12.067	Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile	1	3	Prueba	$1,575.40	$1,575.40	$4,726.20
295	33903-0012	40.12.068	Toxinas A+B de Clostridium difficile	2	4	Prueba	$456.46	$912.92	$1,825.84
296	33903-0012	40.12.069	Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp	1	3	Prueba	$259.58	$259.58	$778.74
297	33903-0012	40.12.070	Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp	1	3	Prueba	$354.25	$354.25	$1,062.75
298	33903-0012	40.12.071	Galactomanano	3	7	Prueba	$343.68	$1,031.04	$2,405.76
299	33903-0012	40.12.072	Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)	220	549	Prueba	$20.72	$4,558.40	$11,375.28
300	33903-0012	40.12.073	Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum	11	27	Prueba	$323.59	$3,559.49	$8,736.93
301	33903-0012	40.12.074	Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum	11	27	Prueba	$323.59	$3,559.49	$8,736.93
302	33903-0012	40.12.075	Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS)	2	6	Prueba	$390.45	$780.90	$2,342.70
303	33903-0012	40.12.076	Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus	1	3	Prueba	$345.00	$345.00	$1,035.00
304	33903-0012	40.12.077	Anticuerpos contra Bartonella	1	3	Prueba	$905.00	$905.00	$2,715.00
305	33903-0012	40.12.078	Anticuerpos contra Entamoeba	1	3	Prueba	$390.45	$390.45	$1,171.35
306	33903-0012	40.12.079	Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum	1	3	Prueba	$471.50	$471.50	$1,414.50
307	33903-0012	40.12.080	Anticuerpos contra antígeno Aviario	1	3	Prueba	$663.32	$663.32	$1,989.96
308	33903-0012	40.12.081	Anticuerpos contra Coxsackievirus	1	3	Prueba	$1,995.00	$1,995.00	$5,985.00
309	33903-0012	40.12.082	Anticuerpos contra Rickettsias	1	3	Prueba	$1,354.00	$1,354.00	$4,062.00
310	33903-0012	40.12.083	Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi	1	3	Prueba	$2,504.10	$2,504.10	$7,512.30
311	33903-0012	40.12.084	Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi	1	3	Prueba	$2,504.10	$2,504.10	$7,512.30
312	33903-0012	40.12.085	Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)	13	33	Prueba	$170.50	$2,216.50	$5,626.50
313	33903-0012	40.12.086	Calprotectina fecal	3	8	Prueba	$568.00	$1,704.00	$4,544.00
314	33903-0012	40.13.001	Sirolimus	132	330	Prueba	$235.15	$31,039.80	$77,599.50
315	33903-0012	40.13.002	Tacrolimus	385	963	Prueba	$235.15	$90,532.75	$226,449.45
316	33903-0012	40.13.003	Ciclosporina	331	827	Prueba	$235.15	$77,834.65	$194,469.05
317	33903-0012	40.13.004	Ácido Micofenólico	3	8	Prueba	$460.20	$1,380.60	$3,681.60
318	33903-0012	40.13.005	Metotrexate	1	3	Prueba	$490.26	$490.26	$1,470.78
319	33903-0012	40.13.006	Ácido valproico (Valproato)	3	8	Prueba	$72.13	$216.39	$577.04
320	33903-0012	40.13.007	Difenilhidantoína	1	3	Prueba	$72.13	$72.13	$216.39
321	33903-0012	40.13.008	Fenobarbital	2	4	Prueba	$71.57	$143.14	$286.28
322	33903-0012	40.13.009	Carbamacepina	1	3	Prueba	$72.13	$72.13	$216.39
323	33903-0012	40.13.010	Digoxina	1	3	Prueba	$110.76	$110.76	$332.28
324	33903-0012	40.13.011	Drogas de abuso, cinco analitos	26	66	Prueba	$623.79	$16,218.54	$41,170.14
325	33903-0012	40.13.012	Litio	1	3	Prueba	$217.62	$217.62	$652.86
326	33903-0012	40.13.013	Teofilina	1	3	Prueba	$112.51	$112.51	$337.53
327	33903-0012	40.13.014	Vancomicina	1	3	Prueba	$1,256.53	$1,256.53	$3,769.59
328	33903-0012	40.13.015	Busulfán	3	8	Prueba	$3,436.76	$10,310.28	$27,494.08
329	33903-0012	40.14.001	Hemoglobina A1c	331	828	Prueba	$77.83	$25,761.73	$64,443.24
330	33903-0012	40.15.001	Linfocitos T CD4+	4	9	Prueba	$837.98	$3,351.92	$7,541.82
331	33903-0012	40.15.002	Linfocitos T CD8+	1	3	Prueba	$840.25	$840.25	$2,520.75
332	33903-0012	40.17.001	Electroforesis de Hemoglobina	1	3	Prueba	$217.09	$217.09	$651.27
333	33903-0012	40.17.002	Electroforesis de Proteínas en orina	6	14	Prueba	$119.67	$718.02	$1,675.38

