Se manifiesta que el archivo publicado es la mejor versión disponible con la que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social.

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | CONTRATO NÚMERO<br>040E02622-006 |

CONTRATO **CERRADO** PARA LA **ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022" (PARTIDA 6 REGIÓN 6 SURESTE)**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, REPRESENTADO POR **LA C. MARÍA GABRIELA QUINTANAR OLVERA**, EN SU CARÁCTER DE **APODERADA LEGAL** Y TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, POR LA OTRA, **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR EL **C. LUIS GERARDO ALONSO PERSINO** EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## ANTECEDENTES

La presente contratación es el resultado de la Licitación Pública Internacional bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con Capítulo de Compras Gubernamentales número **LA-050GYR040-E26-2022**, realizada al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los artículos 26 fracción I, 26 Bis fracción I, 26 Ter, 27 penúltimo párrafo, 28 fracción II, 45 y 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y los correlativos de su Reglamento, y en términos del Acta de Fallo de fecha 22 de septiembre de 2022, suscrita por la Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, documento que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Mediante Junta de Aclaraciones de fecha 14 de julio de 2022, se realizaron precisiones a la Convocatoria, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Derivado de lo anterior, mediante oficio número **09 53 84 61 1CFH/2022/9804** de fecha 23 de septiembre de 2022, la División de Equipo y Mobiliario Médico, solicito a la División de Contratos la elaboración del presente instrumento jurídico, remitiendo las documentales para su elaboración; siendo responsabilidad del Área Contratante, Área Requirente, Área Técnica y del Administrador del Contrato, los aspectos técnicos, presupuestales, y demás cuestiones relacionadas con la contratación, incluido el contenido de los anexos, documento que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

## DECLARACIONES

**I.** **"EL INSTITUTO"** declara, a través de su Apoderada Legal y Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, que:



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**I.1** Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

**I.2** La C. María Gabriela Quintanar Olvera, con R.F.C. [redacted] en su carácter de Apoderada Legal y Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 77,897 de fecha 16 de junio de 2021, otorgada ante la fe del Licenciado Ignacio Soto Sobreyra y Silva, Titular de la Notaría Pública Número 13 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-24062021-194125, de fecha 24 de junio de 2021, 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 en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

**I.3** De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, suscriben el presente instrumento, los servidores públicos designados mediante los documentos que se adjuntan en el **Anexo (tres)**, facultados para administrar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quienes podrán ser sustituidos en cualquier momento en su cargo o funciones, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, dirigido al representante de **"EL PROVEEDOR"** para los efectos del presente contrato, encargados del cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente instrumento jurídico.

**I.4** **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Oficio de Liberación de Inversión (OLI), que se integra en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

**I.5** Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45**

**I.6** Tiene establecido su domicilio en Calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

**II. "EL PROVEEDOR"** declara que:

**II.1** Es una persona moral legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 44,627 de fecha 20 de febrero de 1991, pasada ante la fe del Licenciado Santiago Javier Covarrubias y González, Notario Público número 41 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad con el folio mercantil número 144831, denominada **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.**, cuyo objeto social es, entre otros, la compra, venta distribución, importación, exportación, representación de equipos, mobiliario, sistemas médicos y consumibles de los mismos así como la instalación, capacitación, mantenimiento y desmantelamiento de equipo médico.

**II.2** El **C. Luis Gerardo Alonso Persino**, en su carácter de **representante legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante la Escritura Pública número 81,537 de fecha 22 de febrero de 2018, pasada ante la fe del Licenciado Nicolás Maluf Maloff, Titular de la Notaría Pública número 13 del Estado de México, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

**II.3** Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

**II.4 Manifiesta** bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Asimismo, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

**II.5** Bajo protesta de decir verdad, declara que conoce y se obliga a cumplir con el Convenio 138 de la Organización Internacional del Trabajo en materia de erradicación del Trabajo Infantil, del artículo 123 Constitucional, apartado A) en todas sus fracciones y de la Ley Federal del Trabajo en su artículo 22, manifestando que ni en sus registros, ni en su nómina tiene empleados menores de quince años y que en caso de llegar a tener a menores de dieciocho años que se encuentren dentro de los supuestos de edad permitida para laborar le serán respetados todos los derechos que se establecen en el marco normativo transcrito.

**II.6** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **MPC910220EX3**.

**II.7** Cuenta, con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.29 y 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022, publicada el 27 de diciembre de 2021 en el Diario Oficial de la Federación, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.8.-** Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por **"EL INSTITUTO"** se verificaron para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

**II.9.-** Cuenta con el documento correspondiente vigente, expedido por **"EL INSTITUTO"** sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** en la sesión ordinaria celebrada el 27 de abril de 2022, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de septiembre de 2022, el cual se verificó para efectos de la suscripción del presente contrato.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**.

**II.10.-** Cuenta, con el documento correspondiente vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

**II.11.-** Señala como su domicilio para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Calle Enrique Jacob número 7, Colonia San Andrés Atoto, Código Postal 53500, Naucalpan de Juárez, Estado de México, teléfono: (55) 5312 7730, correo electrónico: lap@manprec.com

**II.12** Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el

Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**III. De "LAS PARTES":**

**III.1** Que 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.

Hechos los antecedentes y declaraciones anteriores, **"LAS PARTES"** convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

**"EL PROVEEDOR"** acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** la **ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022" (PARTIDA 6 REGIÓN 6 SURESTE)**, al amparo del procedimiento de contratación señalado en el apartado de antecedentes de este instrumento jurídico.

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

| | |
|---|---|
| **Anexo 1 (uno)** | "Oficio de Liberación de Inversión, Anexo Técnico, Anexo 3.1 Cédulas de Descripción de Artículo, Anexo 3.2 Relación y Cantidad de Bienes, Anexo 3.3 Requisitos para Equipo Médico, Anexo 3.4 Guía de Distribución y Administrador de Contrato, Términos y Condiciones, Anexo 4.1 Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados, Anexo 4.2, Anexo 4.3, Anexo 4.3 A, Anexo 4.3 B, Anexo 4.3 C, Anexo 4.3 D, Anexo 4.3 E, Anexo 4.4., Anexo 4.5., Anexo 4.6., Anexo 4.7., Anexo 4.8 y Anexo 4.9" |
| **Anexo 2 (dos)** | "Descripción amplia y detallada de los bienes, Propuesta Económica de **"EL PROVEEDOR"**, Acta de Fallo, Carta Garantía y Oficio 09 53 84 61 1CFH/2022/9804" |
| **Anexo 3 (tres)** | "Documento de designación de Administrador del contrato" |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet" |

**SEGUNDA. DE LOS MONTOS Y PRECIOS.**

El monto total del mismo es por la cantidad de **$27,840,000.00 (VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)** en moneda nacional antes de impuestos, y de **$32,294,400.00 (TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)** en moneda nacional después de impuestos el precio unitario del presente contrato es por la cantidad señalada en la propuesta económica de **"EL PROVEEDOR"**, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)**, en moneda nacional antes de impuestos.

Lo anterior de conformidad con lo siguiente:

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario (sin IVA) | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 6<br>REGIÓN 6<br>SURESTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 580 | Equipo | $48,000.00 | $27,840,000.00 |
| | | | | Subtotal | $27,840,000.00 |
| | | | | I.V.A. | $4,454,400.00 |
| | | | | Total | $32,294,400.00 |

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 **ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022" (PARTIDA 6 REGIÓN 6 SURESTE)**, por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y el precio será inalterable durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**

Se efectuará el pago a **"EL PROVEEDOR"** en pagos parciales por OOAD (Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada) o por Unidad Médica de destino final completa entregada, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, así como a lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada **en forma impresa**

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **"EL PROVEEDOR"** presente la representación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, en la División de Trámite de Erogaciones, ubicada en Calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15, Colonia San Miguel Chapultepec, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11850, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas, previa validación y autorización que para tal efecto realice el administrador del contrato, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el "Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, conforme a lo siguiente:

Asimismo, se deberá observar los requisitos establecidos en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

En caso de aplicar, el contrato y su Dictamen de Disponibilidad Presupuestal (DDP) deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.

El CFDI deberá presentarse ante la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones en Órganos Normativos, para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. En caso de aplicar, dicho CFDI deberá contener nombre, cargo y firma de autorización del administrador del presente contrato, de quien suscribió la orden de compra o servicio, o de quien autorizó la contratación por montos inferiores a $2,000.00 (antes de I.V.A.). Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millenium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, número de garantía de cumplimiento que se haya aceptado, denominación social de la institución que otorga la garantía de cumplimiento y la indicación de que **"EL PROVEEDOR"** cuenta con opinión positiva y vigente en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT.
En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millenium, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.

El personal de la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **"EL INSTITUTO"**.

Para los casos en que no se formalice el presente contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo de los bienes entregados, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el contrato.

Para efectos de lo anterior, la División de Contratos deberá informar al administrador del presente contrato o Área Consolidadora, en su caso, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir los bienes materia del presente contrato.

**"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **"EL INSTITUTO"**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación, para tal efecto **"EL PROVEEDOR"** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **"EL INSTITUTO"**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a **"EL PROVEEDOR"** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El administrador del presente contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo "Normatividad de pago de las Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

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

**"EL PROVEEDOR"** podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con **"EL INSTITUTO"**.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso 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".**

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 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 de la misma, indicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **"EL PROVEEDOR"** presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

**"EL PROVEEDOR"**, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **"EL INSTITUTO"**, el "CFDI con complemento para la recepción de pagos", también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **"EL INSTITUTO"** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El administrador del presente contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a **"EL PROVEEDOR"**, acompañada de los documentos siguientes:

• Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

• El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.

• La solicitud la realizará al administrador del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas.

