	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

CONTRATO **ABIERTO** PARA LA PRESTACIÓN DEL **SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA**, PARA EL **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN**, PARA EL **EJERCICIO 2025**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, QUE EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ **"EL INSTITUTO"**, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN Y APODERADO LEGAL** Y, POR LA OTRA PARTE, LA PERSONA MORAL **HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V.**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ, **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL **C. EMILIO ALEJANDRO JUÁREZ SÁNCHEZ** EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, Y A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I. "EL INSTITUTO", declara que:

I.1 Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propio, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4 y 5, de la Ley del Seguro Social. Está facultado para celebrar los actos jurídicos necesarios para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el Artículo 251 fracción IV de la Ley del Seguro Social.

I.2 Conforme a lo dispuesto en la Escritura Pública número 128,331, Libro 2,314, de fecha 05 de enero de 2023, pasada ante la fe del Doctor Eduardo García Villegas, Titular de la Notaría Pública Número 15 de la Ciudad de México e inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados el 09 de enero de 2023 bajo el folio número 97-7-09012023-142934; y cuyo Nombramiento fue aprobado mediante Oficio Número 09/9001/030000/2450 de fecha 13 de diciembre de 2022, por parte del H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social, mediante Acuerdo ACDO.DN.HCT.131222/356.P.DG, inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados el día 09 de enero de 2023 bajo el folio número 97-5-09012023-122129; así como de conformidad con el artículo 251 A de la Ley del Seguro Social, los artículos 144 Fracciones I, XXIII, XXXVI, 155 Fracción XXXII, en relación con el artículo 2 fracción IV inciso a) del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; y numeral 5.3.16 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, el **Dr. Alonso Juan Sansores Río**, en su carácter de **Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán y Apoderado Legal**, es el servidor público que tiene conferidas las facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio.


I.3 De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2 fracción III Bis y penúltimo párrafo del artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; los numerales 2.2, 5.4.13 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, suscribe el presente instrumento, la **C.P. Elsy Yolanda Ortegón García, Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo**, con Registro Federal de Contribuyentes [REDACTED], designada para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituida en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a **"EL PROVEEDOR"** para los efectos del presente contrato. Documento que se adjunta como **Anexo Número 16 (Dieciséis)**.

I.4 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **Licitación Pública Nacional Electrónica** Número **LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025**, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y de conformidad con los artículos 25, 26 fracción I, 26 Bis

Elaboró: JAUF

Página 1 de 19

Se testa: **Registro Federal de Contribuyentes**, por considerarse información confidencial de personas físicas identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

	<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</p>	<p style="text-align: center;">LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA</p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

fracción II, 28 fracción I, 29, 30, 32, 33, 33 Bis, 34, 35, 36, 36 Bis, 37, 37 Bis y **47** de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), **39, 42, 46 y 48** de su Reglamento, las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y demás disposiciones aplicables en la materia.

I.5 “EL INSTITUTO” cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende en la partida presupuestal 42061601 (CUENTA FINAT 52411011) de conformidad con el Dictamen de Disponibilidad Presupuestal con número de folio 000000662-2025, de fecha 28 de noviembre de 2024, emitido por el Lic. Yerson Ricardo Sosa Meza, Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas, mismo que se adjunta como **Anexo Número 1 (uno)** del presente contrato.

I.6 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes No. **IMS421231I45**.

I.7 Tiene establecido su domicilio en la calle 41, número 439 por la calle 34, Colonia Industrial, Ex Terrenos El Fénix, Código Postal 97150, en la Ciudad de Mérida, Yucatán, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

II. “EL PROVEEDOR” declara a través de su Representante Legal, que:

II.1 Es una sociedad legalmente constituida, de conformidad con las leyes mexicanas, según consta en el testimonio de la Escritura Pública Número **1,271**, de fecha 16 de mayo de 2019, otorgada ante la fe del Licenciado Walter González Vargas, Notario Público Número 120 del Estado de Quintana Roo, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio del Estado de Quintana Roo, bajo el Folio Mercantil Electrónico N-2019049863, en fecha 25 de junio de 2019. Cuyo objeto social, entre otros, es: I.- El transporte y traslado, público y privado, de enfermos, heridos e impedidos, de pruebas médicas y profesionales de la salud, utilizando los medios de transporte que a tal efecto la legislación de salubridad requiera. II.- Servicios públicos y privados.

II.2 El **C. Emilio Alejandro Juárez Sánchez**, en su carácter de Representante Legal, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acredita con la Escritura Pública Número **205**, de fecha 28 de abril de 2023, otorgada ante la fe del Licenciado Juan Carlos Dahuabe González, Titular en el protocolo de la Notaría Pública Número 120 del Estado de Quintana Roo; y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.


II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

II.4 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **HMT190516BC6**
Cuenta con Registro Patronal y Registro INFONAVIT [REDACTED]
Cuenta con número de proveedor **00149870**

II.5 Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones y Amortizaciones Patronales frente al INFONAVIT, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes y obran en el expediente respectivo.

Elaboró: JAUF

Se testa: **Registro Patronal y Registro INFONAVIT**, por considerarse información confidencial de personas morales identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 párrafo tercero y artículo 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

II.6. Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en la Calle 17-A, número 101-I, Departamento 4, entre las calles 14 y 16, Colonia Vista Alegre Norte (Jardines del Arco), en la Ciudad de Mérida, Yucatán, Código Postal 97138, teléfonos [REDACTED] y [REDACTED]. Correo electrónico gjuarez@heartambulance.com, mismos datos que señalan para los fines y efectos legales del presente contrato.

III. Declaran **"LAS PARTES"** que:

III.1 Es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen ampliamente las facultades y capacidades necesarias, mismas que no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO:

"EL PROVEEDOR" acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** la prestación de los **SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025**, al amparo del procedimiento de contratación señalado en el numeral I.4 de las Declaraciones de este instrumento jurídico, este contrato y sus anexos que forman parte del mismo.

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO:

"EL INSTITUTO" pagará a **"EL PROVEEDOR"** como contraprestación por los servicios objeto de este contrato la cantidad mínima de **\$1,206,896.55 (Son: Un millón doscientos seis mil ochocientos noventa y seis pesos 55/100 Moneda Nacional) más el Impuesto al Valor Agregado**, que asciende a \$193,103.44 (Son: Ciento noventa y tres mil ciento tres pesos 44/100 Moneda Nacional) de Impuesto al Valor Agregado, que hace un total de \$1,400,000.00 (Son: Un millón cuatrocientos mil pesos 00/100 Moneda Nacional) con el Impuesto al Valor Agregado incluido y un monto máximo de **\$3,017,241.37 (Son: Tres millones diecisiete mil doscientos cuarenta y un pesos 37/100 Moneda Nacional) más el Impuesto al Valor Agregado**, que asciende a \$482,758.62 (Son: Cuatrocientos ochenta y dos mil setecientos cincuenta y ocho pesos 62/100 Moneda Nacional) de Impuesto al Valor Agregado, que hace un total de \$3,500,000.00 (Son: Tres millones quinientos mil pesos 00/100 Moneda Nacional) con el Impuesto al Valor Agregado incluido; de conformidad con el **Anexo Número 2 (dos)** que se adjunta al presente contrato.

Los precios unitarios se mencionan en el **Anexo Número 2 (dos)**.

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (pesos mexicanos) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo **"EL PROVEEDOR"** todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del **SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025**; por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.


TERCERA. ANTICIPO:

Para el presente contrato **"EL INSTITUTO"** no otorgará anticipo a **"EL PROVEEDOR"**.

CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO:

Elaboró: JAUF

Se testa: **Número Telefónico**, por considerarse información confidencial de personas morales identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 párrafo tercero y artículo 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

“**EL INSTITUTO**” efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, a mes vencido o porcentaje de avance (pagos progresivos), conforme a los servicios efectivamente prestados y a entera satisfacción de la Administradora del contrato y de acuerdo con lo establecido en el **Anexo Número 2 (dos)** y **Anexo Número 3 (tres)** que forma parte integrante de este contrato.

El pago se realizará en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales siguientes contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a “**EL INSTITUTO**” y posteriores a la entrega por parte de “**EL PROVEEDOR**”, de los siguientes documentos:

- Un tanto en original de la representación impresa del comprobante fiscal digital por internet autorizado por el SAT, que reúna los requisitos fiscales que señalan los artículos 29 y 29 a del Código Fiscal de la Federación, mismo que deberá indicar, el nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio fiscal, mismo que deberá indicar el servicio prestado, número de proveedor, número de contrato, unidad de información, centro de costos, partida presupuestal, denominación social de la afianzadora, número de fianza, **de igual forma señalar que el proveedor cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT, así como nombre, cargo y la firma de autorización de la Administradora del Contrato**, de conformidad con lo establecido en la partida presupuestal de la normatividad de pagos de las cuentas contables, del procedimiento de recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago, constitución, modificación, cancelación, operación y control de los fondos fijos.
- **El director y administrador de las unidades médicas** deberán indicar en el comprobante fiscal digital por internet (CFDI) la unidad de información, centro de costos y partida presupuestal.


El comprobante fiscal digital por internet deberá emitirse en la versión 4.0 considerando que en lo relativo al domicilio fiscal del receptor del CFDI corresponderá únicamente al código postal del emisor y del receptor, así como indicar el régimen fiscal con clave 603 personas morales con fines no lucrativos y la clave de uso S01 sin efectos fiscales, método de pago PPD “pago en parcialidades o diferido”, forma de pago “por definir”.

- **La opinión de cumplimiento** en materia de Seguridad Social ante el IMSS e INFONAVIT positiva y vigente.
- **Acta Entrega-Recepción** suscrita por la Administradora del contrato que acredite la recepción de los servicios a entera satisfacción del Instituto de conformidad con las obligaciones que al respecto establezca el contrato.
- **Copia de la fianza**

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

Previo a la entrega de dicha documentación, “**EL PROVEEDOR**” deberá cargar en internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML, la validez de estos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

La documentación deberá ser entregada en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, sito en calle 41 número 439 por 34 Colonia Industrial, Código Postal 97150 de la Ciudad de Mérida, Yucatán de lunes a viernes de 8:00 a 13:00 horas.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** presente su Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción, indicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias que se deberán corregir, por lo que el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **"EL PROVEEDOR"** presente el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o y/o documento soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que **"EL PROVEEDOR"** utilice para la corrección del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la **"LAASSP"**.

"EL PROVEEDOR" podrá consultar el estado de sus contra recibos a través del portal de Proveedores la cual se puede obtener en la siguiente dirección electrónica: <https://pispdigital.imss.gob.mx/piref/>

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación, a menos que **"EL PROVEEDOR"** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

"EL PROVEEDOR" acepta que **"EL INSTITUTO"** le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporcionará el número de cuenta, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE interbancaria, nombre de la institución Bancaria a nombre de **"EL PROVEEDOR"**.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria de **"EL PROVEEDOR"** está contratada en cualquiera de las diferentes instituciones bancarias registradas en el sistema PREI-Millennium de **"EL INSTITUTO"**.