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Puebla, Puebla a 22 de septiembre de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
UMAE Hospital de Especialidades Puebla
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento

Invitación a Cuando Menos Tres Personas
IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026

Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**22**	**9**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **INTERMET, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: **INT880518EF4**
DOMICILIO: **BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS 1502 COL. MIXCOAC, ALCALDÍA BENITO JUAREZ C.P. 03910**
FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____**X**_____

TELÉFONO: (55) 5563-0779 Y (55)55984049 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx NO. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00030058**

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.

REN	CUCOP	CPSMA	DESCRIPCIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MÁXIMO
334	33903-0012	40.17.003	Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación)	6	14	Prueba	$756.23	$4,537.38	$10,587.22
335	33903-0012	40.17.004	Electroforesis de Proteínas en suero	40	101	Prueba	$131.28	$5,251.20	$13,259.28
336	33903-0012	40.17.005	Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación)	6	14	Prueba	$591.12	$3,546.72	$8,275.68
337	33903-0012	40.17.006	Electroforesis de Lipoproteínas	1	3	Prueba	$362.26	$362.26	$1,086.78
338	33903-0012	40.19.06	Cuantificación de amonio por ADA	1	3	Prueba	$993.37	$993.37	$2,980.11
339	33903-0012	40.19.08	Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina	4	11	Prueba	$1,873.07	$7,492.28	$20,603.77
340	33903-0012	40.20.001	PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios	10	25	Prueba	$2,482.72	$24,827.20	$62,068.00
341	33903-0012	40.20.002	PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos	10	25	Prueba	$3,564.78	$35,647.80	$89,119.50
342	33903-0012	40.20.003	PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos	2	4	Prueba	$2,482.72	$4,965.44	$9,930.88
343	33903-0012	40.20.004	PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis	2	4	Prueba	$3,160.04	$6,320.08	$12,640.16
344	33903-0012	40.20.005	PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía	2	4	Prueba	$2,482.72	$4,965.44	$9,930.88
345	33903-0012	40.20.018	Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)]	4	10	Prueba	$766.08	$3,064.32	$7,660.80
346	33903-0012	40.20.020	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	1	3	Prueba	$3,867.15	$3,867.15	$11,601.45
347	33903-0012	40.20.023	Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano	58	145	Prueba	$1,140.00	$66,120.00	$165,300.00
348	33903-0012	40.21.001	Carga Viral de VIH	4	9	Prueba	$889.52	$3,558.08	$8,005.68
349	33903-0012	40.21.002	Carga Viral de Hepatitis B	1	3	Prueba	$889.52	$889.52	$2,668.56
350	33903-0012	40.21.003	Carga Viral de Hepatitis C	1	3	Prueba	$889.52	$889.52	$2,668.56
351	33903-0012	40.21.004	Carga Viral de Citomegalovirus	1	3	Prueba	$889.52	$889.52	$2,668.56