Al notificar a **"EL PROVEEDOR"** la aplicación de una pena convencional, el administrador del presente contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a **"EL PROVEEDOR"** para que se compense contra los adeudos que tenga **"EL INSTITUTO"** para con **"EL PROVEEDOR"** o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a **"EL INSTITUTO"** la pena convencional.

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **"EL INSTITUTO"** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción), según corresponda.

Para que **"EL PROVEEDOR"** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

En caso de aplicar, en lo referente a los pagos por suscripciones, seguros u otros servicios, que sean de tracto sucesivo, su pago será autorizado previa solicitud del Área Requirente de que se trate.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el IVA cuando aplique.

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de los bienes, no se tendrán como recibidos o aceptados por el administrador del presente contrato mencionado en la Declaración I.3.

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta de cheques vigente y para tal efecto proporciona la CLABE [redacted] del BANCO [redacted] a nombre de MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V., en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago.

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

**CUARTA. VIGENCIA.**

El contrato comprenderá una vigencia considerada a partir del **día natural siguiente al acto de fallo** y hasta el **31 de diciembre de 2022** sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado. Las obligaciones respecto de las garantías de los bienes y trabajos necesarios para su operación contraídas por **"EL PROVEEDOR"**, tendrán vigencia contada a partir de la recepción a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** en la Unidad Médica de destino final de los bienes acorde al Anexo 3.4 "Guía de Distribución y Administrador de Contrato", integrado en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato, por un periodo de 48 (cuarenta y ocho) meses, según lo ofertado, contando a partir de la entrega a entera satisfacción en la Unidad Médica de destino final de los bienes. Lo anterior de conformidad con lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**QUINTA. MODIFICACIONES DEL PRESENTE CONTRATO.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"EL INSTITUTO"** podrá celebrar por escrito Convenio Modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) MORALES IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CLABE Y NOMBRE DE BANCO, POR CONSIDERARSE INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**PRÓRROGAS.-** Asimismo, se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por **"LAS PARTES"** en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

**SEXTA. GARANTÍA DE LOS BIENES.**

"**EL PROVEEDOR**" se obliga a otorgar a **"EL INSTITUTO"**, las siguientes garantías:

a) **DE LOS BIENES.- "EL PROVEEDOR"** deberá garantizar los bienes que oferte, y su óptimo funcionamiento por el periodo mínimo indispensable de 36 (treinta y seis) meses pudiendo ofertar la extensión de dicha garantía a 42 (cuarenta y dos) meses que incluya un mantenimiento mayor o 48 (cuarenta y ocho) meses, misma que será exigible por **"EL INSTITUTO"** a partir de la entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** y hasta el cumplimiento del periodo correspondiente.

**"EL PROVEEDOR"** entregó durante el acto de entrega recepción de los bienes el original de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de **"EL PROVEEDOR"**, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido, la cual debe de corresponder con la presentada en su propuesta técnica, misma que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato. Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de **"EL PROVEEDOR"**, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de **"EL PROVEEDOR"** para la comunicación de solicitud de reparación.

La garantía del bien y su óptimo funcionamiento incluye en su cobertura, los trabajos de instalación y materiales en caso de requerirse, así como los trabajos de reparación y las partes sustituidas de los bienes en los mantenimientos respectivos.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá atender lo señalado en el inciso j) de los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato, así como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**SÉPTIMA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma de este instrumento, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos del artículo 81, fracción VI del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social" por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10º piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a **"EL PROVEEDOR"** una vez que **"EL INSTITUTO"** le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a **"EL PROVEEDOR"** siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **"EL INSTITUTO"** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

**a)** Se rescinda administrativamente el presente contrato.

**b)** Si **"EL PROVEEDOR"** no puede realizar el cambio físico del producto, en términos de lo que dispone la Cláusula Décima Cuarta del presente contrato.

**c)** Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **"EL PROVEEDOR"** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente cláusula.

**d)** Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

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.

**OCTAVA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

**a)** Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares específicos conforme a lo requerido en el presente contrato y anexos respectivos, en óptimas condiciones de funcionamiento, mismos que serán instalados y puestos en operación, en caso de aplicar.

**b)** Correrá bajo su cargo los costos de flete, transporte, seguro y de cualquier otro derecho que se genere, hasta el lugar de entrega de los bienes, así como el costo de su traslado de regreso al término del presente contrato, en caso de aplicar.

**c)** Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta;

**d)** En bienes de procedencia extranjera, asumirá la responsabilidad de efectuar los trámites de importación y pagar los impuestos y derechos que se generen, en caso de aplicar.

**e)** Asumir su responsabilidad ante cualquier situación que pudiera generarse con motivo del presente contrato.

**f)** No difundir a terceros sin autorización expresa de **"EL INSTITUTO"** la información que le sea proporcionada, inclusive después de la rescisión o terminación del presente instrumento, sin perjuicio de las sanciones administrativas, civiles y penales a que haya lugar.

**g)** Proporcionar la información que le sea requerida por parte de la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**NOVENA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO".**

**a)** Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo el objeto del presente contrato en los términos convenidos.
**b)** Sufragar el pago correspondiente en tiempo y forma, por el suministro de los bienes.
**c)** Extender a **"EL PROVEEDOR",** en caso de que lo requiera, por conducto del administrador del presente contrato, 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. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS BIENES.**

**LUGAR.-** El lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** se encuentra señalado en el Anexo 3.4 "Guía de Distribución y Administrador del Contrato", integrado al presente contrato como **Anexo 1 (uno)**, así como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, ambas disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**PLAZO.-** El plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** será máximo de 90 (noventa) días naturales, contados a partir del día hábil siguiente al Acto de Fallo. En este plazo, **"EL PROVEEDOR"** deberá realizar la entrega-recepción de los bienes, capacitación al personal de **"EL INSTITUTO"** y puesta en operación de los bienes adjudicados, establecidos en los Términos y Condiciones, integrados al presente contrato como **Anexo 1 (uno)**, conforme a lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

La entrega de los bienes se realizará en los domicilios, plazos, condiciones y entregables señalados en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, en las fechas establecidas en los mismos; los bienes serán recibidos previa revisión por parte del administrador del presente contrato o por el personal que este designe; la inspección de los bienes consistirá en la verificación del bien, la cantidad, condiciones, especificaciones técnicas y de calidad, de conformidad con lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria. En los casos en que se detecten defectos o discrepancias en la entrega o incumplimiento en las especificaciones técnicas de los bienes, "**EL PROVEEDOR**" contará con el plazo señalado en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, en caso de aplicar, para la reposición de éstos, contadas a partir del momento de la



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

devolución y/o la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO "**.

Se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. **"EL PROVEEDOR"** puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

**DÉCIMA PRIMERA. NORMAS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

Los bienes, productos, procesos y servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, así como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**DÉCIMA SEGUNDA. SEGUROS.**

En caso de aplicar, **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar las pólizas de seguros y/o responsabilidad civil requeridas y cumpliendo con los requisitos señalados en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, y, en su caso, Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**DÉCIMA TERCERA. TRANSPORTE.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a efectuar el transporte de los bienes objeto del presente contrato, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones referidas en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, en caso de aplicar.

**DÉCIMA CUARTA. DEVOLUCIÓN O CANJE**

**"EL INSTITUTO"** procederá a la devolución o canje del total de las entregas de los bienes a **"EL PROVEEDOR"**, cuando con posterioridad a la entrega de los bienes corregidos, se detecte que existen defectos, o cuando éstos no hayan sido repuestos. **"EL PROVEEDOR"** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte se generen.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

Cuando se presenten fallas, defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el presente contrato identificadas posterior a la entrega o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del Administrador del Contrato, deberá solicitar a **"EL PROVEEDOR"** la reparación de los bienes y/o sus accesorios a través del mantenimiento correctivo que corresponda, cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 (seis) días hábiles o bien, a través del canje o reemplazo por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 (treinta) días hábiles, a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, contando a partir de la fecha de notificación por parte de **"EL INSTITUTO"**, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien. Cuando las fallas en el equipo médico, que genere la suspensión de la operación y servicio al que esté destinado, provocando la afectación en un 30% (treinta por ciento) o más de la atención programado a la derechohabiencia, en un periodo de 3 (tres) meses, se procederá a la recisión del presente contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan. Lo anterior con independencia a los servicios de mantenimiento correctivo que proporcione **"EL PROVEEDOR"**. Lo anterior no será aplicable cuando la falla se origine por una incorrecta operación del equipo por el personal de **"EL INSTITUTO"**, de acuerdo con los establecido en el manual de operación correspondiente y debidamente acreditado por **"EL PROVEEDOR"**. Lo anterior de conformidad a lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Todos los gastos que se generen con motivo del canje o devolución correrán por cuenta de **"EL PROVEEDOR"**, previa notificación de **"EL INSTITUTO"**.

**DÉCIMA QUINTA. CALIDAD DE LOS BIENES.**

**"EL PROVEEDOR"**, en caso de aplicar, deberá contar con la infraestructura necesaria, personal técnico especializado en el ramo, herramientas, técnicas y equipos adecuados para proporcionar los bienes requeridos, a fin de garantizar que el objeto de este contrato sea proporcionado con la calidad, oportunidad y eficiencia requerida para tal efecto, comprometiéndose a realizarlo a satisfacción de **"EL INSTITUTO"** y con estricto apego a lo establecido en las cláusulas del presente instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

**"EL INSTITUTO"** no estará obligado a recibir los bienes cuando éstos no cumplan con los requisitos establecidos en el párrafo anterior.

**DÉCIMA SEXTA. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.**

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado ante **"EL INSTITUTO"** a responder de los defectos y vicios ocultos derivados de las obligaciones del presente contrato, así como de cualquier otra



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este instrumento jurídico y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, y/o en la legislación aplicable en la materia.