"EL PROVEEDOR" deberá presentar la información y documentación que **"EL INSTITUTO"** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de **"EL INSTITUTO"**.

Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar en el Departamento de Tesorería, sito en la calle 41 número 439 por 34 Colonia Industrial, Código Postal 97150 de la Ciudad de Mérida, Yucatán de 08:00 a las 16:00 horas, los documentos siguientes:

PERSONAS MORALES:

Escrito libre de **"EL PROVEEDOR"** solicitando su inclusión al esquema de pago electrónico, dirigido al Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas, firmado por el representante legal con facultades para ejercer actos de pleitos y cobranzas o administración, detallando lo siguiente:

- Razón Social y número de **"EL PROVEEDOR"**
- Nombre del Apoderado Legal
- Domicilio Fiscal
- Número telefónico
- Cuenta de correo electrónico
- Registro Federal de Contribuyente
- Institución bancaria elegida
- Número de la cuenta Bancaria
- Clave Bancaria Estandarizada (CLABE)

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

Nota: el escrito deberá ser en papel membretado de la empresa.

Anexar al escrito los siguientes documentos en original (únicamente para cotejo) y en copia el estado de cuenta e identificación oficial del Apoderado Legal:

- Estado de cuenta no mayor a 3 meses de antigüedad y/o contrato de apertura de cuenta bancaria no mayor a 2 meses de antigüedad (se aceptaran los estados de cuenta obtenidos en banca electrónica por internet, siempre y cuando sea una representación impresa de un comprobante fiscal y contenga sello digital)
- Comprobante de domicilio: Recibo de teléfono fijo, luz agua o predial, no mayor a 3 meses de antigüedad.
- Identificación oficial del representante o apoderado legal: credencial para votar vigente, pasaporte vigente y/o cédula profesional.
- Cédula de Identificación Fiscal (RFC)
- Acta constitutiva
- Poder notarial para ejercer actos de pleitos y cobranzas.

Nota: El estado de cuenta, comprobante de domicilio y la Cédula de identificación fiscal, deberán contener el mismo domicilio.

Asimismo, **"EL INSTITUTO"** acepta de **"EL PROVEEDOR"**, que en el supuesto de que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social.

"EL PROVEEDOR" que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"**, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El mismo procedimiento aplicará en el caso de que **"EL PROVEEDOR"** celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.


"EL PROVEEDOR" se obliga a no cancelar ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT) los Comprobantes Fiscales Digitales por Internet (CFDI) a favor de **"EL INSTITUTO"** previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo a la Administradora del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y Reposición del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) en su caso.

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales.

"EL PROVEEDOR" deberá entregar el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) a favor de **"EL INSTITUTO"** por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia en la prestación de los servicios.

Para el caso de impuestos, **"EL INSTITUTO"** pagará únicamente el Impuesto al Valor Agregado (IVA), en su caso, siempre y cuando éste se manifieste y se encuentre debidamente desglosado en el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) correspondiente, por lo que todos los demás impuestos, derechos y gastos que se generen, correrán por cuenta de **"EL PROVEEDOR"**.

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los servicios, si no se ha determinado, calculado y notificado a **"EL PROVEEDOR"** las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

El Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica se deberá presentar desglosando el I.V.A. cuando aplique.

“EL PROVEEDOR” manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por la Administradora del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, **“EL PROVEEDOR”** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **“EL INSTITUTO”**, para efectos del pago.

Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la **“LAASSP”**.

Para cualquier aclaración, pueden dirigirse a la Oficina de Trámite de Erogaciones, ubicada en calle 41, No. 439 por Ex-terrenos el Fénix, Col. Industrial, Mérida, Yucatán, C.P. 97150 y/o al teléfono 99 99 22-56-56, extensión 61128, de lunes a viernes de 8:00 a 13:00 horas.

Durante la vigencia del contrato, la Administradora del Contrato, al recibir de **“EL PROVEEDOR”** la documentación para autorización de pago, revisará que se adjunte la “Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social” y que sea positiva y vigente a la fecha de su presentación.

En el supuesto de que sea positiva y vigente la citada Opinión, se continuará con los trámites de autorización de pago.

En caso de que no se adjunte la “Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social”, o no esté vigente y/o sea negativa, no recibirá la documentación e informará a **“EL PROVEEDOR”** que deberá obtener la citada Opinión o, en caso de que sea negativa, que puede presentar aclaraciones o pagar sus créditos fiscales, ante la Subdelegación que le corresponda o, en caso de que no esté vigente, que deberá obtenerla nuevamente.

Cuando la “Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social”, presentada por **“EL PROVEEDOR”** sea positiva y vigente a la fecha en que se presentó a la Administradora del Contrato, la Jefatura de Servicios de Finanzas, a través del Área de Trámite de Erogaciones, continuará el trámite de pago a **“EL PROVEEDOR”** respectivos.

El Área de Trámite de Erogaciones, al momento de revisar la documentación presentada para cobro, deberá verificar que se incluya la “Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social”; en caso contrario devolverá la documentación e informará a **“EL PROVEEDOR”** que deberá obtener la citada opinión.

ACLARACIONES DE OPINIÓN NEGATIVA


La Jefatura de Servicio de Afiliación Cobranza, a través de la Subdelegación, resolverá la aclaración que presente **“EL PROVEEDOR”** cuando la “Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social”, sea negativa y la resolverá dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de presentación de la misma.

Una vez resuelta la aclaración, notifica a **“EL PROVEEDOR”** que la aclaración fue procedente y que puede obtener nuevamente la “Opinión de Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social”, o bien, le informa el motivo por el que no se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones en materia de seguridad social.

QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS:

Elaboró: JAUF

Página 7 de 19

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“EL INSTITUTO”** en la presente cláusula y en el **Anexo Número 3 (tres)** que se adjuntan al presente contrato.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el **Anexo Número 3 (tres) Anexo Técnico y Términos y Condiciones y Anexo Número 4 (Cuatro) Relación de unidades.**

“EL PROVEEDOR” entregó fotografías del interior y exterior de la ambulancia, con lista de cotejo del equipo básico, equipo médico, insumos, medicamentos y soluciones obligados contenidos en los **Apéndices Normativos A, B y C de la Norma Oficial Mexicana 034-SSA3-2013 regulación de los servicios de salud. Atención médica prehospitalaria.** Que corresponden a la ambulancia de cuidados intensivos y ambulancia de urgencias básicas y avanzadas. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 7 (Siete).**

Mediante escrito firmado por el representante legal **“EL PROVEEDOR”** manifiesta que los conductores que operan las ambulancias, cuentan con los permisos y la capacitación necesaria de acuerdo a las leyes y reglamentos vigentes de las autoridades competentes. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 8 (Ocho).**

Mediante escrito firmado por el representante legal **“EL PROVEEDOR”** relaciona al personal de enfermería, médico y paramédico capacitado en emergencias médicas, con que cuenta para la prestación del servicio, el cual será objeto de verificación. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 9 (Nueve).**

Mediante escrito firmado por el representante legal **“EL PROVEEDOR”** proporciona un número telefónico de emergencia para solicitar el servicio, disponible las 24 horas del día, de lunes a domingo, durante la vigencia del contrato. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 10 (Diez).**

Mediante escrito firmado por el representante legal **“EL PROVEEDOR”** manifiesta que cuenta con instalaciones y ambulancias, en la Ciudad de Mérida, Yucatán. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 11 (Once).**

Mediante escrito firmado por el representante legal **“EL PROVEEDOR”** manifiesta el nombre o razón social del proveedor de Ambulancias de Alta Tecnología, al que derivará sin cargo extra para **“EL INSTITUTO”** a los pacientes, en caso de que todas sus unidades se encuentren ocupadas y no pueda otorgar el servicio. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 12 (Doce).**

Mediante escrito firmado por el representante legal **“EL PROVEEDOR”** manifiesta que cuenta con **un mínimo de 3 ambulancias para la partida única ofertada,** para realizar el servicio de traslado de pacientes críticamente enfermos en ambulancias de Alta Tecnología. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 13 (Trece).**


“EL PROVEEDOR” MANIFIESTA MEDIANTE ESCRITO FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUE EL SERVICIO QUE PRESTA CUMPLE CON LA NOMRA OFICIAL MEXICANA NOM-034-SSA3-2013, REGULACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD. ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA. Documento adjunto al presente contrato como **Anexo Número 14 (Catorce).**

Durante la vigencia del contrato, **“EL INSTITUTO”** podrá en cualquier momento verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad del servicio a **“EL PROVEEDOR”**.

SEXTA. VIGENCIA:

Elaboró: JAUF

Página 8 de 19

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

“**LAS PARTES**” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **21 de enero al 31 de diciembre de 2025**, sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado.

SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO:

“**LAS PARTES**” están de acuerdo que “**EL INSTITUTO**” por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo 52 de la “**LAASSP**”, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

“**EL INSTITUTO**”, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de “**EL PROVEEDOR**”.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a “**EL INSTITUTO**”, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de “**LAS PARTES**”.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de “**EL INSTITUTO**” que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual “**EL PROVEEDOR**” realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la “**LAASSP**”, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

“**EL INSTITUTO**” se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a “**EL PROVEEDOR**” comparadas con las establecidas originalmente.

OCTAVA. GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que “**EL PROVEEDOR**” presente una garantía por la calidad de los servicios contratados.


NOVENA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:

Conforme a los artículos 48 fracción II y 49 fracción II, de la “**LAASSP**”, 85, fracción III, y 103 de su Reglamento, “**EL PROVEEDOR**” para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el presente contrato, se obliga a constituir una garantía **divisible** la cual solo se hará efectiva en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de “**EL INSTITUTO**”, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo total del contrato, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Dicha fianza deberá ser entregada a “**EL INSTITUTO**”, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del presente contrato. Lo anterior conforme al modelo que se adjunta al presente como **Anexo Número 15 (Quince)**.

Elaboró: JAUF

Página 9 de 19

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 días de UMA (Unidad de Medida y Actualización) vigente, **“EL PROVEEDOR”** podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, mediante fianza, cheque certificado o de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado o billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante **“EL INSTITUTO”**, sin calcularse el IVA por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto máximo del contrato, a favor de **“EL INSTITUTO”**, de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- Dichos documentos deben expedirse a nombre de **“EL INSTITUTO”**.
- Deberán ser resguardados, a título de garantía, en la **Oficina de Contratos de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento**, ubicada en la calle 44 con número 999 por 127 y 127 B, colonia Serapio Rendón, C.P. 97285 de la ciudad de Mérida, Yucatán, **teléfono 99 99 40 25 65**.

La entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **“EL INSTITUTO”** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **“EL INSTITUTO”** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.


En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar a **“EL INSTITUTO”**, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91 del Reglamento de la **“LAASSP”**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **“EL INSTITUTO”** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **“EL PROVEEDOR”**.

El área contratante recibirá solicitud por escrito de **“EL PROVEEDOR”**, requiriendo la cancelación de la garantía de cumplimiento del contrato, para que a su vez ésta solicite a la Administradora del Contrato, ratifique si **“EL PROVEEDOR”** cumplió con las obligaciones contractuales establecidas, solicitándole exprese por escrito en un término no mayor a 30 (treinta) días naturales, si **“EL PROVEEDOR”** ha cumplido en tiempo y forma, y a entera satisfacción de **“EL INSTITUTO”** con la totalidad de las obligaciones contraídas en el contrato; de conformidad con el numeral 5.5.5.5 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, actualizadas con fecha 06 de octubre de 2023.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas (obligaciones divisibles).

DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”:

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

- a) Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- b) Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **"EL INSTITUTO"** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **"LAASSP"**.
- e) Entregar bimestralmente, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios.

DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO":

- a) Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a **"EL PROVEEDOR"**, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS:

"EL INSTITUTO" designa como responsable de administrar y vigilar el cumplimiento del presente contrato a la **C.P. Elsy Yolanda Ortégón García, Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo**, con Registro Federal de Contribuyentes [REDACTED], quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento, cuyo documento de designación se exhibe como **Anexo Número 16 (Dieciséis)** del presente instrumento jurídico.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión de la Administradora del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y, en su caso, en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

"EL INSTITUTO", a través de la Administradora del contrato, rechazará los servicios que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose **"EL PROVEEDOR"** en este supuesto a realizarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

"EL INSTITUTO", a través de la administradora del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.


DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES:

"EL INSTITUTO" no aplicará deducciones al pago en el presente contrato.

DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES:

Elaboró: JAUF

Se testa: **Registro Federal de Contribuyentes**, por considerarse información confidencial de personas físicas identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

De conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público. **“EL INSTITUTO”** aplicará penas convencionales a **“EL PROVEEDOR”** cuando existan incumplimientos desde el llamado para la prestación del servicio contratado; 20 min desde el llamado y no mayor a 40 minutos. En el caso de rebasar los 40 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 5 minutos de atraso hasta un máximo de 20 minutos, en los casos de Urgencias no programadas zona urbana (Mérida) y sin considerar el impuesto al valor agregado.

Para el caso del servicio otorgado a traslados programados (estudios subrogados agendados, zona urbana (Mérida), **“EL INSTITUTO”** aplicará penas convencionales a **“EL PROVEEDOR”**, cuando existan incumplimientos desde el llamado para la prestación del servicio contratado; No mayor a 60 minutos. En el caso de rebasar los 60 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 15 minutos de atraso hasta un máximo de 60 minutos.

Para el caso del servicio otorgado a las unidades solicitantes: HGSMF 46 UMÁN, UMFH 50 CONKAL, UMF 2 PROGRESO, UMF 16 KOMCHÉN, UMF 19 HUNUCMÁ, UMF 21 SAMAHIL, UMF 41 ACANCÉH Y UMF 49 TIXKOKOB, **“EL INSTITUTO”** aplicará penas convencionales a **“EL PROVEEDOR”**, cuando existan incumplimientos desde el llamado para la prestación del servicio contratado; No mayor a 90 minutos. En el caso de rebasar los 90 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 15 minutos de atraso hasta un máximo de 60 minutos.

Para el caso del Servicio otorgado a las unidades: HGSMF 3 MOTUL, HGSMF 5 TIZIMÍN, UMF 4 VALLADOLID, UMF 17 MAXCANÚ, UMF 31 IZAMAL, UMF 55 TEKAX, UMF 54 TICUL, UMF 8 TZUCACAB y HGZ No. 62 TICUL, **“EL INSTITUTO”** aplicará penas convencionales a **“EL PROVEEDOR”**, cuando existan incumplimientos desde el llamado para la prestación del servicio contratado; No mayor a 150 minutos. En el caso de rebasar los 150 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 5 minutos de atraso hasta un máximo de 50 minutos.

Esto de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los servicios prestados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la partida que se trate. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.


La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento hasta un máximo de 10 días naturales, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los servicios prestados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

La administradora del presente contrato será la encargada de determinar, calcular y notificar a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales; así como de vigilar el registro o captura y validar en el sistema PREI Millenium, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

“EL INSTITUTO” descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional sobre los pagos que deba cubrir a **“EL PROVEEDOR”**. Por lo tanto **“EL PROVEEDOR”** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a éste deba cubrirle **“EL INSTITUTO”** durante el período en que incurra y/o se mantenga en incumplimiento con motivo del suministro de los servicios.

Para autorizar el pago de los servicios, previamente **“EL PROVEEDOR”** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el contrato. La administradora del contrato será la responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el contrato sea rescindido en términos de lo

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

previsto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA de RESCISIÓN**, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de la pena podrá efectuarse a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (**DPA's**), a favor de **"EL INSTITUTO"**; o bien, a través de un comprobante de egreso (**CFDI de Egreso**) conocido comúnmente como Nota de Crédito, en el momento en el que emita el comprobante de Ingreso (**Factura o CFDI de Ingreso**) por concepto de los servicios, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables

DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS:

"EL PROVEEDOR" se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que **"EL PROVEEDOR"** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE:

"EL PROVEEDOR" se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones requeridas conforme a lo establecido en el **Anexo Número 3 (Tres)** y **Anexo Número 4 (Cuatro)** del presente contrato.

DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS:

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"**, mismos que no serán repercutidos a **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO" sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.


DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES:

"EL PROVEEDOR" no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**.

VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS:

"EL PROVEEDOR" será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a **"EL INSTITUTO"** o a terceros.

De presentarse alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"**, por cualquiera de las causas antes mencionadas, **"EL PROVEEDOR"**, se obliga a salvaguardar los derechos e intereses de **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia, liberándole de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole, sacándola en paz y a salvo.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

En caso de que **“EL INSTITUTO”** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

“LAS PARTES” acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en la Ley General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que **“LAS PARTES”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“EL PROVEEDOR”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS:


Con fundamento en el artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, **“EL INSTITUTO”** en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a **“EL PROVEEDOR”**, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si **“EL INSTITUTO”** así lo determina; y en caso que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO:

“EL INSTITUTO” cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“EL INSTITUTO”**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **“EL INSTITUTO”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **“EL INSTITUTO”** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará al **“EL PROVEEDOR”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **“EL PROVEEDOR”** la parte proporcional de los bienes suministrados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---


VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN:

Con fundamento en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **“EL INSTITUTO”** podrá rescindir administrativamente el contrato, en caso de incumplimiento por parte de **“EL PROVEEDOR”**, de cualquiera de las obligaciones contraídas en virtud de la celebración del instrumento jurídico, sin necesidad de ir a los tribunales competentes.

“EL INSTITUTO” podrá suspender en trámite del procedimiento de rescisión, cuando se hubiere iniciado un procedimiento de conciliación respecto del contrato de la rescisión.

“EL INSTITUTO” podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en alguna de las siguientes causales:

- a) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**;
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- i) No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los servicios;
- j) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
- k) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
- l) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“EL INSTITUTO”** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- m) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- n) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“EL INSTITUTO”**, cuando sea extranjero;
- o) Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del contrato, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo;
- p) Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato;
- q) Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el instrumento jurídico y sus anexos;
- r) Cuando se compruebe que **“EL PROVEEDOR”** haya prestado el servicio con especificaciones y características distintas a las pactadas en el instrumento jurídico;
- s) Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **“EL INSTITUTO”**;
- t) En el supuesto de que la comisión federal de competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique a **“EL INSTITUTO”** la sanción impuesta a **“EL PROVEEDOR”**, con motivo de la colusión de precios en que hubiese

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

incurrido durante el procedimiento licitatorio, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9, de La ley federal de competencia económica y 34, de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público;

- u) Cuando **"EL PROVEEDOR"** no esté en condiciones de realizar el servicio por razón fortuita o por cualquier otra causa, en cuatro eventos durante la vigencia del contrato;
- v) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"EL INSTITUTO"** comunicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término **"EL INSTITUTO"**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho **"EL PROVEEDOR"**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **"EL PROVEEDOR"** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión.

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato, se realizara la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los mismos, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

"EL INSTITUTO" podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"EL INSTITUTO"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindir el contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá con **"EL PROVEEDOR"** otro plazo que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre, deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **"LAASSP"**.

No obstante de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **"EL INSTITUTO"** quedará expresamente facultado para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindir, aplicando las sanciones que procedan.


Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **"EL PROVEEDOR"** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 51 párrafo cuarto de la **"LAASSP"**.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL INSTITUTO"**.

VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL:

Elaboró: JAUF

Página 16 de 19

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;"> CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
---	--	---

Para el cumplimiento del objeto de la presente convocatoria, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a proporcionar el **“SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRALIZADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025”**, objeto de la presente convocatoria, con personal propio y altamente calificado. Este personal estará y continuará bajo la subordinación de **“EL PROVEEDOR”**, con el que tendrá establecida su relación laboral, en los términos del artículo 20 de la Ley Federal del Trabajo. En consecuencia, **“EL PROVEEDOR”** como patrón de los trabajadores que ocupe con motivo de la prestación de los servicios objeto de esta adjudicación, será el único responsable de las obligaciones establecidas en la Ley Federal del Trabajo, en la Ley del Seguro Social y en la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, como son el pago de salarios, el pago de las cuotas obrero-patronales al Instituto Mexicano del Seguro Social, el pago de aportaciones al Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, la retención y entero del Impuesto Sobre la Renta, así como el otorgamiento de las prestaciones a que tengan derecho.

“EL INSTITUTO” en ningún momento y bajo ninguna circunstancia, será considerado como patrón sustituto o solidario, ni tendrá ninguna responsabilidad u obligación laboral, ni tampoco se le deberá considerar como intermediario de **“EL PROVEEDOR”**

Por lo anterior, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a eximir y liberar a **“EL INSTITUTO”** de toda responsabilidad jurídica y por lo mismo, **“EL PROVEEDOR”** responderá de todas las demandas que sus trabajadores presentasen en su contra o en contra de **“EL INSTITUTO”** en relación con los servicios materia de esta adjudicación.

En el supuesto caso de que se llegasen a presentar demandas o reclamaciones laborales, de seguridad social, fiscales o de cualquier otro tipo en contra de **“EL INSTITUTO”**, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a liberarlo de toda responsabilidad jurídica y a cubrirle cualquier gasto, honorario o erogación que hubiese hecho **“EL INSTITUTO”** con motivo de dar contestación y trámite a dichas demandas. Además, **“EL INSTITUTO”** podrá ejecutar la fianza que se establece en la cláusula correspondiente del contrato.