352	33903-0012	40.21.005	Carga Viral de Herpes 1 y 2	1	3	Prueba	$972.89	$972.89	$2,918.67
353	33903-0012	40.21.006	Carga Viral de Epstein Barr	1	3	Prueba	$889.52	$889.52	$2,668.56
354	33903-0012	40.21.007	Carga Viral de BK	1	3	Prueba	$864.69	$864.69	$2,594.07
355	33903-0012	40.21.008	Carga Viral de Parvovirus B-19	1	3	Prueba	$939.98	$939.98	$2,819.94
356	33903-0012	40.21.009	Carga Viral de JC Virus	1	3	Prueba	$864.69	$864.69	$2,594.07
357	33903-0012	40.22.001	Trisomía 13	1	3	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$12,300.00
358	33903-0012	40.22.002	Trisomía 21	1	3	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$12,300.00
359	33903-0012	40.22.003	Trisomía 18	1	3	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$12,300.00
360	33903-0012	40.22.004	Síndrome de DiGeorge	1	3	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$12,300.00
361	33903-0012	40.22.005	Síndrome Prader-Willi	1	3	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$12,300.00
362	33903-0012	40.22.006	Síndrome de Williams	1	3	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$12,300.00
363	33903-0012	40.22.007	Síndrome de Turner	1	3	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$12,300.00
364	33903-0012	40.22.008	Síndrome Cri du chat	1	2	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$8,200.00
365	33903-0012	40.22.009	Síndrome de deleción 1p36	1	2	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$8,200.00
366	33903-0012	40.22.010	Síndrome de Miller-Dieker	1	2	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$8,200.00
367	33903-0012	40.22.011	Síndrome de Smith-Magenis	1	2	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$8,200.00
368	33903-0012	40.22.012	Ictiosis ligada al cromosoma X	1	2	Prueba	$4,118.00	$4,118.00	$8,236.00
369	33903-0012	40.22.013	Síndrome Wolf-Hirschhorn	1	2	Prueba	$4,100.00	$4,100.00	$8,200.00
370	33903-0012	40.22.014	Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22)(q34.1;q11)	1	2	Prueba	$4,118.00	$4,118.00	$8,236.00
371	33903-0012	40.22.015	Reordenamiento del gen RAR?(17q21) y PML (15q22); t15;17)	1	2	Prueba	$3,348.00	$3,348.00	$6,696.00
372	33903-0012	40.22.016	Gen de fusión AML1/ETO; t(8;21)(q22;q22)	1	3	Prueba	$3,124.00	$3,124.00	$9,372.00
373	33903-0012	40.22.017	Reordenamientos del gen MLL/ALL1/HRX (11q23)	1	2	Prueba	$4,944.12	$4,944.12	$9,888.24
374	33903-0012	40.22.018	Deleción de gen EGR1; del(5q31)	1	2	Prueba	$4,944.12	$4,944.12	$9,888.24
375	33903-0012	40.22.019	Fusión del gen CBF?/MYH11; inv(16)(p13q22)	1	3	Prueba	$1,861.20	$1,861.20	$5,583.60
376	33903-0012	40.22.020	Gen TCF3/PBX1; t(1;19)(q23;p13)	1	3	Prueba	$2,185.20	$2,185.20	$6,555.60
377	33903-0012	40.22.021	Pérdida del gen TP53; del(17p13)	1	2	Prueba	$4,400.00	$4,400.00	$8,800.00
378	33903-0012	40.22.022	Traslocación de IGH/FGFR3; t(4;14)(p16;q32)	1	3	Prueba	$3,208.80	$3,208.80	$9,626.40
379	33903-0012	40.23.001	Heparina	1	3	Prueba	$128.50	$128.50	$385.50
380	33903-0012	40.23.002	Eritropoyetina	1	3	Prueba	$370.00	$370.00	$1,110.00
381	33903-0012	40.23.003	Hungtintina	1	3	Prueba	$4,943.00	$4,943.00	$14,829.00