Para los efectos de la presente cláusula, se entiende por vicios ocultos los defectos que existan en los bienes que los hagan impropios para los usos a que se le destine o que disminuyan de tal modo este uso, que de haberlo conocido **"EL INSTITUTO"** no lo hubiere adquirido o los hubiere adquirido a un precio menor.

**DÉCIMA SÉPTIMA. RESPONSABILIDAD.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte lleguen a causar a **"EL INSTITUTO"**, con motivo de las obligaciones pactadas, o bien por los defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo de los bienes objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"** conforme a la legislación aplicable en la materia.

**"EL INSTITUTO"** sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de acuerdo con lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia, en caso de aplicar.

**"EL PROVEEDOR"**, en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero-patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. **"EL INSTITUTO"**, a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

**"EL PROVEEDOR"** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que **"EL INSTITUTO"** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la adquisición de los bienes objeto de este contrato.

**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"** deslindando a ésta de toda responsabilidad.

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

**"EL PROVEEDOR"** se obliga para con **"EL INSTITUTO"**, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **"EL PROVEEDOR"**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD.**

**"LAS PARTES"** están conformes en que la información que se derive de la celebración del presente instrumento jurídico, así como toda aquella información que **"EL INSTITUTO"** entregue a **"EL PROVEEDOR"** tendrá el carácter de confidencial, por lo que este se compromete, de forma directa o a través de interpósita persona, a no proporcionarla o divulgarla por escrito, verbalmente o por cualquier otro medio a terceros, inclusive después de la terminación de este contrato.

La información contenida en el presente contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 70 fracción XXVIII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 68 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; sin embargo, la información que proporcione **"EL INSTITUTO "** a **"EL PROVEEDOR"** para el cumplimiento del objeto materia del mismo, será considerada como confidencial en términos de los artículos 116 y 113, respectivamente, de los citados ordenamientos jurídicos, por lo que **"EL PROVEEDOR"** se compromete a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada por **"EL INSTITUTO "** con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

**"EL PROVEEDOR"** se compromete a que la información considerada como confidencial no será utilizada para fines diversos a los autorizados con el presente contrato; asimismo, dicha

información no podrá ser copiada o duplicada total o parcialmente en ninguna forma o por ningún medio, ni podrá ser divulgada a terceros que no sean usuarios autorizados. De esta forma, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a no divulgar o publicar informes, datos y resultados obtenidos objeto del presente instrumento, toda vez que son propiedad de **"EL INSTITUTO"**.

Cuando de las causas descritas en las cláusulas de **CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN** y **TERMINACIÓN ANTICIPADA**, del presente contrato, concluya la vigencia del mismo, subsistirá la obligación de confidencialidad sobre los bienes establecidos en este instrumento legal.

En caso de incumplimiento a lo establecido en esta cláusula, **"EL PROVEEDOR"** tiene conocimiento en que **"EL INSTITUTO"** podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento, así como presentar las denuncias correspondientes de conformidad con lo dispuesto por el Libro Segundo, Título Noveno, Capítulos I y II del Código Penal Federal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, **"EL PROVEEDOR"** se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a **"EL INSTITUTO "** cuando se realicen actos que se consideren como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO "** de cualquier proceso legal.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a poner en conocimiento de **"EL INSTITUTO"** cualquier hecho o circunstancia que en razón de los bienes prestados sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** no podrá, con motivo del suministro de los bienes que realice a **"EL INSTITUTO"**, utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES.**

**"EL INSTITUTO "** designa como responsables de administrar y vigilar el cumplimiento del presente contrato a los servidores públicos designados mediante los documentos que se adjuntan en el **Anexo (tres)**, con el objeto de verificar el óptimo cumplimiento del mismo, por lo que indicará a **"EL PROVEEDOR"** las observaciones que se estimen pertinentes, quedando éste obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como deficiencias en la entrega de los bienes, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del presente



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

contrato que se agrega al presente y el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **"EL INSTITUTO"** tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Asimismo, **"EL INSTITUTO"** sólo aceptará los bienes materia del presente contrato y autorizará el pago de los mismos previa verificación de las especificaciones requeridas, de conformidad con lo especificado en el presente contrato y sus correspondientes anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

Los bienes serán recibidos previa revisión del administrador del presente contrato; la inspección de los bienes consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el contrato y en su caso en los anexos respectivos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

En tal virtud, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, los bienes no se tendrán por aceptados por parte de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"**, a través administrador del presente contrato o a través del personal que para tal efecto designe, podrá rechazar los bienes si no reúnen las especificaciones y alcances establecidos en este contrato, en su Anexo técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, obligándose **"EL PROVEEDOR"** en este supuesto a entregarlos nuevamente bajo su exclusiva responsabilidad y sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**

**VIGÉSIMA TERCERA. DEDUCCIONES.**

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, por la entrega parcial o deficiente de los bienes, se hará acreedor a una sanción equivalente al 2.5% (dos punto cinco por ciento) del valor unitario ofertado, por cada bien no entregado del total adjudicado, conforme al concepto señalado en los incisos b) y h) de los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, y la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

El administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones. El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrán ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato.

**VIGÉSIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.**

De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **"EL PROVEEDOR"**, por atraso en las obligaciones de **"EL PROVEEDOR"** será de **1.25% (uno punto veinticinco por ciento)**, por día natural, sin considerar el I.V.A., y se calculará conforme a los conceptos señalados en el inciso h) de los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**.

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **"EL PROVEEDOR"** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

**"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 párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **"EL INSTITUTO"** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la entrega de los bienes.

Para autorizar el pago de los bienes, previamente **"EL PROVEEDOR"** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

**VIGÉSIMA QUINTA. SANCIONES ADMINISTRATIVAS.**

Cuando **"EL PROVEEDOR"** incumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a éste, y como consecuencia, cause daños y/o perjuicios graves a **"EL INSTITUTO "**, o bien, proporcione información falsa, actúe con dolo o mala fe en la celebración del presente contrato o durante la vigencia del mismo, por determinación de la Secretaría de la Función Pública, se podrá hacer acreedor a las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en los términos de los artículos 59, 60 y 61 de dicho ordenamiento legal y 109 al 115 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA SEXTA. SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL**



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**"EL INSTITUTO"**, de conformidad con lo establecido en los artículos 53, 53 Bis, 54 y 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 86 segundo párrafo, 95 al 100 y 102 de su Reglamento, aplicará sanciones, o en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas total o parcialmente o la rescisión administrativa del presente contrato.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. EXCLUSIÓN LABORAL.**

**"LAS PARTES"** convienen en que **"EL INSTITUTO"** no adquiere ninguna obligación de carácter laboral con **"EL PROVEEDOR"** ni con los elementos que éste utilice para el suministro de los bienes objeto del presente contrato, por lo cual no se le podrá considerar como patrón ni como un sustituto. En particular el personal se entenderá relacionado exclusivamente con la o las personas que lo emplearon y por ende cada una de ellas asumirá su responsabilidad por dicho concepto.

Igualmente, y para este efecto y cualquiera no previsto, **"EL PROVEEDOR"** exime expresamente a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad laboral, civil, penal, de seguridad social o de otra especie que, en su caso, pudiera llegar a generarse; sin embargo, si **"EL INSTITUTO"** tuviera que realizar alguna erogación por alguno de los conceptos que anteceden, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar el reembolso e indemnización correspondiente.

Por lo anterior, **"LAS PARTES"** reconocen expresamente en este acto que **"EL INSTITUTO "** no tiene nexo laboral alguno con **"EL PROVEEDOR"**, por lo que éste último libera a **"EL INSTITUTO "** de toda responsabilidad relativa a cualquier accidente o enfermedad que pudiera sufrir o contraer cualquiera de sus trabajadores durante el desarrollo de sus labores o como consecuencia de ellos, así como de cualquier responsabilidad que resulte de la aplicación de la Ley Federal del Trabajo, de la Ley del Seguro Social, de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y/o cualquier otra aplicable, derivada de la entrega de los bienes materia de este contrato.

**VIGÉSIMA OCTAVA. SUSPENSIÓN DEL SUMINISTRO DE LOS BIENES.**

Cuando en la entrega de los bienes, se presente caso fortuito o de fuerza mayor, **"EL INSTITUTO"** bajo su responsabilidad, podrá de resultar aplicable conforme a la normatividad en la materia, suspender el suministro de los bienes, en cuyo caso únicamente se pagarán aquellos que hubiesen sido efectivamente recibidos por **"EL INSTITUTO".**

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a **"EL INSTITUTO"**, a solicitud escrita de **"EL PROVEEDOR"**, cubrirá los gastos no recuperables, durante el tiempo que dure esta suspensión, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar dentro de los 30 (treinta) días naturales siguientes de la notificación del término de la suspensión, la factura y documentación de los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato.



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

**"EL INSTITUTO -"** pagará los gastos no recuperables, en moneda nacional (pesos mexicanos), dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días naturales posteriores a la presentación de la solicitud debidamente fundada y documentada de "**EL PROVEEDOR**", así como del CFDI o factura electrónica respectiva y documentación soporte.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no presente en tiempo y forma la documentación requerida para el trámite de pago, la fecha de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso.

El plazo de suspensión será fijado por **"EL INSTITUTO"**, a cuyo término en su caso, podrá iniciarse la terminación anticipada del presente contrato, o bien, podrá continuar produciendo todos los efectos legales, una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

**VIGÉSIMA NOVENA. CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL PRESENTE CONTRATO Y PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.**

**"EL INSTITUTO"** podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en cualquiera de las causales que se señalan en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**, y las que se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando se compruebe que **"EL PROVEEDOR"** haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en este contrato o cuando no los entregue conforme a las normas y/o calidad solicitadas por **"EL INSTITUTO".**
4. En caso de que **"EL PROVEEDOR"** no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo con lo estipulado en el presente contrato.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **"EL INSTITUTO"**.
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **"EL PROVEEDOR"**.
7. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.