“EL PROVEEDOR” reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **“EL INSTITUTO”** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

“EL PROVEEDOR” asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **“EL INSTITUTO”**, así como en la ejecución de los servicios.

Para cualquier caso no previsto, **“EL PROVEEDOR”** exime expresamente a **“EL INSTITUTO”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“EL INSTITUTO”**, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS:

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

“LAS PARTES” convienen que, en caso de discrepancia entre la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la solicitud, de conformidad con el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la “LAASSP”.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN:

“LAS PARTES” acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS:

“LAS PARTES” señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE:

“LAS PARTES” se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus Anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; al Código Civil Federal; a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN:


“LAS PARTES” convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de Mérida, Yucatán, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

TRIGÉSIMA PRIMERA. RELACIÓN DE ANEXOS:

Los anexos que se relacionan a continuación son rubricados de conformidad por “LAS PARTES” y forman parte integrante del presente contrato.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

- Anexo Número 1 (uno):** Certificado de Disponibilidad Presupuestal con número de folio 0000000662-2025, de fecha 28 de noviembre de 2024, emitido por el Lic. Yerson Ricardo Sosa Meza, Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas;
- Anexo Número 2 (dos):** No. de Renglón, Rutas, Precio sin IVA sin personal especializado, Precio Sin IVA con personal especializado, Importe total del renglón;
- Anexo Número 3 (tres):** Anexo Técnico y Términos y condiciones;
- Anexo Número 4 (cuatro):** Unidades para la prestación del servicio;
- Anexo Número 5 (cinco):** Solicitud de subrogación;
- Anexo Número 6 (seis):** Censo Nominal;
- Anexo Número 7 (siete):** Catalogo de Fotografías y lista de cotejo de insumos;
- Anexo Número 8 (Ocho):** Escrito de permisos y capacitación de conductores de ambulancias;
- Anexo Número 9 (Nueve):** Relación de personal de enfermería, médico y paramédico capacitado;

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA </p> <p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001</p>
---	--	---

- Anexo Número 10 (Diez):** Número telefónico de emergencia;
- Anexo Número 11 (Once):** Escrito de contar con instalaciones y ambulancias en Mérida, Yucatán;
- Anexo Número 12 (Doce):** Proveedor del servicio al que derivará a los pacientes en caso de que sus unidades estén ocupadas y no pueda prestar el servicio;
- Anexo Número 13 (Trece):** Escrito de contar con al menos tres ambulancias para prestar el servicio;
- Anexo Número 14 (Catorce):** Escrito de cumplir con la NOM-034-SSA3-2013;
- Anexo Número 15 (Quince):** Formato de Fianza;
- Anexo Número 16 (Dieciséis):** Designación de Administradora de Contrato;

FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN

“**LAS PARTES**” manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en las fechas especificadas.

POR: “EL INSTITUTO”

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
DR. ALONSO JUAN SANSORES RÍO	TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCENTRADA ESTATAL YUCATÁN Y APODERADO LEGAL	██████████
C.P. ELSY YOLANDA ORTEGÓN GARCÍA	COORDINADOR AUXILIAR OPERATIVO ADMINISTRATIVO	██████████

POR: “EL PROVEEDOR”

NOMBRE	R.F.C.
C. EMILIO ALEJANDRO JUÁREZ SÁNCHEZ REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V.	HMT190516BC6

Elaboró: JAUF

Se testa: **Registro Federal de Contribuyentes**, por considerarse información confidencial de personas físicas identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: ALONSO JUAN SANSORES RIO

RFC: [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 28/01/2025 18:09

Certificado:

[Redacted]

Firma:

dMPv/Ma2P80Q1ArdN2knRKmcKOPh7Atzf3D7WSzo0eCcHFw31fjpkITii4LyomgRkB31iqh1FT2xhc5KCNHCQ9qkzjSTBLPSUDy41vM+zqbXYJ0feA+yubJ8H7x3+R9SwBC7F/Zy0OunSKK5323c8+/Y0OZ5Fq+aPnXBUSKeeWP4QD2erm2F1jVS3oo8E6MbYdfBfH2ZVNkfx/OgpCGWymiNTFW7hvh2RcST01r5ZN1zB56t+jf2QDiL293nuOvoi8bnR2Wnnjcxu2dmjai evxxA08zC+dvEf+v0N4CeDpNu6xoBrY3dYF7OyMOJxzqEXJ9FYDQnEJAYJ2zrEF1/A==

Firmante: ELSY YOLANDA ORTEGON GARCIA

RFC: [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 28/01/2025 18:57

Certificado:

[Redacted]

Firma:

kU3s0kQitjiKIFaLIV4qmNvD9vOwxggyKvQzct5G49kbEbwTvS9X/olqGI1N7YOxnWY9utyTap8sR/9wAJxsmUrL6sRa8FKAI51rC94RXH2mj1+9kUYrao3K3vkz2UC8A6K/vcMKq5CyNGCF7nJnWvrqOxPms7KQMA2W1CUe91Sdbmi7jW5tsx0eeKPk6Wf1hsxVCdtGMT4ICJ+3lCd1KRWpFvgHfHeecS2ztUyZdnQV2+FbgeYvYQnkk0IEPwMvFYUyLhBoMjLWNxbjLnujswu5niLuZhPProUoBhwELDUNEQdA7a8pCV4yKp1QtCv3y05pevz64+Z1fG2B15dznZQ==

Firmante: HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV

RFC: HMT190516BC6

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 28/01/2025 21:33

Certificado:

[Redacted]

Firma:

[Redacted]

Se testa: **Cadena Original, Número de Serie, Registro Federal de Contribuyentes y Certificado Digital**, por considerarse información confidencial de personas físicas y morales identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

SehWTDwpjgPcb702Q8DtUNhKfs+8Q9jNz2oxHBAVNWCmNLKukiBGOBU+68dLJdclBY0ZMrwsvWiTArvOWnmGn4J/eDt0/OgyPxuLtrvFtns/IFGfy6o0hmbloJHLHlorfzyDF92Kxju1zDK/SI7ghkHJEqq7MLYi
1ztKvMqATjYY83M9NTF+G9cSIKYXMXvHooug94JJqz5CVZyrHQ5ogAy4Mitwmq59prKKZckh6HPHNqN1RVGnk2Vxf5y/OIQ1BqZHgo17HbM96D3MiEELuK8U10Tsn/Td1sB4DHAkgrw5+AT7CxM7/oNX5nqu7F
v8HnfZ+pqj5C44tHm4ezlw==

ANEXO NÚMERO 1 (UNO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DELEGACIÓN Yucatan

DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO



FOLIO: 000000662-2025

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 33 Yucatan

339001 Oficina del OOAD YUCATAN

200100 Jefatura De Servicios De Prest

Concepto: GASTOS POR TRASLADOS DE PACIENTES (SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA HGR 1 Y 12)

Fecha Elaboración: 28/11/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 3,500,000.00
 Cuenta: 42061601 GASTOS X TRASLADO DE PACIENTES Unidad de Información: 330502 Centro de Costos: 200905
 Partida Presupuestaria SHCP: 44102 Gastos por servicios de traslado de personas

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos):											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
3,500.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
DISPONIBLE (en miles de pesos):											
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

Yucatan
SOSA MEZA PERSON RICARDO

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. _____

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ _____ .00

SE EMITE SUJETO A LAS CIFRAS DEFINITIVAS QUE APRUEBE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS PARA EL IMSS, RAZÓN POR LA CUAL EL IMPORTE DEBERÁ RATIFICARSE UNA VEZ QUE SE TENGA EL PRESUPUESTO APROBADO PARA EL EJERCICIO 2025.

Clave: 6170-009-001



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

ANEXO NÚMERO 2 (Dos)
IMPORTES

PROVEEDOR: HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V.

NO. DE RENGLON	R U T A S	AMBULANCIA DE ALTA TECNOLOGÍA PARA EL TRASLADO PACIENTES,		IMPORTE TOTAL DEL RENGLON SIN I.V.A.
		PRECIO UNITARIO SIN I.V.A. SIN ESPECIALIZADO.	PRECIO UNITARIO SIN I.V.A. CON PERSONAL ESPECIALIZADO.	
1	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
2	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 1 MÉRIDA (VIAJE REDONDO)	\$7,526.75	\$12,226.75	\$19,753.50
3	HGR 12 MERIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
4	HGR 12 MERIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA- HGR 12 MÉRIDA (VIAJE REDONDO).	\$7,526.75	\$12,226.75	\$19,753.50
5	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 12 MÉRIDA CON INCUBADORA	\$8,500.80	\$12,164.00	\$20,664.80
6	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 12 MÉRIDA (VIAJE REDONDO) CON INCUBADORA	\$11,979.55	\$16,664.00	\$28,643.55
7	HGR 12 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 1 MÉRIDA CON INCUBADORA	\$8,500.80	\$12,164.00	\$20,664.80
8	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 12 MÉRIDA (VIAJE REDONDO) CON INCUBADORA	\$11,979.55	\$16,664.00	\$28,643.55
9	HGSZMF NO. 5 TIZIMÍN - HGR 1 CON INCUBADORA	\$18,939.25	\$23,816.75	\$42,756.00
10	HGSZ NO. 46 UMÁN - HGR 12 CON INCUBADORA	\$13,942.50	\$16,354.25	\$30,296.75
11	HGSZMF NO. 3 MOTUL -HGR 1 CON INCUBADORA	\$13,942.50	\$16,354.25	\$30,296.75
12	UMF NO. 55 TEKAX - HGR 12 CON INCUBADORA	\$17,041.75	\$22,820.00	\$39,861.75
13	UMF NO. 4 VALLADOLID - HGR 1 CON INCUBADORA	\$18,939.25	\$22,820.00	\$41,759.25
14	MERIDA - HGZ 62 TICUL	\$8,200.00	\$12,000.00	\$20,200.00
15	HGZ 62 TICUL - MERIDA	\$8,200.00	\$12,000.00	\$20,200.00
16	MERIDA - HGZ 62 TICUL CON INCUBADORA	\$13,500.00	\$18,000.00	\$31,500.00
17	HGZ 62 TICUL - MERIDA CON INCUBADORA	\$13,500.00	\$18,000.00	\$31,500.00
18	HGR 1 -HGR 12	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
19	HGR 12 -HGR 1	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
20	UMAA - HGR 12	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
21	UMAA - HGR 1	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
22	UMF No. 13 CHUBURNÁ- HGR 12	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
23	UMF No. 14 KANASÍN- HGR 1	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
24	UMF No. 20 CAUCEL- HGR 12	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
25	UMF No. 52 CENTRO - HGR 12	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
26	UMF No. 56 GUARDERIA- HGR 1	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