382	33903-0012	40.23.004	Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas	1	3	Prueba	$372.43	$372.43	$1,117.29
383	33903-0012	40.23.005	Catecolaminas Urinarias	1	3	Prueba	$156.92	$156.92	$470.76
384	33903-0012	40.23.006	Anticuerpos contra Strongyloides	1	3	Prueba	$1,244.16	$1,244.16	$3,732.48
385	33903-0012	40.23.007	Alfa Galactosidasa A	1	3	Prueba	$2,727.79	$2,727.79	$8,183.37
386	33903-0012	40.23.008	Detección del antígeno NS1 Zika	1	3	Prueba	$284.00	$284.00	$852.00
387	33903-0012	40.23.009	Catecolaminas plasmáticas	1	3	Prueba	$355.02	$355.02	$1,065.06
388	33903-0012	40.23.010	Leptina	1	3	Prueba	$379.42	$379.42	$1,138.26
389	33903-0012	40.23.011	Metanefrinas en orina	1	3	Prueba	$74.95	$74.95	$224.85
390	33903-0012	40.23.012	Metanefrinas en plasma	1	3	Prueba	$479.27	$479.27	$1,437.81
391	33903-0012	40.23.013	Renina	1	3	Prueba	$757.25	$757.25	$2,271.75
392	33903-0012	40.23.014	Ácido Homovanílico en orina de 24 horas	1	3	Prueba	$856.18	$856.18	$2,568.54
393	33903-0012	40.23.015	Adiponectina	1	3	Prueba	$1,387.00	$1,387.00	$4,161.00
394	33903-0012	40.23.016	Angiotensina II	1	3	Prueba	$468.00	$468.00	$1,404.00
395	33903-0012	40.23.017	Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8)	1	2	Prueba	$4,691.52	$4,691.52	$9,383.04
396	33903-0012	40.23.018	Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL)	1	3	Prueba	$440.20	$440.20	$1,320.60
397	33903-0012	40.23.019	Pepsinógeno II	1	3	Prueba	$255.65	$255.65	$766.95
398	33903-0012	40.23.020	Péptido Intestinal Vasoactivo	1	3	Prueba	$1,093.00	$1,093.00	$3,279.00
399	33903-0012	40.23.021	Polipéptido pancreático	1	3	Prueba	$800.00	$800.00	$2,400.00
400	33903-0012	40.23.022	Ácidos orgánicos en orina	1	2	Prueba	$4,039.41	$4,039.41	$8,078.82
401	33903-0012	40.23.023	Cloruros en sudor	1	3	Prueba	$571.78	$571.78	$1,715.34
402	33903-0012	40.23.024	Biotinidasa	1	3	Prueba	$189.45	$189.45	$568.35
403	33903-0012	40.23.025	Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa	1	3	Prueba	$421.45	$421.45	$1,264.35
404	33903-0012	40.23.026	Galactosa	1	3	Prueba	$302.96	$302.96	$908.88
405	33903-0012	40.23.027	Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)	1	3	Prueba	$325.93	$325.93	$977.79
406	33903-0012	40.23.028	Mucopolisacáridos	1	3	Prueba	$329.34	$329.34	$988.02
407	33903-0012	40.23.029	Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal)	1	3	Prueba	$247.98	$247.98	$743.94
408	33903-0012	40.23.030	Haptoglobina	1	3	Prueba	$102.41	$102.41	$307.23
409	33903-0012	40.23.031	Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina	1	3	Prueba	$1,755.80	$1,755.80	$5,267.40
410	33903-0012	40.23.032	Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1	1	3	Prueba	$80.00	$80.00	$240.00
411	33903-0012	40.23.033	Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1	1	3	Prueba	$80.00	$80.00	$240.00
412	33903-0012	40.23.034	Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1	1	3	Prueba	$190.63	$190.63	$571.89
413	33903-0012	40.23.035	Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular	1	3	Prueba	$744.64	$744.64	$2,233.92