8. Cuando de manera reiterativa y constante, **"EL PROVEEDOR"** sea sancionado por parte de **"EL INSTITUTO"** con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto de los bienes que entrega, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.
9. Cuando se incumplan o contravengan las disposiciones de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y los demás lineamientos que rigen en la materia.
10. En caso de que durante la vigencia del presente contrato la renovación del registro sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria o, bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) en el sentido de que **"EL PROVEEDOR"** ha sido sancionado o se le ha revocado el registro sanitario correspondiente, en caso de aplicar.
11. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia Económica, de acuerdo con sus facultades, notifique a **"EL INSTITUTO"** la sanción impuesta a **"EL PROVEEDOR"** con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento de contratación, en contravención a lo dispuesto en la Ley Federal de Competencia Económica y artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de aplicar.
12. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente señalada en el presente contrato.
13. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.

**"EL INSTITUTO"**, en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incu rra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

**a)** Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.

**b)** Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.

**c)** La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"** dentro



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a), de esta Cláusula.

En el supuesto de que se rescinda este contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicarán las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de la entrega de los bienes por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa del presente contrato.

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

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, **"EL PROVEEDOR"** entrega los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con los bienes y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido este contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión 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 darse por rescindido este contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá, con **"EL PROVEEDOR"**, un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**TRIGÉSIMA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurran razones de interés general

o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los bienes objeto del presente contrato, 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 de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

**TRIGÉSIMA PRIMERA. DISCREPANCIAS.**

**"LAS PARTES"** convienen que, en caso de discrepancia entre la Convocatoria y/o solicitud de cotización, la propuesta económica de **"EL PROVEEDOR"** y el presente contrato, prevalecerá lo establecido en la Convocatoria y/o solicitud de cotización, junta de aclaraciones respectiva, en caso de aplicar, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 81 fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**TRIGÉSIMA SEGUNDA. CONCILIACIÓN.**

**"LAS PARTES"** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato se someterán al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78, 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento y al Decreto por el que se establecen las acciones administrativas que deberá implementar la Administración Pública Federal para llevar a cabo la conciliación o la celebración de convenios o acuerdos previstos en las leyes respectivas como medios alternativos de solución de controversias, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2016.

La solicitud de conciliación se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además, hará referencia al número de contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

**TRIGÉSIMA TERCERA. 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 y sus correlativos en los Estados de la República Mexicana.

**TRIGÉSIMA CUARTA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**

**"LAS PARTES"** se obligan a sujetarse estrictamente para el suministro de bienes objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; al Código Civil Federal; la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento, el Acuerdo por el que se expide el protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

**TRIGÉSIMA QUINTA. 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 en la Ciudad de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Previa lectura y debidamente enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por triplicado, en la Ciudad de México, el **07 de octubre de 2022**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**POR "EL INSTITUTO"**
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**C. MARÍA GABRIELA QUINTANAR OLVERA**
Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos y Apoderada Legal
R.F.C [redacted]

**POR "EL PROVEEDOR"**
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: MPC910220EX3

**C. LUIS GERARDO ALONSO PERSINO**
Representante Legal



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**



**C. JUAN ALBERTO BASTO PADILLA**
Ingeniero Biomédico del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada en Campeche



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SAMPLE

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. GUILLERMO ALBERTO AVENDAÑO ARZATE**
Ingeniero Biomédico E1 del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Chiapas



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. JAIME ALFONSO MAGALLÓN LARA**
Coordinador Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Quintana Roo



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. KARIM TAPIA QUEVEDO**
Ingeniero Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal en Tabasco



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. MARIO RODRIGO MUÑOZ CÓRDOVA**
Ingeniero Biomédico Delegacional del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Veracruz Sur



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

CONTEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. ULISES TONATIUH AMADO GÓMEZ**
Ingeniero Biomédico E2 del Órgano de Operación
Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán

RRSR/HRJ/LMLR/XGMM



"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>040E02622-006 |

**ANEXO 1 (UNO)**

**"OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN, ANEXO TÉCNICO, ANEXO 3.1 CÉDULAS DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, ANEXO 3.2 RELACIÓN Y CANTIDAD DE BIENES, ANEXO 3.3 REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO, ANEXO 3.4 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADOR DE CONTRATO, TÉRMINOS Y CONDICIONES, ANEXO 4.1 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS, ANEXO 4.2, ANEXO 4.3, ANEXO 4.3 A, ANEXO 4.3 B, ANEXO 4.3 C, ANEXO 4.3 D, ANEXO 4.3 E, ANEXO 4.4., ANEXO 4.5., ANEXO 4.6., ANEXO 4.7., ANEXO 4.8 Y ANEXO 4.9"**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e
Información Programática

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
P r e s e n t e

**Ciudad de México, a 2 de junio de 2022**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/000935**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales con destino al proyecto PREI 21090025 por un monto de $538,634,400.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico, referente al presupuesto 2022 del programa Camas Hospitalarias, para la adquisición de 7,739 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**C a p í t u l o: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2022**

No. 099001/6B3000/6B30/BMI22/ 239 / 1252

**Descripción de Cartera del Programa o Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP**

**Nombre de Cartera:** Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.

**Clave de Cartera:** 2250GYR0013
**No. de solicitud:** 69787
**Unidad Responsable:** GYR
**Modalidad:** K

**Programa presupuestario:** 029
**Fuente financiamiento:** 4
**Importe del calendario fiscal:** 823,885,782.00
**Localización geográfica:** No distribuible geográficamente

**Información del HCT del IMSS**

**Tipo OLI:** Adquisición
**Proyecto PREI:** 21090025
**Acuerdos:** ACDO.AS3.HCT.270422/105.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF

**Asignación presupuestaria:** 775,567,600.00
**Nombre del PPI:**
Camas hospitalarias

**Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) 2022**

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 7.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas, numeral 7.5.11 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social y al oficio circular No 099001683000/6B30/0409 signado por el Coordinador de Presupuesto e Información Programática en julio de 2021, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2022

**Unidad Responsable del Gasto (URG):** 09 **Nivel Central**
**Número de bienes:** **7,739**
**Monto original con IVA:** **538,634,400.00**

*( quinientos treinta y ocho millones seiscientos treinta y cuatro mil cuatrocientos pesos 00/100 m.n.)*

Por tanto, la URG será la ejecutora de los recursos señalados con base en los artículos 8 y 69 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.5.17 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

**Atentamente,**
**El Titular**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Mtro. Eliécer Moreno Peralta**

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Presente

**Ciudad de México, a 2 de junio de 2022**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/000935**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales con destino al proyecto PREI 21090025 por un monto de $538,634,400.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico, referente al presupuesto 2022 del programa Camas Hospitalarias, para la adquisición de 7,739 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**Capítulo: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2022**

No 09300/6B3000/6B30/BMI22/ **239 / 1252**

## Normatividad del Programa de Inversión Física

En materia de obra pública y de adquisiciones de bienes muebles e inmuebles las Unidades Responsables del Gasto se abstendrán de convocar, adjudicar o contratar obras públicas o adquisiciones, arrendamiento o servicios relacionados con las mismas, cuando no cuenten con la autorización de inversión en los términos de las disposiciones aplicables.

Lo relativo a la celebración de contratos, ejecución de obras, adquisiciones de bienes muebles e inmuebles, deberá apegarse a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás legislación aplicable.

Cabe precisar que, de acuerdo con lo ordenado en los artículos 42 fracción II y 107 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 42 de su Reglamento y, conforme a los "Lineamientos para el seguimiento del ejercicio de los programas y proyectos de inversión, proyectos de infraestructura productiva de largo plazo y proyectos de asociaciones público privadas, de la Administración Pública Federal" emitidos por la Unidad de Inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, tiene la obligatoriedad de reportar el **seguimiento de los programas y proyectos de inversión** a través de la División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Inversión, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:
Mtro. César Daniel Rojas Flores.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
Ing. Adrián Martínez de Luna.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Aguascalientes. (/1)
Lic. Carlos David Barraza Haro.- Encargado del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Baja California. (/1)
C.P. María Yadhira Camacho Carrazco.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Baja California Sur. (/1)
C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Campeche. (/1)
Lic. Rafael Ayala Farías.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Coahuila. (/1)
Lic. Georgina Sánchez Alegría.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Colima. (/1)
M.A. Nelly María Aguilar Zenteno.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Chiapas. (/1)
L.C.P. Graciela Salas Alvidrez.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Chihuahua. (/1)
C.P. Jorge Edwin Armstrong Cedillo.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Durango. (/1)
Lic. Francisco Alcántara Pérez.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Guanajuato. (/1)
C.P. Ana María Campechano López.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Guerrero. (/1)
L.C. Alejandra Vergara Palomo.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Hidalgo. (/1)
Mtro. Alain Dimitrius Izquierdo Reyes.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Jalisco. (/1)
Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Estado de México Oriente. (/1)
M. en A.F. Jose Trinidad Rosas Olmedo.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Estado de México Poniente. (/1)
C.P. Carlos Iván Cruz Hurtado.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Michoacán. (/1)
Lic. Alberto Marquina Platón.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Morelos. (/1)
L.C.P. Raúl García Martínez .- Encargado del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Nayarit. (/1)
C.P. Oscar Luis Molina Bernal.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Nuevo León. (/1)
Lic. Federico Javier Moctezuma Santamaría.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Oaxaca. (/1)

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e
Información Programática

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
P r e s e n t e

**Ciudad de México, a 2 de junio de 2022**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/000935**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales con destino al proyecto PREI 21090025 por un monto de $538,634,400.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico; referente al presupuesto 2022 del programa Camas Hospitalarias, para la adquisición de 7,739 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**C a p í t u l o: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2022**