NO. DE RENGLON	R U T A S	AMBULANCIA DE ALTA TECNOLOGÍA PARA EL TRASLADO PACIENTES,		IMPORTE TOTAL DEL RENGLON SIN I.V.A.
		PRECIO UNITARIO SIN I.V.A. SIN ESPECIALIZADO.	PRECIO UNITARIO SIN I.V.A. CON PERSONAL ESPECIALIZADO.	
27	UMF No. 57 CEIBA- HGR 12	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
28	UMF No. 58 SUR- HGR 1	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
29	UMF No. 59 PACABTÚN- HGR 1	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
30	UMF No. 60 JUAN PABLO- HGR 12	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
31	UMF No. 61 HEROES- HGR 1	\$3,680.00	\$6,825.00	\$10,505.00
32	HGSZ No. 46 UMÁN - HGR 12	\$5,692.50	\$8,117.00	\$13,809.50
33	HGSZ No. 46 UMÁN - HGR 1	\$5,692.50	\$8,117.00	\$13,809.50
34	HGSZMF No. 3 MOTUL -HGR 1	\$5,692.50	\$8,117.00	\$13,809.50
35	UMF No. 50 CONKAL -HGR 1	\$4,807.00	\$6,823.65	\$11,630.65
36	UMF No. 2 PROGRESO - HGR 12	\$4,807.00	\$6,823.65	\$11,630.65
37	UMF No. 16 KOMCHÉN - HGR 12	\$4,807.00	\$6,823.65	\$11,630.65
38	UMF No. 4 VALLADOLID - HGSZMF N° 5 TIZIMÍN	\$10,689.25	\$15,566.75	\$26,256.00
39	UMF No. 4 VALLADOLID - HGR 1	\$10,689.25	\$15,566.75	\$26,256.00
40	HGSZMF No. 5 TIZIMÍN - HGR 1	\$10,689.25	\$15,566.75	\$26,256.00
41	UMF No. 8 TZUCACAB -HGSZMF N° 46 UMÁN	\$9,677.25	\$11,701.25	\$21,378.50
42	UMF No. 8 TZUCACAB -HGR 1	\$9,677.25	\$11,701.25	\$21,378.50
43	UMF No. 17 MAXCANÚ - HGR 12	\$5,123.25	\$7,020.75	\$12,144.00
44	UMF No. 19 HUNUCMÁ -HGR 12	\$5,123.25	\$7,020.75	\$12,144.00
45	UMF No. 21 SAMAHIL - HGR 12	\$5,123.25	\$7,273.75	\$12,397.00
46	UMF No. 31 IZAMAL - HGR 1	\$6,578.00	\$7,273.75	\$13,851.75
47	UMF No. 41 ACANCEH - HGR 1	\$5,123.25	\$7,020.75	\$12,144.00
48	UMF No. 49 TIXKOKOB - HGR 12	\$5,123.25	\$7,020.75	\$12,144.00
49	UMF No. 54 TICUL - HGSZMF N° 46 UMAN	\$7,147.25	\$9,044.75	\$16,192.00
50	UMF No. 54 TICUL - HGR 12	\$7,147.25	\$9,044.75	\$16,192.00
51	UMF No. 55 TEKAX - HGSZMF N° 46 UMAN	\$8,791.75	\$15,566.75	\$24,358.50
52	UMF No. 55 TEKAX - HGR 12	\$8,791.75	\$15,566.75	\$24,358.50
SUB TOTAL				\$948,345.40



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

ANEXO NÚMERO 3 (TRES)
Anexo Técnico y Términos y Condiciones

a) Denominación del bien, arrendamiento o servicio.

El Servicio de Traslado de Pacientes Críticamente Enfermos en Ambulancias de Alta Tecnología, para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán, para el ejercicio 2025.

b) Descripción del requerimiento.

Servicio de Traslado de Pacientes Críticamente Enfermos en Ambulancias de Alta Tecnología, para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán, para el ejercicio 2025.

Contar con este servicio es de alta importancia, ya que a diferencia de otras unidades este cuenta con equipos médicos necesarios para cualquier emergencia tales como: electrocardiógrafo, glucómetro, otoscopio, cardiodesfibrilador, respirador, tubos de oxígeno y kits de cirugía, de trauma, de vía aérea, entre otros.

Partida única: Servicio de Traslado de Pacientes Críticamente Enfermos en Ambulancias de Alta Tecnología, para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán, para el ejercicio 2025.

NO.	R U T A S
1	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA
2	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 1 MÉRIDA (VIAJE REDONDO)
3	HGR 12 MERIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA
4	HGR 12 MERIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA- HGR 12 MÉRIDA (VIAJE REDONDO).
5	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 12 MÉRIDA CON INCUBADORA
6	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 12 MÉRIDA (VIAJE REDONDO) CON INCUBADORA
7	HGR 12 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 1 MÉRIDA CON INCUBADORA
8	HGR 1 MÉRIDA- PROVEEDOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DIVERSOS EN MERIDA -HGR 12 MÉRIDA (VIAJE REDONDO) CON INCUBADORA
9	HGSZMF NO. 5 TIZIMÍN - HGR 1 CON INCUBADORA
10	HGSZ NO. 46 UMÁN - HGR 12 CON INCUBADORA
11	HGSZMF NO. 3 MOTUL -HGR 1 CON INCUBADORA
12	UMF NO. 55 TEKAX – HGR 12 CON INCUBADORA
13	UMF NO. 4 VALLADOLID - HGR 1 CON INCUBADORA
14	MERIDA - HGZ 62 TICUL
15	HGZ 62 TICUL – MERIDA
16	MERIDA - HGZ 62 TICUL CON INCUBADORA
17	HGZ 62 TICUL - MERIDA CON INCUBADORA
18	HGR 1 -HGR 12
19	HGR 12 -HGR 1
20	UMAA – HGR 12




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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

NO.	R U T A S
21	UMAA - HGR 1
22	UMF No. 13 CHUBURNÁ- HGR 12
23	UMF No. 14 KANASÍN- HGR 1
24	UMF No. 20 CAUCEL- HGR 12
25	UMF No. 52 CENTRO - HGR 12
26	UMF No. 56 GUARDERIA- HGR 1
27	UMF No. 57 CEIBA- HGR 12
28	UMF No. 58 SUR- HGR 1
29	UMF No. 59 PACABTÚN- HGR 1
30	UMF No. 60 JUAN PABLO- HGR 12
31	UMF No. 61 HEROES- HGR 1
32	HGSZ No. 46 UMÁN - HGR 12
33	HGSZ No. 46 UMÁN - HGR 1
34	HGSZMF No. 3 MOTUL -HGR 1
35	UMF No. 50 CONKAL -HGR 1
36	UMF No. 2 PROGRESO - HGR 12
37	UMF No. 16 KOMCHÉN - HGR 12
38	UMF No. 4 VALLADOLID - HGSZMF N° 5 TIZIMÍN
39	UMF No. 4 VALLADOLID - HGR 1
40	HGSZMF No. 5 TIZIMÍN - HGR 1
41	UMF No. 8 TZUCACAB -HGSZMF N° 46 UMÁN
42	UMF No. 8 TZUCACAB -HGR 1
43	UMF No. 17 MAXCANÚ - HGR 12
44	UMF No. 19 HUNUCMÁ -HGR 12
45	UMF No. 21 SAMAHIL - HGR 12
46	UMF No. 31 IZAMAL - HGR 1
47	UMF No. 41 ACANCEH - HGR 1
48	UMF No. 49 TIXKOKOB - HGR 12
49	UMF No. 54 TICUL - HGSZMF N° 46 UMAN
50	UMF No. 54 TICUL - HGR 12
51	UMF No. 55 TEKAX - HGSZMF N° 46 UMAN
52	UMF No. 55 TEKAX - HGR 12

II.- DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

a) Descripción amplia y detallada de los bienes o servicios solicitados.

	<p style="text-align: center;"> INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO </p>	<p style="text-align: center;"> LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001 </p>
--	--	---

Servicio de Traslado de Pacientes Críticamente Enfermos en Ambulancias de Alta Tecnología, para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán, para el ejercicio 2025.

Contar con este servicio es de alta importancia, ya que a diferencia de otras unidades este cuenta con equipos médicos necesarios para cualquier emergencia tales como: electrocardiógrafo, glucómetro, otoscopio, cardiodesfibrilador, respirador, tubos de oxígeno y kits de cirugía, de trauma, de vía aérea, entre otros.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICO-MÉDICAS DEL SERVICIO A SUBROGAR.

Servicio de traslado de pacientes críticamente enfermos en ambulancias de alta tecnología, debe cumplir con las características siguientes:

1. Proporcionar a los derechohabientes de **"EL INSTITUTO"** y no derechohabientes, el servicio de traslado de pacientes críticamente enfermos en ambulancias de alta tecnología, las 24 horas del día, de lunes a domingo, **durante la vigencia del contrato.**
2. El servicio deberá ser otorgado respetando los parámetros siguientes, de penas convencionales.

Tipo de servicio	Tiempo de atención desde el llamado
Urgencias no programadas zona urbana (Mérida)	20 min desde el llamado y no mayor a 40 minutos. En el caso de rebasar los 40 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 5 minutos de atraso hasta un máximo de 20 minutos.
Traslados programados (estudios subrogados agendados, zona urbana (Mérida).	No mayor a 60 minutos. En el caso de rebasar los 60 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 15 minutos de atraso hasta un máximo de 60 minutos.
Servicio otorgado a las unidades solicitantes: HGSMF 46 UMÁN, UMFH 50 CONKAL, UMF 2 PROGRESO, UMF 16 KOMCHÉN, UMF 19 HUNUCMÁ, UMF 21 SAMAHIL, UMF 41 ACANCÉH Y UMF 49 TIXKOKOB.	No mayor a 90 minutos. En el caso de rebasar los 90 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 15 minutos de atraso hasta un máximo de 60 minutos.
Servicio otorgado a las unidades: HGSMF 3 MOTUL, HGSMF 5 TIZIMÍN, UMF 4 VALLADOLID, UMF 17 MAXCANÚ, UMF 31 IZAMAL, UMF 55 TEKAX, UMF 54 TICUL, UMF 8 TZUCACAB Y HGZ NO. 62 TICUL.	No mayor a 150 minutos. En el caso de rebasar los 150 minutos se aplicará una pena de 1% por cada 5 minutos de atraso hasta un máximo de 50 minutos.