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Puebla, Puebla a 22 de septiembre de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
UMAE Hospital de Especialidades Puebla
Dirección Administrativa
Departamento de Abastecimiento

Invitación a Cuando Menos Tres Personas
IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026

Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

	DÍA	MES	AÑO
FECHA	**22**	**9**	**2026**

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **INTERMET, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: **INT880518EF4**
DOMICILIO: **BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS 1502 COL. MIXCOAC, ALCALDÍA BENITO JUAREZ C.P. 03910**
FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____**X**_____

TELÉFONO: (55) 5563-0779 Y (55)55984049 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx NO. PROVEEDOR NACIONAL DEL IMSS: **00030058**

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.

REN	CUCOP	CPSMA	DESCRIPCIÓN	MÍNIMO	MÁXIMO	PRESENTACIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MÁXIMO
414	33903-0012	40.23.036	Anticuerpos contra 21 hidroxilasa	1	3	Prueba	$2,199.00	$2,199.00	$6,597.00
415	33903-0012	40.23.037	Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD)	1	3	Prueba	$261.00	$261.00	$783.00
416	33903-0012	40.23.038	Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal	1	3	Prueba	$1,051.82	$1,051.82	$3,155.46
417	33903-0012	40.23.039	Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII)	1	3	Prueba	$1,688.24	$1,688.24	$5,064.72
418	33903-0012	40.23.040	Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya	1	3	Prueba	$350.84	$350.84	$1,052.52
419	33903-0012	40.23.041	Acilcarnitinas	1	3	Prueba	$3,068.25	$3,068.25	$9,204.75
420	33903-0012	40.23.042	D-xilosa	1	3	Prueba	$785.14	$785.14	$2,355.42
421	33903-0012	40.23.043	Elastasa fecal	1	3	Prueba	$2,532.00	$2,532.00	$7,596.00
422	33903-0012	40.23.044	Porfirinas en orina	1	3	Prueba	$100.37	$100.37	$301.11
423	33903-0012	40.23.045	Ácido Aminolevulínico en orina	1	3	Prueba	$312.32	$312.32	$936.96
424	33903-0012	40.23.046	Complemento CH50	1	3	Prueba	$170.40	$170.40	$511.20
425	33903-0012	40.23.047	Porfobilinógeno plasmático	1	3	Prueba	$284.00	$284.00	$852.00
426	33903-0012	40.23.048	Actividad de Heparina por anti-Xa	1	3	Prueba	$426.00	$426.00	$1,278.00
427	33903-0012	40.23.049	Ácidos Grasos Libres en Suero	1	3	Prueba	$269.80	$269.80	$809.40
428	33903-0012	40.23.050	Inmunoglobulina D (IgD)	1	3	Prueba	$122.61	$122.61	$367.83
429	33903-0012	40.23.051	Inmunoglobulina E (IgE)	72	181	Prueba	$65.88	$4,743.36	$11,924.28
430	33903-0012	40.23.052	Inhibidor Complemento C1 esterasa	1	3	Prueba	$1,134.19	$1,134.19	$3,402.57
431	33903-0012	40.23.053	Interleucina 1	1	3	Prueba	$259.60	$259.60	$778.80
432	33903-0012	40.23.054	Interleucina 6	1	3	Prueba	$285.57	$285.57	$856.71