No. 095001/653000/6B30/BMI22/ **239** / **1252**

C.P. Manuel Sanromán Vazquez - Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Puebla. (/1)
Mtro. Jose Luis Páez Zamora.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Querétaro. (/1)
Mtra. Lorena Edith Castro Diaz del Castillo.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Quintana Roo. (/1)
C.P. Claudia Margarita Rodriguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD San Luis Potosí. (/1)
Lic. Ricardo Nicolás Berrelleza Pacheco.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Sinaloa. (/1)
Mtra. Martha Patricia Quintero Reyes - Encargada del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Sonora. (/1)
C.P. Manuel Armando Pérez Domínguez - Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Tabasco. (/1)
C.P. Ivonne Lizeth Cruz Vela - Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Tamaulipas. (/1)
C.P. Bethsabe Nava Chavero - Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Tlaxcala. (/1)
C.P. Rocio Jiménez Martínez.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Veracruz Norte. (/1)
Lic. Roberto Jiménez Pomposo.- Encargado del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Veracruz Sur. (/1)
LAE. Paulina Rosales Borrego.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Zacatecas. (/1)
Lic. Daniel Zavala Flores .- Encargado del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Norte del Distrito Federal (Ciudad de México). (/1)
Mtra. Miriam Rubio Sánchez - Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Sur del Distrito Federal (Ciudad de Mexico). (/1)
C.P. Sara Cristina Tovar Rodriguez.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No. 71 Torreón Coahuila. (/1)
Lic. Jhovana Janette Velázquez Martínez .- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGP No.48 Guanajuato. (/1)
C.P. Mirna Elena Arroyo Escobar - Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No.1 CMN Bajío León Guanajuato. (/1)
Lic. Jessica Elizabeth Orozco Cordero.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMNO Guadalajara, Jalisco. (/1)
LAE. Leisa Marisa Arroyo Virgen - Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO CMNO Guadalajara Jalisco. (/1)
C.P. María Felicitas Godínez Mendoza - Encargada del Despacho de la Jefatura del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMNO Guadalajara Jalisco. (/1)
L.C.P. Antonio Ramirez Carranza.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Lomas Verdes México Poniente. (/1)
Lic. Roberto Carlos Barajas Chavez .- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 23 Monterrey, Nuevo León. (/1)
C.P. Judith Vergara Cisneros.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Gral. Div. Manuel Avila Camacho Puebla. (/1)
C.P. Alejandro García Garcia.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Gral. Div. Manuel Avila Camacho Puebla. (/1)
Lic. Luz Elena González Félix - Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No. 2 Cd. Obregón Sonora. (/1)
C.P. Rodolfo Bravo Gutiérrez.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No.14 CMN Veracruz, Veracruz. (/1)
C.P. Jorge Melchor Baeza Vega.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Ignacio García Téllez Yucatán. (/1)
Lic. Natalia Guerra Estrada.- Encargada del Despacho de la Jefatura del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Magdalena de las Salinas. (/1)
Lic. María del Carmen Ramírez González.- Jefa del Departamento Finanzas en la UMAE HGO No.3 CMN La Raza. (/1)
Lic. Javier Alejandro Ortega Huerta.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN La Raza. (/1)
Lic. Fernando Víctor Jiménez Contreras.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 4 Siglo XXI. (/1)

**(OOAD) Organo de Operacion Administrativa Desconcentrada**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

(SICGC) Se envía por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.
(/1) Se comunica a traves de la dirección electrónica establecida para el OOAD o UMAE:
**http://comunidades.imss.gob.mx:106/sites/cc/df/dcsgi/default.aspx**

EMP/ART/APOD/JPHP/IMM

Volante No. 2022001080

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 Equipamiento 2022

Clave de cartera SHCP : **2250GYR0013** **No. de programa o proyecto PREI : 21090025** **OLI No.: 239 / 1252**
No. solicitud de SHCP : **69787** **Cuenta contable PREI: 13350109**

Nombre del programa o proyecto : **Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | UPC | TIPO Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207068 | 0000237350 | 3I | H Gral Zona 1 | Aguascalientes | 01010001 | 010101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 18 | 69,600.00 | 1,252,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207070 | 0000237351 | 3I | H Gral Zona 2 | Aguascalientes | 01010025 | 010102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207075 | 0000237633 | 3I | H Cineco-Obstetricia ME 7 2do | Tijuana | 02050001 | 021301 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 35 | 69,600.00 | 2,436,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207076 | 0000237396 | 3I | H Gral Zona ME 1 | La Paz | 03010003 | 030201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 30 | 69,600.00 | 2,088,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207077 | 0000237305 | 3I | H Gral Subzona ME 2 | Comondú | 03060001 | 030402 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 12 | 69,600.00 | 835,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207078 | 0000237397 | 3I | H Gral Subzona ME 26 | Los Cabos | 03080002 | 030403 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207079 | 0000237541 | 3I | H Gral Subzona 5 | Mulegé | 03070001 | 030701 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207080 | 0000237586 | 3I | HGSZ 38 Sn José del Cabo | Los Cabos | 03030009 | 030702 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207082 | 0000237352 | 3I | H Gral Zona ME 4 | Carmen | 04040001 | 040202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 37 | 69,600.00 | 2,575,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207083 | 0000237353 | 3I | CONJ SALTILLO / HGZ Y CSS | SALTILLO | 05030001 | 050101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 35 | 69,600.00 | 2,436,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207086 | 0000237398 | 3I | CONJUNTO SALTILLO/HGZ 2 | SALTILLO | 05030008 | 050201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 40 | 69,600.00 | 2,784,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207090 | 0000237306 | 3I | CONJUNTO MONCLOVA/ HGZ | MONCLOVA, COAH. | 05170001 | 050204 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 40 | 69,600.00 | 2,784,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207092 | 0000237587 | 3I | HGSUB CON MF N°24 | SABINAS, COAH | 05210003 | 050205 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 30 | 69,600.00 | 2,088,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207093 | 0000237494 | 3I | HGSZ/MF N° 6 | PARRAS DE LA FUENTE | 05040001 | 050401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207095 | 0000237354 | 3I | HGSUBZ CON MF N°21 | SAN PEDRO DE LAS COL., COAH | 05050001 | 050402 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207097 | 0000237355 | 3I | H GRAL SUBZONA N°20 | FRANCISCO I. MADERO, COAH. | 05060001 | 050403 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207099 | 0000237307 | 3I | HGSUB CON MF N°27 | MUZQUIZ, COAH. | 05260001 | 050404 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207101 | 0000237588 | 3I | H.G.Z. SINIESTRADO | Manzanillo | 06030003 | 060101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 9 | 69,600.00 | 626,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207102 | 0000237589 | 3I | HGSZ/MF N° 4 | TECOMAN | 06070001 | 060401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207104 | 0000237542 | 3I | H.G.Z / M.F. N°2 | TUXTLA GUTIERREZ | 07010003 | 070101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207107 | 0000237590 | 3I | H Gral Zona 6 | CD. JUAREZ, CHIH. | 08100032 | 080101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 40 | 69,600.00 | 2,784,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207109 | 0000237634 | 3I | H Gral Zona 35 | CD. JUAREZ, CHIH. | 08100016 | 080102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 93 | 69,600.00 | 6,472,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207111 | 0000237399 | 3I | H.G.S.Z. C/M.F. N° 16 | CUAUHTEMOC, CHIH. | 08030009 | 080201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 25 | 69,600.00 | 1,740,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207113 | 0000237495 | 3I | H.G.Z. C/M.F. N°11 | DELICIAS, CHIH. | 08050001 | 080202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 40 | 69,600.00 | 2,784,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207115 | 0000237635 | 3I | H Gral Zona ME 23 | HIDALGO DEL PARRAL, CHIH. | 08320001 | 080203 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 30 | 69,600.00 | 2,088,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207117 | 0000237308 | 3I | H Gral Subzona ME 17 | CUAUHTEMOC, CHIH. | 08140001 | 080601 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 3020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 03 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 69,600.00 | 208,800.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 Equipamiento 2022

**Clave de cartera SHCP :** 2250GYR0013 **No. de programa o proyecto PREI :** 21090025 **OLI No.:** 239 / 1252
**No. solicitud de SHCP :** 69787 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.

