

Mérida, Yucatán, 18 de Agosto de 2026.

Oficio N°. 338001150900/CAE/DABCS/OABCS/4545/2026

**JM ENDOSCOPIA, S.C.P.**
**Joaquin Eulogio Cuevas Melken**
**Representante Legal**
**Presente.**

El Instituto Mexicano del Seguro Social del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán, solicita su valiosa colaboración a fin de participar en la Adjudicación Directa, con fundamento en los Artículos 30 fracción II, 35 fracción III, 36, 39 fracción I, 53, 54 Fracción III y 68 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como en el Artículo 109 Fracción III, inciso a) y último párrafo, de su Reglamento, para la Contratación del **SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE ATENCIÓN ENDOSCÓPICA GASTROINTESTINAL Y RESPIRATORIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPÉUTICA EN ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES, DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL YUCATÁN, DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA EL PERIODO DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE AL COMUNICADO DE RESULTADO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**, de acuerdo al requerimiento que se adjunta en el **Anexo Número 1 (uno).**

Cabe mencionar que la contratación deberá ser, en lo aplicable, bajo las mismas características y condiciones técnicas y de precio, establecidas en el contrato **050GYR011N01426-001-00 vigente y su convenio modificatorio,** derivado del procedimiento de **Licitación Pública Nacional Electrónica No. LA-50-GYR-050GYR011-N-14-2026.** Lo anterior a fin de asegurar las mejores condiciones para el estado en criterios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad y honradez.

Para lo cual deberá manifestar que acepta otorgar los mismos precios y las mismas condiciones en cuanto a los plazos de la prestación de los servicios; la moneda cotizada; la forma y términos de pago y las demás circunstancias que resulten aplicables del referido contrato vigente y su convenio modificatorio.

La Fecha Límite para emitir su respuesta es el día **20 de Agosto de 2026 a las 12:00 horas.**

Sin otro particular y esperando contar con su apoyo, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

**L.A.E. HARRY IRIZAR LEYVA**
**COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.**

c.c.p:
- Expediente

JICG/SVAF/CMPB







Calle 44 No. 999 por 127 y 127 B, Colonia Serapio Rendón, C.P. 97285, Mérida, Yucatán. Tel: (999) 940 25 64 www.imss.gob.mx



# ANEXO 1
# REQUERIMIENTO

## PAQUETE (PARTIDA)

**1.- ATENCIÓN ENDOSCÓPICA GASTROINTESTINAL Y RESPIRATORIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPÉUTICA EN ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES**
**HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 1 "LIC. IGNACIO GARCÍA TÉLLEZ" Y HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 12 "LIC. BENITO JUAREZ"**

| PAQUETE (PARTIDA) | NOMBRE DEL SERVICIO | UNIDAD | ESTUDIO | PROYECTO DE ESTUDIO A SUBROGAR | PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A. |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 ORDEN PRIMIGENIO | ATENCIÓN ENDOSCÓPICA GASTROINTESTINAL Y RESPIRATORIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPÉUTICA EN ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES | HGR 1 Y HGR 12 | 1 | PANENDOSCOPIA | $3,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 2 | PANENDOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA | $3,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 3 | PANENDOSCOPIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | $3,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 4 | BRONCOSCOPIA | $6,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 5 | BRONCOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA | $6,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 6 | BRONCOSCOPIA CON EXTRACCIO DE CUERPO EXTRAÑO | $3,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 7 | BRONCOSCOPIA PARA INTUBACION OROTRAQUEAL | $3,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 8 | VIDEO LARINGOSCOPIA | $2,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 9 | VIDEO LARINGOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA | $2,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 10 | ESCLEROTERAPIA DE VARICES ESOFAGICAS | $600.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 11 | LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS | $3,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 12 | POLIPECTOMIA GASTRICA | $1,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 13 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) | $8,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 14 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) CON EXTRACCIÓN DE LITOS | $13,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 15 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) CON EXTRACCION DE LITOS VESICULARES Y/O ESFINTERETOMIA ENDOSCOPICA | $15,000.00 |