433	33903-0012	40.23.055	Interleucina 8	1	3	Prueba	$768.63	$768.63	$2,305.89
434	33903-0012	40.23.056	Interleucina 12	1	3	Prueba	$780.81	$780.81	$2,342.43
435	33903-0012	40.23.057	Subclases de IgG (1,2,3,4)	3	7	Prueba	$1,588.54	$4,765.62	$11,119.78
436	33903-0012	40.23.058	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)	1	3	Prueba	$735.42	$735.42	$2,206.26
437	33903-0012	40.23.059	Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori	11	28	Prueba	$1,767.98	$19,447.78	$49,503.44
438	33903-0012	40.23.060	Dopamina	1	3	Prueba	$296.67	$296.67	$890.01
439	33903-0012	40.23.061	Telopéptido C de Colágeno tipo 1	1	3	Prueba	$994.85	$994.85	$2,984.55
440	33903-0012	40.23.062	Telopéptido N de Colágeno tipo 1	1	3	Prueba	$586.57	$586.57	$1,759.71
441	33903-0012	40.23.063	Vasopresina, Hormona Antidiurética	1	3	Prueba	$1,551.88	$1,551.88	$4,655.64
442	33903-0012	40.23.064	NASH-FibroTest (FibroMax)	2	4	Prueba	$6,818.34	$13,636.68	$27,273.36
443	33903-0012	40.23.065	FibroTest	2	4	Prueba	$4,036.00	$8,072.00	$16,144.00
444	33903-0012	40.23.066	ActiTest	2	4	Prueba	$7,080.00	$14,160.00	$28,320.00
445	33903-0012	40.23.067	Quantose RI	3	8	Prueba	$1,408.80	$4,226.40	$11,270.40
446	33903-0012	40.23.068	Proteina 14-3-3 en líquido cefalorraquídeo	1	2	Prueba	$9,531.03	$9,531.03	$19,062.06
447	33903-0012	40.23.069	Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau)	1	3	Prueba	$522.15	$522.15	$1,566.45
448	33903-0012	40.15.006	Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas	8	21	Prueba	$6,760.00	$54,080.00	$141,960.00
449	33903-0012	40.15.007	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B	5	12	Prueba	$7,508.00	$37,540.00	$90,096.00
450	33903-0012	40.15.008	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T	1	3	Prueba	$7,508.00	$7,508.00	$22,524.00
451	33903-0012	40.15.009	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico	3	7	Prueba	$7,589.00	$22,767.00	$53,123.00
452	33903-0012	40.15.010	Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas	1	3	Prueba	$7,589.00	$7,589.00	$22,767.00
453	33903-0012	40.15.011	Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide	2	4	Prueba	$7,589.00	$15,178.00	$30,356.00
454	33903-0012	40.15.012	Enfermedad Mínima Residual	1	3	Prueba	$7,589.00	$7,589.00	$22,767.00
455	33903-0012	40.15.014	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	1	3	Prueba	$7,508.00	$7,508.00	$22,524.00
456	33903-0012	40.15.015	Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas	1	2	Prueba	$6,420.00	$6,420.00	$12,840.00
457	33903-0012	40.15.016	Activación de Basófilos (CD63 + IgE FITC)	1	2	Prueba	$8,100.00	$8,100.00	$16,200.00
458	33903-0012	40.15.018	Panel para linfocitos T/B/Nk	1	2	Prueba	$6,700.00	$6,700.00	$13,400.00
							SUBTOTAL	$4,251,362.33	$10,656,354.10
							IVA	$680,217.97	$1,705,016.66
							TOTAL	$4,931,580.30	$12,361,370.76