**cifras en pesos**

| Tipo de CAS | Nombre de clave COG | ID de Transac | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Gas | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | UBG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207118 | 0000237496 | 3I | H Gral Regional 66 | CIUDAD JUAREZ CHIH. | 08010046 | 080501 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 44 | 69,600.00 | 3,062,400.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207120 | 0000237356 | 3I | H Gral Regional 1 | Chihuahua | 08A10010 | 080502 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 70 | 69,600.00 | 4,872,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207122 | 0000237591 | 3I | H Gral Subzona 22 | NUEVO CASAS GRANDES, CHIH | 08080001 | 080701 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207124 | 0000237309 | 3I | H Gineco-Obstetricia 15 FFCC2d | Chihuahua | 08015028 | 081401 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 30 | 69,600.00 | 2,088,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207125 | 0000237543 | 3I | M_H GRAL ZONA NUM 46 | GOMEZ PALACIO, DGO. | 10130012 | 100101 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207127 | 0000237636 | 3I | M_H GRAL ZONA NUM 51 | GOMEZ PALACIO, DGO. | 10130016 | 100102 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 45 | 69,600.00 | 3,132,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207129 | 0000237497 | 3I | H Gral Zona MF 1 | Durango | 10010013 | 100103 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 107 | 69,600.00 | 7,447,200.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207131 | 0000237400 | 3I | M_H GRAL SUBZONA-MF 2 | PUEBLO NUEVO, DGO. | 10180002 | 100401 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207132 | 0000237357 | 3I | M_H GRAL ZONA NUM 4 | CELAYA, GTO. | 11080004 | 110101 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 70 | 69,600.00 | 4,872,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207133 | 0000237401 | 3I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 2 | IRAPUATO GTO | 11050004 | 110201 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 42 | 69,600.00 | 2,923,200.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207134 | 0000237637 | 3I | M_H G Z M.F. 3 | SALAMANCA, GTO. | 11140002 | 110202 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207135 | 0000237592 | 3I | M HGZMF 21 CTRO REGIONAL SEGUR | LEON, GTO. | 11170005 | 110203 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 69 | 69,600.00 | 4,802,400.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207136 | 0000237358 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 13 | ACAMBARO | 11000002 | 110401 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207137 | 0000237638 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF- 15 | MOROLEON GTO | 11110001 | 110402 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 9 | 69,600.00 | 626,400.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207138 | 0000237544 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 7 | SN. FRANCISCO DEL RINCON, GTO | 11080001 | 110403 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207139 | 0000237310 | 3I | H GRAL SUBZONA - MF- NUM 20 | LUIS DE LA PAZ, CD DE SAN GTO. | 11250002 | 110404 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207140 | 0000237445 | 3I | M_H GRAL SUBZONA NUM 10 | CUANAJUATO, GTO. | 11010001 | 110701 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207141 | 0000237402 | 3I | M_HOSP GRAL DE SUBZ N. 54 | SILAO, GTO. | 11040001 | 110702 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 21 | 69,600.00 | 1,461,600.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207142 | 0000237539 | 3I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 4 | IGUALA, GRO. | 12030001 | 120201 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207144 | 0000237359 | 3I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 8 | ZIHUATANEJO GRO | 12130001 | 120202 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207146 | 0000237311 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF - NUM 3 | CHILPANCINGO GRO | 12010001 | 120401 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207148 | 0000237446 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 5 | TAXCO GRO | 12050001 | 120402 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207150 | 0000237360 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 19 | ALTAMIRANO, CD GRO | 12290001 | 120403 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207152 | 0000237312 | 3I | M_H GRAL REGIONAL NUM 1 | ACAPULCO DE JUAREZ | 12020005 | 120501 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 100 | 69,600.00 | 6,960,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207153 | 0000237361 | 3I | M_H GRAL ZONA MF NUM 2 | TLILANCINGO, HGO. | 13050001 | 130101 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| [illegible] | Equipo medico y de laboratorio | 15207155 | 0000237540 | 3I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 11 | PACHUCA HGO. | 13010009 | 130201 | 200200 | 513-164 | 3367 | 00 | 01 | 00202008 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 43 | 69,600.00 | 2,992,800.00 |

DOCUMENTO DE TRABAJO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 **Equipamiento 2022**

Clave de cartera SHCP : **2250GYR0013** No. de programa o proyecto PREI : **21090025** **OLI No.: 239 / 1252**
No. solicitud de SHCP : **69787** Cuenta contable PREI: **13350109**

Nombre del programa o proyecto : **Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.**

**cifras en pesos**

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | Ubic. Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207157 | 0000237498 | 3 | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 6 -CSSBF | TEPEJI DE OCAMPO, HGO | 13040001 | 130202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207159 | 0000237313 | 3 | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 8 | TEPEAPULCO, HGO. | 13070002 | 130204 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207161 | 0000237545 | 3 | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 5 | TULA DE ALLENDE, HGO | 13100002 | 130205 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207163 | 0000237403 | 3 | M_H GRAL ZONA NUM 14 -LA PAZ- | GUADALAJARA JAL | 14010031 | 140101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207164 | 0000237579 | 3 | M_H G Z EN CONSTRUCCION 21 | TEPATITLAN, JAL. | 14120003 | 140102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 69,600.00 | 208,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207165 | 0000237628 | 3 | M_H G Z 7 | LAGOS DE MORENO JAL | 14160007 | 140103 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 17 | 69,600.00 | 1,183,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207166 | 0000237486 | 3 | M_H GRAL ZONA NUM 89 | GUADALAJARA JAL | 14A80001 | 140104 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207167 | 0000237580 | 3 | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 26 | TALA JAL | 14050031 | 140201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 9 | 69,600.00 | 626,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207168 | 0000237342 | 3 | M_H.G.Z.M.F. 20 | AUTLAN DE NAVARRO, JAL | 14070003 | 140202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207169 | 0000237343 | 3 | M_H.G.Z M.F. 6 | OCOTLAN JAL | 14150001 | 140203 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 6 | 69,600.00 | 417,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207170 | 0000237344 | 3 | M_H GRAL ZONA -MF-NUM 9 | CD. GUZMAN, JAL | 14220002 | 140204 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 22 | 69,600.00 | 1,531,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207171 | 0000237581 | 3 | M_ GRAL ZONA -MF-NUM 42 | PUERTO VALLARTA, JAL | 14500001 | 140205 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207172 | 0000237391 | 3 | M_H.G.S M.F. 27 | CORONA, VILLA JAL | 14030001 | 140401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 3 | 69,600.00 | 208,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207173 | 0000237392 | 3 | M_H.G.S M.F. 28 | CASIMIRO CASTILLO JAL | 14060001 | 140402 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 69,600.00 | 69,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207174 | 0000237439 | 3 | M_H GRAL SUBZONA-MF-NUM 15 | TAMAZULA DE GORDIANO, JAL | 14170001 | 140404 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 69,600.00 | 139,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207175 | 0000237440 | 3 | M_H.G.R 45 | Guadalajara | 14010002 | 140501 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 43 | 69,600.00 | 2,992,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207176 | 0000237534 | 3 | M_H.G.Z. 46 | GUADALAJARA JAL | 14010062 | 140502 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 45 | 69,600.00 | 3,132,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207177 | 0000237535 | 3 | M_H GRAL REGIONAL 110 | GUADALAJARA, JAL | 14A70001 | 140503 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 45 | 69,600.00 | 3,132,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207178 | 0000237536 | 3 | HGR 216 CAMAS PROY 08140001 | TLAJOMULCO DE ZUÑIGA | 14060003 | 140504 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 95 | 69,600.00 | 6,612,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207179 | 0000237345 | 3 | H Gral Zona 57 | CUAUTITLAN | 15320001 | 150101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207180 | 0000237346 | 3 | H Gral Zona 68 | CLARA STA MEX | 15490031 | 150102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207181 | 0000237347 | 3 | H Gral Zona 98 | COACALCO | 15580001 | 150103 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207182 | 0000237582 | 3 | H Gral Zona 71 | CHALCO, EDO. DE MEX | 15600001 | 150104 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207183 | 0000237537 | 3 | HGZ197 Texcoco | TEXCOCO | 15610005 | 150105 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207184 | 0000237393 | 3 | H Gral Zona 53 | REYES LOS -LA PAZ- MEX | 15860001 | 150106 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207185 | 0000237302 | 3 | H Gral Zona MF 76 | TCATEPEC | 15490035 | 150201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 999001 | 2B1000 | 2022M06 | 65 | 69,600.00 | 4,384,800.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 Equipamiento 2022

Clave de cartera SHCP : **2250GYR0013** No. de programa o proyecto PREI : **21090025** **OLI No.: 239 / 1252**
No. solicitud de SHCP : **69787** Cuenta contable PREI: **13350109**

Nombre del programa o proyecto : **Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.**

**cifras en pesos**

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Rec. | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicacion | UI | Centro de Costo | SPPO-GEN | FSP | DIF | VAR | ID de Articulo | Descripción | UPG | UPC Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Fptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207186 | 0000237629 | 3] | H Gral Regional 72 | TLANEPANTLA | 15060012 | 150601 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 63 | 69,600.00 | 4,384,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207187 | 0000237487 | 3] | H Gral Regional 196 | ECATEPEC | 15540005 | 150502 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 63 | 69,600.00 | 4,384,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207188 | 0000237394 | 3] | H Gineco-Obstetricia MF 60 2do | TLALNEPANTLA | 15060001 | 151301 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 62 | 69,600.00 | 4,315,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207193 | 0000237583 | 3] | M_H GRAL ZONA NUM 58 | TLALNEPANTLA | 15060002 | 150101 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 29 | 69,600.00 | 2,018,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207192 | 0000237538 | 3] | M_H GRAL ZONA NUM 194 | NAUCALPAN DE JUAREZ | 15260019 | 150102 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 42 | 69,600.00 | 2,923,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207194 | 0000237441 | 3] | M_H GRAL REGIONAL 220 | TOLUCA MEX | 16010005 | 160501 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 85 | 69,600.00 | 5,916,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207195 | 0000237488 | 3] | M_HOSP GINECOOBSTETRICIA 22' | TOLUCA | 16010002 | 161301 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207196 | 0000237630 | 3] | M_H GRAL ZONA M.F. NUM 8 | URUAPAN, MICH | 17090002 | 170101 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 44 | 69,600.00 | 3,062,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207198 | 0000237489 | 3] | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 4 | ZAMORA, MICH | 17160003 | 170102 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 43 | 69,600.00 | 2,992,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207200 | 0000237631 | 3] | M_H GRAL ZONA-MF- NUM 2 | ZACAPU, MICH | 17150001 | 170202 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 14 | 69,600.00 | 974,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207202 | 0000237584 | 3] | M_H GRAL ZONA-MF- NUM 12 | LAZARO CARDENAS, MICH | 17270001 | 170203 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 24 | 69,600.00 | 1,670,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207204 | 0000237490 | 3] | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 9 | APATZINGAN, MICH | 17070002 | 170401 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 6 | 69,600.00 | 417,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207206 | 0000237539 | 3] | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 17 | LOS REYES SALGADO, MICH | 17080001 | 170402 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 21 | 69,600.00 | 1,461,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207208 | 0000237303 | 3] | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 24 | TACAMBARO, MICH | 17180001 | 170403 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207209 | 0000237585 | 3] | M_H GRAL SUBZONA NUM 7 | LA PIEDAD, MICH | 17140002 | 170701 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207210 | 0000237540 | 3] | H Gral Zona MF 5 | Zacatepec | 18150001 | 180202 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 39 | 69,600.00 | 2,714,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207212 | 0000237395 | 3] | M H G R M F 1 | Cuernavaca | 18010009 | 180501 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 90 | 69,600.00 | 6,264,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207213 | 0000237442 | 3] | M_H GRAL ZONA M.F. NUM 1 | TEPIC, NAY. | 19010006 | 190101 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 90 | 69,600.00 | 6,264,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207214 | 0000237304 | 3] | M_H GRAL ZONA MF NUM 10 | SANTIAGO IXCUINTLA, NAY. | 19040002 | 190201 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207215 | 0000237443 | 3] | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 8 | TUXPAN, NAY. | 19020001 | 190401 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207216 | 0000237448 | 3] | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 6 | ACAPONETA, NAY. | 19050001 | 190402 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207217 | 0000237491 | 3] | M_HGS MF NUM 15 | LAS VARAS, NAY. | 19120001 | 190403 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207218 | 0000237592 | 3] | M_H GRAL ZONA NUM 17 | MONTERREY, N.L. | 20010004 | 200101 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 39 | 69,600.00 | 2,714,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207219 | 0000237444 | 3] | M_H GRAL ZONA NUM 4 | GUADALUPE, N.L. | 20110003 | 200102 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 23 | 69,600.00 | 1,600,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207220 | 0000237532 | 3] | M_HGZ 33 | MONTERREY, N.L. | 20A10006 | 200103 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 195 | 69,600.00 | 13,572,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207221 | 0000237493 | 3] | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 6 | SAN NICOLAS DE LOS GARZA, N.L. | 20170004 | 200201 | 2002C0 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 40 | 69,600.00 | 2,784,000.00 |