3. Las ambulancias de alta tecnología con que cuente **"EL PROVEEDOR"**, deberán estar equipadas de conformidad con la **Norma Oficial Mexicana 034-SSA3-2013**, regulación de los servicios de salud de atención médica prehospitalaria. Con el apego a esta norma no resulta necesarios equipos, consumibles u otros accesorios adicionales para la prestación del servicio.
4. **"EL PROVEEDOR"**, debe contar con un mínimo de 3 ambulancias por la partida adjudicada para realizar el servicio de traslado de pacientes críticamente enfermos en ambulancias de alta tecnología.
5. En todos los casos, el proveedor que otorgue el servicio de traslado deberá aportar el siguiente personal:

Tipo de traslado	Personal que otorgue el servicio de traslado
Ambulancia de alta tecnología para el traslado de pacientes críticamente enfermos sin personal especializado.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Un operador de ambulancia ➤ Un paramédico Ambos técnicos en atención médica prehospitalaria de acuerdo con lo estipulado en la NOM 034-SSA3-2013; en los casos que así lo requieran.



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

Tipo de traslado	Personal que otorgue el servicio de traslado
Ambulancia de alta tecnología para el traslado de pacientes críticamente enfermos con personal especializado.	<ul style="list-style-type: none">➤ Un operador de ambulancia➤ Un paramédico Ambos técnicos en atención médica prehospitalaria de acuerdo con lo estipulado en la NOM 034-SSA3-2013; en los casos que así lo requieran. <ul style="list-style-type: none">➤ Un médico o enfermera acreditados con cédula profesional o personal paramédico capacitado en emergencias acreditado con constancia de institución reconocida.

Nota: el personal requerido son 3 operadores de ambulancia, 3 paramédicos, 2 médicos y 1 enfermero (a).

6. Para efectos del traslado, en todos los casos, el médico tratante de **"EL INSTITUTO"** deberá entregar al personal de **"EL PROVEEDOR"** original y 2 copias del formato solicitud de subrogación de servicios 4-30-2/03 adjunto al presente contrato como **(anexo número 11)**, en el caso de que el traslado se realice de unidades médicas diferentes al instituto se entregara a el personal de **"el proveedor"** una nota de referencia, misma que será canjeada por el personal de **"EL INSTITUTO"** al que se derive al paciente por la solicitud de subrogación de servicios 4-30-2/03 adjunto al presente contrato como **Anexo Número 5**, por parte del personal directivo del hospital al que se derive al paciente.
7. Con relación al inciso anterior, el personal de **"EL PROVEEDOR"**, deberá conservar el original de la solicitud de subrogación de servicios 4-30-2/03 de conformidad con el **Anexo Número 4** que le sea proporcionado o canjeado por **"EL INSTITUTO"** para anexarla a la factura y/o recibo de pago respectivo. La copia quedará en la unidad que refiere o **la que recibe al paciente y en su caso canjear documento de referencia.** **"EL PROVEEDOR"** está obligado a entregar el listado de personas atendidas (firmado por el director y administrador), con los importes de cada servicio prestado, para la revisión de los servicios otorgados en las unidades médicas, mismas que deberán resguardar estos documentos en el expediente correspondiente.
8. El procedimiento para efectuar el servicio es llamar al número de emergencia que **"EL PROVEEDOR"** proporcione.
9. **"EL PROVEEDOR"**, deberá otorgar el servicio en ambulancias de alta tecnología, para pacientes críticamente enfermos.
10. **"EL PROVEEDOR"**, deberá contar con instalaciones y unidades (ambulancias), en la ciudad de Mérida, Yucatán.
11. La coordinación para el traslado de los pacientes se establecerá con los subdirectores médicos en el caso del turno matutino y para el turno vespertino, nocturno y sábado y domingo con el coordinador en turno de los hospitales regionales. En el caso de las unidades de medicina familiar la coordinación estará a cargo de los directores y los coordinadores.
12. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no pueda otorgar el servicio porque todas sus unidades se encuentren ocupadas, debe designar otro prestador, a fin de que puedan dar el servicio sin cargo extra para **"EL INSTITUTO"**. **"EL PROVEEDOR"** que no esté en condiciones de realizar el servicio por razón fortuita o por cualquier otra causa, podrá enviar al paciente a cualquier otro subrogatario para su realización y de existir diferencia en el costo, a **"EL PROVEEDOR"** se le pagará lo originalmente contratado, máximo en tres eventos durante la vigencia del contrato y que se justifique plenamente el caso fortuito o de fuerza mayor. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** incurra en cuatro eventos durante la vigencia del contrato será causal de rescisión del mismo.
13. Para los viajes redondos **"EL PROVEEDOR"** deberá esperar al paciente a que se le atienda con el subrogatario y regresarlo al hospital que solicitó el servicio.
14. **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar un reporte de pacientes atendidos cada lunes (semanal), así mismo enviarán un **reporte mensual con corte de cada día 25 del mes en formato electrónico (Anexo Número 6)** el censo nominal de pacientes atendidos con el monto ejercido del mes correspondiente. Dicho listado deberá ser enviado a los correos



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

martha.cervantesb@imss.gob.mx, kenia.loria@imss.gob.mx , claudia.osorio@imss.gob.mx, deysi.rivero@imss.gob.mx ,
elsy.ortegon@imss.gob.mx, karen.cruz@imss.gob.mx, flora.puerto@imss.gob.mx.

15. El área médica de "EL INSTITUTO" valorará a los pacientes y determinará cuales tendrán derecho a recibir los servicios de traslado en ambulancias de "EL PROVEEDOR" así como las características de la ambulancia a subrogar (**ambulancia de alta tecnología para el traslado de pacientes, sin personal especializado o ambulancia de alta tecnología para el traslado de pacientes críticamente enfermos con personal especializado**).
16. Enviar a los asegurados y beneficiarios de conformidad con los **numerales 1 y 2** de las "CARACTERÍSTICAS TÉCNICO-MÉDICAS DEL SERVICIO A SUBROGAR" y con el formato de solicitud de subrogación de servicios 4-30-2/03 (**Anexo Número 5**).

Visitas a las instalaciones de "EL PROVEEDOR".

Durante la vigencia del contrato se podrán realizar visitas a las instalaciones de "EL PROVEEDOR", con la finalidad de comprobar la correcta prestación del servicio, previo aviso a "EL PROVEEDOR".

Mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los bienes o de los servicios contratados y efectivamente entregados o prestados.

Se realizarán a través de visitas propuestas a las instalaciones de "EL PROVEEDOR", durante la vigencia del contrato, las cuales serán realizadas por los auxiliares en la administración del contrato de las unidades de medicina familiar y/o hospitales. El servicio será evaluado de manera interna y tendrá como sustento las minutas que se elaborarán en el día de la supervisión.

HABILITACIÓN DEL BUZÓN IMSS

De conformidad con lo establecido en ACUERDO número ACDO.AS2.HCT.230724/261.P.DIR, dictado por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social en sesión ordinaria celebrada el 23 de julio de 2024 y publicado en el DOF el día 05 de agosto de 2024, por el que se aprobaron los Lineamientos de carácter general para la operación del Buzón IMSS, contenidos en el Anexo Único, así como la relación de trámites y servicios disponibles y por ofrecerse en el Buzón IMSS.

Las personas particulares deberán habilitar el Buzón IMSS o, en su caso, firmar los "Términos y Condiciones para el uso del Buzón IMSS" conforme lo señalado en el apartado 5 de los Lineamientos de carácter general para la operación del Buzón IMSS, contenidos en el Anexo Único, en un plazo máximo de 180 días naturales a partir de la entrada en vigor de los presentes Lineamientos.

Sujetos de Aplicación.

Son sujetos de aplicación de los presentes Lineamientos, las personas particulares que de conformidad con los artículos 286 L y 286 M de la Ley, realicen actuaciones mediante el Buzón IMSS o sean destinatarios de los actos o resoluciones administrativas emitidas por el Instituto a través de dicho sistema de comunicación electrónico, en documentos digitales que sean firmados mediante e.firma de la persona servidora pública competente.

Disposiciones Generales.

4.1 Las personas particulares tendrán asignado un Buzón IMSS, a través del cual, podrán efectuar ante el Instituto actuaciones, conforme a los servicios habilitados en dicho sistema de comunicación electrónico, y mediante el cual el IMSS, en términos de lo establecido en el artículo 286 M de la Ley realizará a éstos, actos o resoluciones administrativas.

4.2 Todas las actuaciones que las personas particulares efectúen a través del Buzón IMSS deben ser firmadas con e.firma amparada por un certificado vigente emitido por el SAT, así como las claves públicas y privadas que conforman la e.firma, y serán imputables a su titular, siendo de su exclusiva responsabilidad el resguardo del certificado digital y la confidencialidad de la clave privada, con el fin de evitar el uso no autorizado de la misma.

Transitorios

Primero. Las personas particulares deberán habilitar el Buzón IMSS o, en su caso, firmar los "Términos y Condiciones para el uso del Buzón IMSS" conforme lo señalado en el apartado 5 de los presentes Lineamientos, en un plazo máximo de 180 días naturales a partir de la entrada en vigor de los presentes Lineamientos.



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO)
DIRECCIÓN DE LAS UNIDADES DONDE SE REALIZARÁN LOS TRASLADOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGIA, PARA EL
OOAD YUCATÁN PARA EL EJERCICIO 2025.