EL ORIGEN DE LOS BIENES ES DE IMPORTACIÓN

IMPORTE TOTAL CON LETRA: DOCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 76/100 M.N.
INCLUIDO EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.
LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PUEBLA, PUE., A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

Atentamente
Intermet, S.A. de C.V.

Sandra Mejia Vilchis
Representante Legal

INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. Lopez Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

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-56-2026,** PARA LA CONTRATACION DE **SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO** 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 **25 DE SEPTIEMBRE 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-56-2026**, SIENDO LAS 10:23 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.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AREA TECNICA

_____ DRA. MARIA YOLANDA IBARRA PICHARDO JEFE DIVISIÓN AUXILIARES DE DIAGNOSTIGO Y TRATAMIENTO **ADMINISTRADOR DE CONTRATO**

AREA ADMINISTRATIVA

_____ MTRO. JORGE JESUS RESENDIZ ROSALES **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**	_____ 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**

POR EL ORGANO INTERNO DE CONTROL

AUDITOR OFICINA REGIONAL 7 PUEBLA	C.P. MARIA DE JESUS VILLEGAS SANCHEZ



CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026|ZURY SADAY HERRERA MORA|HEMZ750719QR6|SERVIDOR PÚBLICO|ANALISTA COORDINADOR ADQUISICIONES|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|d253f24bffbf650fd50ecab8dd70402e8293bf163f74b3a35b303ee89bf12f75|22-09-2026 11:23:09||

FIRMA ELECTRÓNICA:
BFZh1NnhlBie049IZaY7gUFToUt2PehEvKJbP2dssXVagQXhx0sbCNn2kz3bFijLXc/0oUwKe8mEIJ/y4gQd1NCn5bKUldvHHR1IU0mZsRz0Gbl2+RPhtLuew59JsvM1ZUghifCryT9lkxj6R4BxbUa
NyGFbkZjfejO+s1rqo+W/A+YiXsF+TsnxyeZqDvvLpnzO3z/USjoCiB+DL9CTXO7/1HzI15V5IjE93xxjb5fj5CuLkAS95MBaic2rLIPG7/vN9MyqIhHpfjc/PscuYDiMQ++kC9hITzid11dVqBx5yk
w8PcpudmbV6TxAg67P6era5nQXUZ4e8owxBaJyOw==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
41d55a75-4478-4f06-a3b3-fea040963372

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026|MARIA YOLANDA IBARRA PICHARDO|IAPY780920JL7|SERVIDOR PÚBLICO|JEFE DIVISION AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|d253f24bffbf650fd50ecab8dd70402e8293bf163f74b3a35b303ee89bf12f75|22-09-2026 11:28:14||

FIRMA ELECTRÓNICA:
cMkTTW2GuldnqnmmarITz1UjBRgtH9Tg/pj8CuzGGyju/1Ex/5WbnGr+meQQMo6q0GtNT74N50XpmBhyAWCACElsj+c4J4l2O6xyR6+OmEq3kXK+W5YIWYqbKCEP0sjYxLILXExp7VKmosSg7Z3BCDL
8M/2NBczrhYWdnHuYNEtQvp0Be7HOhEec+PuIbiKSAJjvuSXt9wXKDCcFn/8EsvhpqtD6xj79K6TmBMJ7PrdChXwJPGg82kv/E6cAJSP8hdh6V0dB2KCkT+uuMSNSQFiH41dsfIRGEoq4s0aRFkHs3
E87S2dpxQ1G+LGRvY4B1TUk5JEpO6dLmxPD+h2+g==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
b0e7061c-694b-481c-ac88-4c6a94d980b8

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026|MARIA DE JESUS VILLEGAS SANCHEZ|VISJ710801591|SERVIDOR PÚBLICO|AUDITOR OFICINA REGIONAL 7 PUEBLA|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|d253f24bffbf650fd50ecab8dd70402e8293bf163f74b3a35b303ee89bf12f75|22-09-2026 11:20:44||

FIRMA ELECTRÓNICA:
gfUeECXELe5CYueguz/EL0axMWMvpGj/+Ty4dSI5+XVVN3LhDhl39B/qkQ1duzyV9q3jtEAon2BDC34nvHTcB9TSuOGBSQFs+ynesuZrxeUobcp1IBxur/7Wwx8Jz8zsgmsMZvWRDJtUWp31tAw4k7G
Hli2FmnapcvU6S9/X66HQhZ0/UDDJNR9tz5aFY+RG2Q3BRTws7EN2qZM+BblyXeWyLV+eKbRv7H7kVSgIM4Zv8SK6T/AarHquQa6Yy7UwF/+j/C1q3n7Ud4KfHLxxleGTZ+l9dZMbFwtkkBnf1nY6/j
EiH5xNhFUD411cThUGjmYMvV2h7QcvqUbThHvlaQ==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
2752045e-1a06-4262-9cbd-bdded71b49ba