COPIA CONTROLADA

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 **Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** **2250GYR0013** **No. de programa o proyecto PREI :** **21090025** **OLI No.:** **239 / 1252**
**No. solicitud de SHCP :** **69787** **Cuenta contable PREI:** **13350109**

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.**

**cifras en pesos**

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Rec | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207222 | 0000237349 | 3J | M_HGZ -MF- NUM 2 | MONTERREY, N.L. | 20A10004 | 200202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207223 | 0000237364 | 3J | M UNI DE MED FAM CON HOSP 10 | SABINAS HIDALGO | 20020001 | 200401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 69,600.00 | 278,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207224 | 0000237406 | 3J | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 11 | MONTEMORELOS, N.L. | 20060001 | 200402 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 11 | 69,600.00 | 765,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207225 | 0000237596 | 3J | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 12 | LINARES, N.L. | 20070001 | 200403 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 11 | 69,600.00 | 765,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207226 | 0000237597 | 3J | M_H GRAL ZONA NUM 1 | OAXACA, OAX. | 21020001 | 210101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 65 | 69,600.00 | 4,524,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207228 | 0000237547 | 3J | M_H GRAL ZONA NUM 3 | TUXTEPEC, OAX. | 21040002 | 210102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 47 | 69,600.00 | 3,271,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207229 | 0000237365 | 3J | H GRAL ZONA -NUM 2 | SALINA CRUZ | 21030002 | 210202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 31 | 69,600.00 | 2,157,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207230 | 0000237449 | 3J | M_H GRAL SUBZONA-MF- NUM 41 | STA. MARIA HUATULCO, OAX. | 21530004 | 210401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 17 | 69,600.00 | 1,183,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207231 | 0000237502 | 3J | HGZ No 20 LA M RECL A 22010033 | Puebla | 22010064 | 220101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 48 | 69,600.00 | 3,340,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207232 | 0000237314 | 3J | M_H GRAL ZONA NUM 23 | TEZIUTLAN, PUE. | 22050004 | 220102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 18 | 69,600.00 | 1,252,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207233 | 0000237450 | 3J | M_H GRAL ZONA M.F. NUM 15 | TEHUACAN, PUE. | 22060002 | 220103 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 30 | 69,600.00 | 2,088,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207234 | 0000237641 | 3J | HGZ N. 10 NUEVA NECAXA | | 22300002 | 220701 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 6 | 69,600.00 | 417,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207235 | 0000237315 | 3J | M_H GRAL ZONA NUM 3 | SAN JUAN DEL RIO, QRO. | 23030005 | 230101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 16 | 69,600.00 | 1,113,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207236 | 0000237407 | 3J | M_HOSP GRAL R. Y U.M.A.A. 1 | QUERETARO,QRO. | 23010001 | 230501 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207237 | 0000237503 | 3J | H.G.Z. C/M.F. N° 3 | BENITO JUAREZ | 24070001 | 240101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207238 | 0000237380 | 3J | H.G.Z. N°18 | PLAYA DEL CARMEN | 24020015 | 240102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 12 | 69,600.00 | 835,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207239 | 0000237381 | 3J | H.G.Z. C/M.F. N° 1 | OTHON P BLANCO | 24010003 | 240201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207240 | 0000237478 | 3J | H.G.Z. C/M.F. N° 2 | COZUMEL | 24020002 | 240401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207241 | 0000237479 | 3J | H.G.R. N° 17 | BENITO JUAREZ | 24070026 | 240501 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 20 | 69,600.00 | 1,392,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207242 | 0000237529 | 3J | H.G.P. N°7 | BENITO JUAREZ | 24140001 | 241601 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 30 | 69,600.00 | 2,088,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207243 | 0000237618 | 3J | M_H GRAL ZONA NUM 50 | SAN LUIS POTOSI, S.L.P. | 25010027 | 250101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 70 | 69,600.00 | 4,872,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207245 | 0000237382 | 3J | M_H GRAL ZONA NUM 6 | CD. VALLES, S.L.P. | 25050001 | 250103 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 25 | 69,600.00 | 1,740,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207248 | 0000237619 | 3J | P_H GRAL ZONA -MF- NUM 1 | LUIS POTOSI, SAN S.L.P. | 25010010 | 250202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 32 | 69,600.00 | 2,227,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207250 | 0000237434 | 3J | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 9 | RIO VERDE, S.L.P. | 25080002 | 250401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207251 | 0000237383 | 3J | M_H GRAL ZONA NUM 49 | AHOME, SIN. | 26030005 | 260101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207252 | 0000237295 | 3J | H_H GRAL ZONA -MF- NUM 32 | GUASAVE, SIN. | 26040001 | 260201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 12 | 69,600.00 | 835,200.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 **Equipamiento 2022**

**Clave de cartera SHCP :** 2250GYR0013 **No. de programa o proyecto PREI :** 21090025 **OLI No.:** 239 / 1252
**No. solicitud de SHCP :** 69787 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.**

**cifras en pesos**

| Clave | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Rec. | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | SPO-GEN | ESP | PIF | Y22 | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 1001 | Equipo médico y de laboratorio | 15207253 | 0000237384 | 3I | M_H GRAL ZONA -MF- NUM 3 | MAZATLAN, SIN. | 26060003 | 260702 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| 1002 | Equipo médico y de laboratorio | 15207254 | 0000237620 | 3I | M_H GRAL ZONA MF NUM 28 | CULIACAN, SIN. | 26090003 | 260703 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 1003 | Equipo médico y de laboratorio | 15207255 | 0000237385 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF NUM 4 | NAVOLATO, SIN. | 26130002 | 260401 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 1004 | Equipo médico y de laboratorio | 15207256 | 0000237572 | 3I | H GRAL SUBZONA - MF - NUM 30 | GUAMUCHIL SIN | 26350001 | 260402 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 1005 | Equipo médico y de laboratorio | 15207257 | 0000237621 | 3I | HOSPITAL GENERAL REGIONAL N°1 | Culiacan | 26010001 | 260501 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 23 | 69,600.00 | 1,600,800.00 |
| 1006 | Equipo médico y de laboratorio | 15207258 | 0000237296 | 3I | M_H GINECO-PEDIATRIA NUM 2 | AHOME, SIN. | 26030003 | 261601 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 69,600.00 | 278,400.00 |
| 1007 | Equipo médico y de laboratorio | 15207259 | 0000237480 | 3I | M_H GRAL ZONA NUM 2 | HERMOSILLO, SON. | 27010001 | 270101 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 34 | 69,600.00 | 2,366,400.00 |
| 1008 | Equipo médico y de laboratorio | 15207261 | 0000237481 | 3I | M_H GRAL ZONA NUM 4 | GUAYMAS, SON. | 27030001 | 270102 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 13 | 69,600.00 | 904,800.00 |
| 1009 | Equipo médico y de laboratorio | 15207263 | 0000237530 | 3I | M_H GRAL ZONA NUM 3 | NAVOJOA, SON. | 27070001 | 270103 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 69,600.00 | 278,400.00 |
| 1010 | Equipo médico y de laboratorio | 15207265 | 0000237531 | 3I | M_H GRAL ZONA NUM 8 | CABORCA, SON. | 27110001 | 270105 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 69,600.00 | 278,400.00 |
| 1011 | Equipo médico y de laboratorio | 15207267 | 0000237573 | 3I | HOSPITAL GENERAL DE ZONA 180 C | HERMOSILLO | 27010055 | 270107 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 12 | 69,600.00 | 835,200.00 |
| 1012 | Equipo médico y de laboratorio | 15207269 | 0000237386 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF NUM 54 | EMPALME, SON. | 27040003 | 270401 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 1013 | Equipo médico y de laboratorio | 15207270 | 0000237574 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 7 | HUATABAMPO, SON. | 27090002 | 270402 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 1014 | Equipo médico y de laboratorio | 15207271 | 0000237622 | 3I | M H GRAL SUBZONA - MF- NUM 6 | HERMOSILLO | 27330001 | 270404 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 6 | 69,600.00 | 417,600.00 |
| 1015 | Equipo médico y de laboratorio | 15207272 | 0000237387 | 3I | H.G.S.Z. C/MF N° 12 | AGUA PRIETA | 27330002 | 270405 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 1016 | Equipo médico y de laboratorio | 15207273 | 0000237575 | 3I | M H GRAL SUBZONA - MF- NUM 23 | NACOZARI DE GARCIA | 27570001 | 270406 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 1017 | Equipo médico y de laboratorio | 15207274 | 0000237435 | 3I | M_HOSPITAL GENERAL REGIONAL | Cajeme | 27050010 | 270501 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 25 | 69,600.00 | 1,740,000.00 |
| 1018 | Equipo médico y de laboratorio | 15207276 | 0000237388 | 3I | M_H GRAL SUBZONA MF 9 | PUERTO PENASCO | 27070001 | 270701 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 2 | 69,600.00 | 139,200.00 |
| 1019 | Equipo médico y de laboratorio | 15207277 | 0000237532 | 3I | M_H GINECO PEDIATRIA HERMOSILL | HERMOSILLO, SON. | 27010003 | 270801 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 1020 | Equipo médico y de laboratorio | 15207278 | 0000237623 | 3I | M H GRAL ZONA NUM 46 | VILLAHERMOSA | 28010027 | 280102 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 1021 | Equipo médico y de laboratorio | 15207280 | 0000237482 | 3I | M H.G.Z.M.F. 2 | CARDENAS | 28020002 | 280103 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 16 | 69,600.00 | 1,113,600.00 |
| 1022 | Equipo médico y de laboratorio | 15207281 | 0000237389 | 3I | M HOSPITAL GENERAL SUBZONA N 4 | TENOSIQUE | 28080002 | 280401 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 1023 | Equipo médico y de laboratorio | 15207282 | 0000237576 | 3I | M H.G.Z. 15 | CD. REYNOSA | 29040001 | 290101 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 70 | 69,600.00 | 4,872,000.00 |
| 1024 | Equipo médico y de laboratorio | 15207283 | 0000237297 | 3I | M H GENERAL ZONA 11 | Nuevo Laredo | 29130001 | 290102 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 25 | 69,600.00 | 1,740,000.00 |
| 1025 | Equipo médico y de laboratorio | 15207284 | 0000237624 | 3I | M H.G.Z. 13 | Matamoros | 29190001 | 290103 | 2000203 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 0953C007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 25 | 69,600.00 | 1,740,000.00 |