No.	UNIDAD MEDICA O ADMINISTRATIVA	DOMICILIO
1	UMF 59 DEL PARQUE	CALLE 55 X 16 NO. 726 FRACC. DEL PARQUE C.P. 97167, MÉRIDA, YUCATÁN
2	UMF 52 CENTRO	CALLE 64 NO. 491 X 59 COL. CENTRO C.P. 97000, MÉRIDA, YUCATÁN
3	UMF 58 SUR	CALLE 42 SUR NO. 999 X 127 A Y 131 COL. SERAPIO RENDON C.P. 97285, MÉRIDA, YUCATÁN
4	UMF 57 CEIBA	CALLE 7 NO. 247 X 38 Y 40 COL. PENSIONES C.P. 97219, MÉRIDA, YUCATÁN
5	UMF 56 GUARDERIA	CALLE 65 NO 403 X 44 Y 46 COL. CENTRO C.P. 97000, MÉRIDA, YUCATÁN
6	UMF 60 JUAN PABLO	CALLE 22 NO. 397 X 31 Y 35 FRACC. JUAN PABLO II COL.XOCLAN C.P. 97246, MÉRIDA, YUCATÁN
7	UMF 13 CHUBURNA	CALLE 22 X 19 COL. CHUBURNA DE HIDALGO C.P. 97200, MÉRIDA, YUCATÁN
8	HGR 1 T-1	CALLE34 NO. 439 X 41 COL. INDUSTRIAL C.P. 97150, MÉRIDA, YUCATÁN
9	HGR 12 JUAREZ	AV. COLÓN POR ITZAEZ COL. GARCIA GINERÉS C.P. 97070, MÉRIDA YUCATÁN.
10	UMAA.	CALLE 7 S/N X 58 Y 60 COL.RESIDENCIAL PENSIONES MÉRIDA, YUCATÁN
11	HGSMF 5 TIZIMIN	CALLE 47 X 43 S/N COL. CENTRO C.P. 97700 TIZIMÍN, YUCATÁN
12	HGSMF 3 MOTUL	CALLE 26 NO. 319 COL. FELIPE CARRILLO PUERTO C.P. 97430, MOTUL, YUCATÁN
13	HGSMF 46 UMAN	CALLE 29 NO 116 X 18 Y 20 COL. CENTRO C.P. 97390, UMAN, YUCATÁN
14	UMFH 2 PROGRESO	CALLE 27 NO. 129 X 27 Y 74 COL. CENTRO C.P. 97320, PROGRESO, YUCATÁN
15	UMFH 4 VALLADOLID	CALLE 41 NO 256 COL. BACALAR C.P. 97780 VALLADOLID, YUCATÁN
16	UMFH 19 HUNUCMA	CALLE 31 NO 280 CARRETERA MÉRIDA - SISAL C.P. 97350, HUNUCMA, YUCATÁN
17	UMF 54 TICUL	CALLE 24 X 13 COL. BARRIO DE GUADALUPE C.P. 97860, TICUL YUCATÁN
18	UMF 55 TEKAX	CALLE 43 NO. 245 X 56 C.P. 97970, TEKAX, YUCATÁN
19	UMF 41 ACANCEH	CALLE 21 NO. 177 X 30 Y 32 C.P. 97380, ACANCEH, YUCATÁN
20	UMF 49 TIXKOKOB	CALLE 21 NO. 50 X 23 COL. CENTRO C.P. 97470, TIXKOKOB, YUCATÁN
21	UMF 8 TZUCACAB	CALLE 31 NO 104 X 32 Y 34 COL. CENTRO C.P. 97960, ZUCACAB, YUCATÁN
22	UMF 20 CAUCEL	CALLE 80 NO. 673 COMPLEJO HABITACIONAL CIUDAD CAUCEL C.P. 97300 CAUCEL, YUCATÁN
23	UMF14 KANASIN	CALLE 19 S/N CARRETERA ACANCEH C.P. 97370, KANASIN, YUCATÁN
24	UMF 50 CONKAL	CALLE 29 NO. C.P. 97345, CONKAL, YUCATÁN
25	UMF 16 KOMCHÉN	DOMICILIO CONOCIDO, CARRETERA A PROGRESO KILÓMETRO 7.7 CP. 97300. KOMCHÉN, YUCATÁN.
26	UMF 17 MAXCANÚ	CALLE 16 N° 99 x 21. CENTRO. CP. 97800. MAXCANÚ, YUCATÁN.
27	UMF 21 SAMAHIL	CALLE 18 x 21, CP. 97819.SAMAHIL, YUCATÁN.
28	UMF 31 IZAMAL	CALLE 24 N° 313 x 37. COL. SAN MARCOS. CP. 97540. IZAMAL, YUCATÁN.
29	UMF 61 HEROES	CALLE 13 X 148 # 646 FRACC. LOS HEROES C.P. 97309
30	HGZ 62 TICUL	PREDIO NO. 325 DE LA CALLE 23 (MAZANA 16, SECCIÓN CATASTRAL 4 ANTES DE LA URBANIZACIÓN TABLAJE CATASTRAL 1506) CARRETERA MUNA-TICUL, TICUL YUCATÁN



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
 NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
 SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
 ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
 CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

ANEXO NÚMERO 5 (CINCO)
 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS

SOLICITUD DE SUBROGACION DE SERVICIOS (4-30-2/03)

REGION:YUCATÁN	DELEGACION:33 YUCATÁN	FOLIO:	FECHA:
UNIDAD MEDICA		PACIENTE	
CLAVE PRESUPUESTAL: TIPO Y NUMERO: LOCALIDAD: SERVICIO QUE DERIVA: DIRECCION: TIPO DE SERVICIO: MOTIVO DE SUBROGACION: CS: 0 FP: 0 FE: 0 FI: 0		NOMBRE: GENERO: NSS: - CURP: RAMO DEL SEGURO QUE SE AFECTA: RT: 0 EG: 0 MAT: 0 IV: 0 PEN: 0 SpFam: 0	
		VIGENCIA DE DERECHOS:	
DIAGNOSTICO Y RESUMEN CLINICO			
GRUPO A SUBROGAR	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR:() CONSULTA ESPECIALIDADES:() CONSULTA DENTAL:() HOSPITALIZACION MEDICA:() HOSPITALIZACION QUIRURGICA:() MATERNO INFANTIL:() AUX DE DX EN LABORATORIO:() AUX DE DX EN GABINETE:() AUX DE TRATAMIENTO:()		
SERVICIO (S) A SUBROGAR	CANTIDAD: 1 ESPECIFICACIÓN:		
PROVEEDOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL: DOMICILIO: TEL: CONTRATO:	RFC: VIGENCIA: AL	
ELABORO SOLICITUD	VoBo. JEFE DE SERVICIO	AUT. DIRECTOR DE UNIDAD	
NOMBRE: MATRICULA:			
CONSTANCIA DE QUE EL SERVICIO SE RECIBIO			
NOMBRE: _____			
PACIENTE: <input type="checkbox"/> FAMILIAR: <input type="checkbox"/> RESPONSABLE: <input type="checkbox"/> PARENTESCO: _____			
DIRECCION: _____			
TELEFONO: _____			
FECHA: _____		FIRMA: _____	

ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)

FECHA: 14/08/2020
MÉRIDA, YUCATÁN.



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: giuarez@heartambulance.com



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: giarez@heartambulance.com



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17º 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138

Tel [REDACTED]
Facebook.com/heart ambulance



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: giarez@heartambulance.com

Se testa: **Número Telefónico**, por considerarse información confidencial de personas morales identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 párrafo tercero y artículo 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: giarez@heartambulance.com



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: giarez@heartambulance.com



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: guarez@heartambulance.com



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: giarez@heartambulance.com



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: giarez@heartambulance.com



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17º 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138

Tel [REDACTED]
[REDACTED]
Facebook.com/heart ambulance

Base operativa



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: giarez@heartambulance.com

Se testa: **Número Telefónico**, por considerarse información confidencial de personas morales identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 párrafo tercero y artículo 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17º 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138

Tel [REDACTED]
[REDACTED]
Facebook.com/heart ambulance



HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: giarez@heartambulance.com

Se testa: **Número Telefónico**, por considerarse información confidencial de personas morales identificadas e identificables, cuya difusión puede afectar su esfera jurídica. Lo anterior, de conformidad con los artículos 115 párrafo tercero y artículo 120, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

CHECK LIST NOM 034

GABETAS AMBULANCIA	CANT	LUN	MAR	MIER	JUEV	VIE	SAB	DOM
BVM ADULTO	6							
BVM PEDIÁTRICO	2							
BVM NEONATAL	3							
BAUMANOMETRO ADULTO	1							
BAUMANOMETRO PEDIÁTRICO	1							
ESTETOSCOPIO	2							
OXIMETRO	1							
PUPILERA	1							
TIJERAS USO RUDO	1							
SONDA DE ASPIRACIÓN SUAVE	5							
MASCARILLA HEPA O N95	3							
GAFAS DE PROTECCIÓN	3							
LIGADURA	3							
ABATELenguas (PAQUETE)	1							
KIT DE PARTO	2							
KIT DE OBSTETRICO	1							
KIT PARA CIRUGIA BASICA	1							
KIT PARA CIRUGIA MAYOR	1							
CAMPOS ESTERILES	9							
PINZA UMBILICAL	17							
LIVEDOPPLER	1							
ESTETOSCOPIO PINARD	4							
RASTRILLO DESECHABLE	22							
JABÓN QUIRURGICO	1							
DESINFECTANTE PARA MANOS	2							
DESINFECTANTE PARA EQUIPO	1							
CONTENEDOR PUNZO CORTANTES	2							
PATO ORINAL	1							
RIÑÓN	1							
COMODO	1							
SÁBANA	1							
COBERTOR	1							
PAÑAL ADULTO PAQUETE	2							
BOLSA AMARILLA PARA RPBI	6							
BOLSA ROJA PARA RPBI	6							
GUÍA CETIK	1							
EQUIPO DE TRIAGE	7							
GANCHO PORTASUERO DOBLE	2							
EQUIPO DE COMUNICACIÓN	1							
CAJA DE CURITAS	1							
GLUCOMÉTRO O SUSTITUTO	1							
TERMÓMETRO	1							
APOSITOS	16							
COMPRESAS (PAQUETE)	2							
GASAS ESTÉRILES	10							
GASAS NO ESTÉRILES PAQUETE	2							
GASA ESPONJA	20							
CATETER VENOSO No 14	50							
CATETER VENOSO No 16	50							
CATETER VENOSO No 17	50							
CATETER VENOSO No 18	50							
CATETER VENOSO No 19	50							
CATETER VENOSO No 20	50							
CATETER VENOSO No 21	50							
CATETER VENOSO No 22	50							
CATETER VENOSO No 23	50							
CATETER VENOSO No 24	50							
JERINGA 1 ML	30							
JERINGA 3 ML	30							
JERINGA 5 ML	30							
JERINGA 10 ML	30							
JERINGA 20 ML	30							
JERINGA PARA INSULINA	20							

GUANTES NO ESTERILES M (CAJA)	1							
GUANTES NO ESTERILES G (CAJA)	1							
CINTA TRANSPORTE	1							
LYSOL	1							
GEL ANTIBACTERIAL AVAGARD 3M	1							



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17ª 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138
Tel [REDACTED]
Facebook.com/heart ambulance

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

CONVOCATORIA LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025.

PUNTOS 6.2 FRAC VI

CARTA RELATIVA AL PUNTO CONDUCTORES

**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
P R E S E N T E**

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, DE LA EMPRESA DENOMINADA HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V., DE LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS OPERADORES DE VEHICULOS DE EMERGENCIA, CUENTAN CON LOS PERMISOS Y LA CAPACITACION NECESARIA DE ACUERDO CON LAS LEYES Y REGLAMENTOS VIGENTES DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

A T E N T A M E N T E

MERIDA, YUCATAN A 09 ENERO 2025

HEART MEDICAL TRANSFER, S.A DE C.V.

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV

HMT190516BC6

Correo: guarez@heartambulance.com



ANEXO NÚMERO 9 (NUEVE)

CONVOCATORIA LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025.