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026|JORGE JESUS RESENDIZ ROSALES|RERJ820423T19|SERVIDOR PÚBLICO|DIRECTOR ADMINISTRATIVO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|d253f24bffbf650fd50ecab8dd70402e8293bf163f74b3a35b303ee89bf12f75|22-09-2026 11:35:22||

FIRMA ELECTRÓNICA:
RrBdr46Or18uwxKK/XQ+M2oCMFXLs9TuCmoA6GYDDbyADLVTqwR/mUqmxE1t7GjbU/YYgPXZ8CnnIB9MC6iO8cugnBvGCE2nkFQ2o0HqsCRMndV2o9N0iVE9kQySiwnuwTqG4HYHKXAzIwT5ALVWDjO
LSwjLITQ/iIZhaiarP2yYMQZPE3gO6CDNNBgPFTjXrcLq+1wy2gSSA3IK+Ius2Ey2DiR2RZ2WQDiGNvr2DR6nQzLAUQy0ISzLN/096pSTiAzXOqzhlzg2pbZoEO71SGxfJxQvyk/MDen6b5dt9jtQdz
GWgnA0rHfLRfGMZhwKkThUJJBQZUm/P/kUSnp/Yw==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
0fdcfbda-a0e5-446d-a515-e3678d091d32

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026|YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA|SAVY740914SM7|SERVIDOR PÚBLICO|JEFE DEPARTAMENTO ABASTECIMIENTO|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|d253f24bffbf650fd50ecab8dd70402e8293bf163f74b3a35b303ee89bf12f75|22-09-2026 11:29:49||

FIRMA ELECTRÓNICA:
Y9BFTqsHTty5klr3ICLa6iwlX5Em4S+HabDXnw8xGA8aeL80Ws/BWey+L0DLPQhmaahakC9Ay8MfvX35AS0cwA9z7Hm8SvP1sP+u8VXPo4EhUP5k8Lb6TQ/cG0TtRwIcc8kydjKRweMu7tN7AxaF295
899tkdrLcTH9BozAPjA+f+sxll9SA31F3g8o3pl2f3i932uPso/9Qbo/2gqsjJtX6tSZlok/fPWx1SINAh4xIEYYYtqPOJpXAgKjkX25g/eHbc3H1moK2Jq7EeK7vmnm18PwXKYCXlrCH+5c67WMGYk
Wg1/HuQX/zdOfnkjk5mKWcOJHY7/lKMTIO20deMA==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
f7cef8c6-7caf-4151-8fb5-2bc99acdc9fd

CADENA ORIGINAL:
||IA-50-GYR-050GYR046-T-56-2026|SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS|NUCS681028EM7|SERVIDOR PÚBLICO|JEFE OFICINA ADQUISICIONES|ACTA DE APERTURA DE PROPOSICIONES|d253f24bffbf650fd50ecab8dd70402e8293bf163f74b3a35b303ee89bf12f75|22-09-2026 11:27:33||

FIRMA ELECTRÓNICA:
W00xqzesJYXoj5PNeRhVe3uk+IF30FQ0nxwBcYQUNvQ9RYB7o+icX071vr2choBPlKmB3vImqdo9pZPPUWOsz2FWaKhjAVzwKu0H9u5j5xanEGgJg7Wfm8GCyqW14aManDcoQ6IS2+yKqvwOPmyPS9D
LltaiEN6VVSLSUlJu5IlGeZ0x1bAjOKo43DhrufmQdZdbKzsbb/UF02VPbZ1oA1teGfH6TbXEnNzZ0UeSczgVoK98joKCEUWTXWPeKF+qtt6GCpCvZo2xlfjrWJAuMntWmJSHuJTc3OlrUUY1HbKwUV
Cw3wg2deqcnfHkcZ9+Ito7aeV7Ib1OBBnmyyU7Tg==

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:
696f0dac-ed32-4e58-a730-86f95b58a06d

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.