| PAQUETE (PARTIDA) | NOMBRE DEL SERVICIO | UNIDAD | ESTUDIO | PROYECTO DE ESTUDIO A SUBROGAR | PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A. |
|---|---|---|---|---|---|
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 16 | COLOCACION O RECAMBIO DE ENDOPROTESIS DE LA VÍA BILIAR | $2,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 17 | RETIRO DE ENDOPRÓTESIS DE LA VÍA BILIAR | $2,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 18 | COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA CON TOMA DE BIOPSIA | $8,500.00 |
| 1 **ORDEN PRIMIGENIO** | ATENCIÓN ENDOSCÓPICA GASTROINTESTINAL Y RESPIRATORIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPÉUTICA EN ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES | HGR 1 Y HGR 12 | 19 | POLIPECTOMIA COLONICA | $1,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 20 | DILATACION ESOFAGICA | $3,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 21 | PH METRIA | $1,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 22 | MANOMETRIA ESOFAGICA | $1,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 23 | MANOMETRIA ANO- RECTAL | $500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 24 | CAPSULA ENDOSCOPICA | $12,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 25 | GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA Y/O RECAMBIO DE SONDA | $7,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 26 | RETIRO/COLOCACIÓN DE SONDA POR VIA ENDOSCOPICO | $2,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 27 | DILATACION ANAL | $100.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 28 | DRENAJE DE PSUEDOQUISTE PANCREATICO ENDOSCOPICO | $10,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 29 | COLOCACION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL | $1,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 30 | DILATACION TRAQUEAL | $1,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 31 | APLICACIÓN DE ARGON - PLASMA | $2,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 32 | APLICACIÓN DE CIANOCRILATO | $4,000.00 |
| | | | 33 | COLONOSCOPIA | $4,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 34 | COLONOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA | $4,000.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 35 | COLEDOCOLITOTRICIA (PARA CASOS DE PRESENCIA DE LITOS MAYOR DE 2 CM) | $51,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 36 | PANENDOSCOPIA PEDIATRICO | $4,500.00 |
| | | HGR 1 Y HGR 12 | 37 | PANENDOSCOPIA NEONATAL | $4,500.00 |
| | | HGR 1 Y | 38 | ULTRASONIDO ENDOSCOPICO | $30,000.00 |







Calle 44 No. 999 por 127 y 127 B, Colonia Serapio Rendón, C.P. 97285, Mérida, Yucatán. Tel: (999) 940 25 64 www.imss.gob.mx



| PAQUETE (PARTIDA) | NOMBRE DEL SERVICIO | UNIDAD | ESTUDIO | PROYECTO DE ESTUDIO A SUBROGAR | PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A. |
|---|---|---|---|---|---|
| | | HGR 12 | | | |
| SUBTOTAL (SUMATORIA DE PRECIOS UNITARIOS) | | | | | $232,200.00 |

**ASIMISMO, PARA EL PAQUETE SE CONSIDERA COMO COMPROMISO MINÍMO DE CONTRATACIÓN Y MÁXIMO SUSCEPTIBLE DE EJERCER LO SIGUIENTE:**

| PAQUETE (PARTIDA) | NOMBRE DEL SERVICIO | UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE | MONTO TOTAL MÍNIMO A EJERCER CON EL I.V.A. INCLUIDO, EN SU CASO. | MONTO TOTAL MÁXIMO SUSCEPTIBLE DE EJERCER CON EL I.V.A. INCLUIDO, EN SU CASO. |
|---|---|---|---|---|
| 1(ORDEN PRIMIGENIO) | ATENCIÓN ENDOSCÓPICA GASTROINTESTINAL Y RESPIRATORIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPÉUTICA EN ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATALES | HGR No 1 | $200,000.00 | $500,000.00 |
| | | HGR No 12 | $200,000.00 | $500,000.00 |
| | | **TOTAL** | **$400,000.00** | **$1,000,000.00** |