PUNTOS 6.2 FRAC VII

ESCRITO PUNTO CAPACITACION PERSONAL

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
P R E S E N T E

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, DE LA EMPRESA HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V., MANIFIESTO BAJO PROTESTA A DECIR VERDAD QUE RELACIONO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA, MÉDICO Y PARAMÉDICO CAPACITADO EN EMERGENCIAS MÉDICAS, CON QUE CUENTO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, EL CUAL SERÁ OBJETO DE VERIFICACIÓN. LA CAPACITACIÓN DE DICHO PERSONAL ESTÁ ACREDITADO EN EL CASO DEL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA **ADJUNTO CÉDULA PROFESIONAL** Y EN EL CASO DEL PERSONAL PARAMÉDICO CAPACITADO, **CON CONSTANCIA DE UNA INSTITUCIÓN RECONOCIDA. (ANEXAR COPIA SIMPLE DE LOS CERTIFICADOS CON VALIDEZ OFICIAL).**

PERSONAL	NOMBRE
MEDICO	DRA [Redacted]
MEDICO	DR. [Redacted]
ENFERMERO	[Redacted]
PARAMEDICO	[Redacted]
PARAMEDICO	[Redacted]
PARAMEDICO	[Redacted]
OPERADOR	[Redacted]
OPERADOR	[Redacted]
OPERADOR	[Redacted]

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: gjuarez@heartambulance.com



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17# 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138

Tel [REDACTED]
[REDACTED]
Facebook.com/heart_ambulance

A T E N T A M E N T E

MERIDA, YUCATAN A 09 ENERO 2025

HEART MEDICAL TRANSFER, S.A DE C.V.

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: gjuarez@heartambulance.com



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17ª 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138

Te [REDACTED]
[REDACTED]
Facebook.com/heart ambulance

ANEXO NÚMERO 10 (DIEZ)

CONVOCATORIA LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025.

PUNTOS 6.2 FRAC IX

CARTA RELATIVA AL PUNTO NUMERO DE EMERGENCIAS

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
R E S E N T E

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, DE LA EMPRESA DENOMINADA HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V., DE LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CONTAMOS CON LOS SIGUIENTES NÚMEROS TELEFÓNICOS DE EMERGENCIA PARA SOLICITAR EL SERVICIO, DISPONIBLE LAS 24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DÍAS DEL AÑO, SIENDO ESTOS:

- [REDACTED]
- [REDACTED]

A T E N T A M E N T E

MERIDA, YUCATAN A 09 ENERO 2025

HEART MEDICAL TRANSFER S.A DE C.V.
EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: giuarez@heartambulance.com



ANEXO NÚMERO 11 (ONCE)

CONVOCATORIA LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025.

PUNTOS 6.2 FRAC X

CARTA RELATIVA AL PUNTO INSTALACIONES

**ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
P R E S E N T E**

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, DE LA EMPRESA DENOMINADA HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V., DE LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, **QUE CUENTO CON INSTALACIONES OPERATIVAS Y AMBULANCIAS, EN LA CIUDAD DE MÉRIDA, YUCATÁN, UBICADAS EN LA SIGUIENTE DIRECCION:**

- **AVENIDA CORREA RACHO CALLE 17 A # 101-I X 16 Y 14 COL. JARDINES DEL ARCO C.P. 97138**

ATENTAMENTE

MÉRIDA, YUCATÁN A 09 ENERO 2025

**HEART MEDICAL TRANSFER S.A DE C.V.
EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ**

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: gjuarez@heartambulance.com



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17ª 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138

Tel [REDACTED]
[REDACTED]
Facebook.com/heart ambulance

ANEXO NÚMERO 12 (DOCE)

CONVOCATORIA LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025.

PUNTOS 6.2 FRAC XI

FORMATO DE CARTA RELATIVA DERIVARÁ SERVICIO DE AMBULANCIA

**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
PRESENTE**

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V. Y EN REQUISITOS QUE DEBERAN CUMPLIR LOS LICITANTES DE LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NO. LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

EN CASO DE QUE TODAS LAS UNIDADES SE ENCUENTREN OCUPADAS Y NO PUEDA OTORGAR EL SERVICIO, SE DERIVARÁ SIN CARGO EXTRA PARA EL INSTITUTO A LOS PACIENTES, A TRANSPORT MEDICAL CARE, SA DE C.V. CONTACTO PABLO EMILIO TEJERO GAVIRIA, TELEFONO 998 385 1673 UBICADO EN CALLE 69 NO. 252 POR 18 Y 20, COLONIA MONTES DE AME, MERIDA YUCATAN.

MERIDA, YUCATAN A 09 ENERO 2025

**HEART MEDICAL TRANSFER S.A DE C.V.
EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ**

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: gjuarez@heartambulance.com



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17ª 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p.97138

Tel [REDACTED]
[REDACTED]
Facebook.com/heart ambulance

ANEXO NÚMERO 13 (TRECE)

CONVOCATORIA LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025.

PUNTO 6.2 FRAC XII

CARTA RELATIVA MINIMO 3 AMBULANCIAS

**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
P R E S E N T E**

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, DE LA EMPRESA DENOMINADA HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V., DE LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE CUENTO CON UNA FLOTILLA DE 09 AMBULANCIAS, EN LA CIUDAD DE MÉRIDA, YUCATÁN, PARA PODER REALIZAR EL SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGIA PARA LA LICITACION PUBLICA NACIONAL NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025, QUE SOLICITA UN MINIMO DE 3 AMBULANCIAS.

A T E N T A M E N T E

MERIDA, YUCATAN A 09 ENERO 2025

**EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ
HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV**

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6
Correo: juarez@heartambulance.com



Av. Correa Racho. Fracc. Del arco 17# 101-i dept 04
Mérida, Yucatán
c.p. 97138

Tel [REDACTED]
[REDACTED]
Facebook.com/heart_ambulance

ANEXO NÚMERO 14 (CATORCE)

CONVOCATORIA LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025

SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, PARA EL EJERCICIO 2025.

PUNTOS 6.2 FRAC III

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATAN
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
PRESENTE**

EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, DE LA EMPRESA DENOMINADA **HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE C.V.**, Y CON RELACIÓN A LOS REQUISITOS PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO **LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025**, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

QUE EL SERVICIO QUE PRESTO CUMPLE CON LA NOM-034-SSA3-2013 REGULACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD. ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA.

A T E N T A M E N T E

MERIDA, YUCATAN A 09 ENERO 2025

**EMILIO ALEJANDRO JUAREZ SANCHEZ
HEART MEDICAL TRANSFER, S.A. DE
C.V.**

HEART MEDICAL TRANSFER SA DE CV
HMT190516BC6

Correo: gjuarez@heartambulance.com



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

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL ELECTRÓNICA
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR011-N-4-2025
SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES CRÍTICAMENTE
ENFERMOS EN AMBULANCIAS DE ALTA TECNOLOGÍA
CONTRATO NÚMERO 050GYR011N00425-001

**ANEXO NÚMERO 15 (Quince)
FORMATO PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGÓ EL GOBIERNO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 11 Y 36 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: **(ANOTAR EL IMPORTE QUE PROCEDA DEPENDIENDO DEL PORCENTAJE AL CONTRATO SIN INCLUIR EL IVA.)**-----

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA GARANTIZAR POR **(nombre o denominación social de la empresa)**. CON DOMICILIO EN **(domicilio de la empresa)**, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO DE **(especificar que tipo de contrato, si es de adquisición, prestación de servicio, etc)** NÚMERO **(número de contrato)** DE FECHA **(fecha de suscripción)**, QUE SE ADJUDICÓ A DICHA EMPRESA CON MOTIVO DEL **(especificar el procedimiento de contratación que se llevó a cabo, licitación pública, invitación a cuando menos tres personas, adjudicación directa, y en su caso, el número de ésta)**, RELATIVO A **(objeto del contrato)**; LA PRESENTE FIANZA, **TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (se deberá insertar el lapso de vigencia que se haya establecido en el contrato)**, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES Y HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE; AFIANZADORA **(especificar la institución afianzadora que expide la garantía)**, EXPRESAMENTE SE OBLIGA A PAGAR AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL **(proveedor, prestador de servicio, etc.)** LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA **(número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado)** DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO, ASÍ MISMO, LA PRESENTE GARANTÍA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; AFIANZADORA **(especificar la institución afianzadora que expide la garantía)**, EXPRESAMENTE CONSIENTE: **A)** QUE LA PRESENTE FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ARRIBA INDICADO; **B)** QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL **(proveedor, prestador de servicio, etc.)**, A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN EL MISMO, E INCLUSO, DENTRO DEL PLAZO DE **DIEZ MESES**, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, O BIEN, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL INSTITUTO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL **(proveedor, prestador de servicio, etc.)**, LA RESCISIÓN DEL INSTRUMENTO JURÍDICO; **C)** QUE PAGARÁ AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL **(proveedor, prestador de servicio, etc.)** LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA **(número de cláusula del contrato en que se estipulen las penas convencionales que en su caso deba pagar el fiado)** DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO; **D)** QUE LA FIANZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; **E)** QUE DA SU CONSENTIMIENTO AL INSTITUTO EN LO REFERENTE AL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; **F)** QUE SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA; **G)** QUE LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, AFIANZADORA **(especificar la institución afianzadora que expide la garantía)**, ADMITE EXPRESAMENTE SOMETERSE INDISTINTAMENTE, Y A ELECCIÓN DEL BENEFICIARIO, A CUALESQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 279 Y 280 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN VIGOR O, EN SU CASO, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS VIGENTE. FIN DE TEXTO.

ANEXO NÚMERO 16 (DIECISÉIS)



GOBIERNO DE
MÉXICO



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA YUCATÁN
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coord. Aux. Operativa Administrativa

Of. No. 339001200100/CAOA-1000/JSPM-1299
Mérida, Yucatán, a 19 de agosto del 2024.

Lic. Harry Irizar Leyva

Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento.

Presente.

Me refiero al procedimiento de contratación referente al **Servicio de Traslado de Pacientes Críticamente Enfermos en Ambulancias de Alta Tecnología** para cubrir las necesidades, del **Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán para el Ejercicio 2025**, con fundamento en lo establecido en el penúltimo párrafo del Artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con los numerales 4.17, 4.24.6 y 5.3.15 inciso b) y 5.4.13 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro social, a continuación se designa al Servidor Público que fungirá como Administrador de Contrato, responsable de Verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, cuyos datos específicos y la aceptación se plasman a continuación:

NOMBRE	C.P. Elsy Yolanda Ortegón García
CARGO	Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EN EL IMSS	Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
DOMICILIO INSTITUCIONAL	Calle 34 No. 439 por 41 y 39-B, Col. Industrial
RFC	[REDACTED]
CURP	[REDACTED]
CORREO ELECTRONICO	elsy.ortegon@imss.gob.mx
TELEFONO INSTITUCIONAL	9999225656 ext. 61143
FIRMA DE ACEPTACION	

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente

Dra. Maria Jose Frayre Torres.
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

C.C.P.
- Expediente requerimientos 2025
- Minutario CAO A

Calle 34 No.439 por 41 y 39-B, Col. Industrial, C. P. 97150, Mérida, Yucatán. Tel. (999) 9225656, Ext.61143 www.imss.gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
O.O.A.D. ESTATAL EN YUCATÁN
COORD. DELEG. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

RECIBIDO
30 AGO. 2024

FOLIO No. _____