ANEXOS DIVISIÓN - COMITÉ

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 Equipamiento 2022

**Clave de cartera SHCP :** 2250GYR0013 **No. de programa o proyecto PREI :** 21090025 **OLI No.:** 239 / 1252
**No. solicitud de SHCP :** 69787 **Cuenta contable PREI:** 13350109

**Nombre del programa o proyecto :** Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.

**cifras en pesos**

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URC | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de Bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207285 | 0000237298 | 3J | M H GENERAL ZONA 3 | MANTE | 29130001 | 290104 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 25 | 69,600.00 | 1,740,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207286 | 0000237625 | 3J | M H G Z M F 1 | VICTORIA | 29010005 | 290201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 25 | 69,600.00 | 1,740,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207287 | 0000237339 | 3J | M H G S M F 7 | PANUCO VER | 29410001 | 290401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 5 | 69,600.00 | 348,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207288 | 0000237483 | 3J | M H G R 6 | CD. MADERO | 29090002 | 290501 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 64 | 69,600.00 | 4,454,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207289 | 0000237626 | 3J | H Gral Zona 1 | Tlaxca | 30010003 | 300101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 24 | 69,600.00 | 1,670,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207291 | 0000237484 | 3J | H Gral Zona MF 2 | Apizaco | 30100003 | 300201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 17 | 69,600.00 | 1,183,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207292 | 0000237577 | 3J | H Gral Subzona MF 8 | Tlaxcala | 30010001 | 300401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207293 | 0000237340 | 3J | M H G Z 11 | Xalapa | 31020001 | 310101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 80 | 69,600.00 | 5,568,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207294 | 0000237436 | 3J | H Gral Zona 71 | Veracruz | 31120007 | 310102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 80 | 69,600.00 | 5,568,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207295 | 0000237627 | 3J | M H G Z M F 24 | POZA RICA | 31070004 | 310201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 60 | 69,600.00 | 4,176,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207296 | 0000237299 | 3J | M H G Z M F 28 | MARTINEZ DE LA TORRE | 31090001 | 310202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 17 | 69,600.00 | 1,183,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207297 | 0000237485 | 3J | M H G Z M F 50 | VILLA LERDO DE TEJADA | 31250001 | 310203 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 17 | 69,600.00 | 1,183,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207298 | 0000237300 | 3J | M H G Z M F 36 | LA ANTIGUA | 31400001 | 310204 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 17 | 69,600.00 | 1,183,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207299 | 0000237301 | 3J | M H G S M F 26 | TUXPAN | 31060002 | 310401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207300 | 0000237390 | 3J | M H G S M F 33 | SAN ANDRES TUXTLA | 31930001 | 310407 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 13 | 69,600.00 | 904,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207301 | 0000237578 | 3J | M H G Z 8 | CORDOBA | 32020001 | 320101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207304 | 0000237341 | 3J | M H G Z M F 36 | COATZACOALCOS | 32450001 | 320202 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207306 | 0000237437 | 3J | M H G Z M F 32 | MINATITLAN | 32470001 | 320203 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 4 | 69,600.00 | 278,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207308 | 0000237533 | 3J | H Gral Regional Orizaba | Orizaba | 32440001 | 320501 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207310 | 0000237438 | 3J | M H G S M F 5 | TIZIMIN | 33050002 | 330401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 16 | 69,600.00 | 1,113,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207311 | 0000237287 | 3J | H GRAL SUBZONA - MF- NUM 3 | MOTUL YUC | 33120001 | 330402 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 18 | 69,600.00 | 1,252,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207312 | 0000237469 | 3J | H GRAL SUBZONA - MF- NUM 46 | UMAN YUC | 33210001 | 330403 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 17 | 69,600.00 | 1,183,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207313 | 0000237523 | 3J | M H G R 12 | MERIDA | 33010009 | 330501 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 119 | 69,600.00 | 8,282,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207314 | 0000237425 | 3J | HOSP GRAL REGIONAL No. 1 | MERIDA | 33010016 | 330502 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 128 | 69,600.00 | 8,908,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207315 | 0000237374 | 3J | M H G Z M F 2 | FRESNILLO | 34090002 | 340101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 30 | 69,600.00 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207316 | 0000237288 | 3J | M H G Z M F 1 | ZACATECAS | 34010001 | 340102 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 59 | 69,600.00 | 4,106,400.00 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 Equipamiento 2022

Clave de cartera SHCP : **2250GYR0013** No. de programa o proyecto PREI : **21090025** **OLI No.: 239 / 1252**
No. solicitud de SHCP : **69787** Cuenta contable PREI: **13350109**

Nombre del programa o proyecto : **Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.**

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Rec. | | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UR | Centro de Costo | CPDG GEN | ESP | ENF | V.Sol | ID de Artículo | Descripción | UPC | UPC Ubicación | UR | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207317 | 0000237614 | 3 | HGZ+UMAA 48 SAN PEDRO XALPA | Azcapotzalco | 35530002 | 350101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 16 | 69,600.00 | 1,322,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207319 | 0000237615 | 3 | M.H.G.Z. 24 | Gustavo A. Madero | 35010005 | 350102 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 59 | 69,600.00 | 4,106,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207321 | 0000237566 | 3 | M.H.G.Z. 27 | CUAUHTEMOC | 36530001 | 360101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 59 | 69,600.00 | 4,106,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207323 | 0000237375 | 3 | M.H.G.Z.M.F. 29 | Gustavo A. Madero | 35530002 | 350201 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 68 | 69,600.00 | 4,732,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207324 | 0000237470 | 3 | M_HGR N 1 GABRIEL MANCERA | BENITO JUAREZ | 37010002 | 370101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 70 | 69,600.00 | 4,872,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207325 | 0000237426 | 3 | M_H G Z M F 8 | ALVARO OBREGON | 37440302 | 372302 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207326 | 0000237471 | 3 | H Gral Zona 2-A | Iztacalco | 38530005 | 380101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 80 | 69,600.00 | 5,568,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207327 | 0000237376 | 3 | H Gral Zona 30 | Iztacalco | 38530002 | 380102 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 23 | 69,600.00 | 1,600,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207328 | 0000237377 | 3 | HGZ 1A Dr. Rodolfo de Muchas M. | BENITO JUAREZ | 38530003 | 380102 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207329 | 0000237524 | 3 | H Gral Zona 47 | Iztapalapa | 38540001 | 380804 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 50 | 69,600.00 | 3,480,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207330 | 0000237472 | 3 | HGR 2 / UMAA / UMF Nº 163 | Coyoacan | 38A50005 | 380501 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 15 | 69,600.00 | 1,044,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207331 | 0000237427 | 3 | H Psiquiátrico MF Dr Guillermo | BENITO JUAREZ | 38010002 | 380101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 69,600.00 | 69,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207395 | 0000237567 | 3 | M.H. PSIQUIATRICO | Gustavo A. Madero | 35A80001 | 350101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 34 | 69,600.00 | 2,366,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207397 | 0000237525 | 3 | M_H ESPECIALIDADES - ORLATOS- | GUADALAJARA, JAL. | 14A60003 | 140301 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 239 | 69,600.00 | 16,634,400.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207398 | 0000237289 | 3 | M_H PSIQUIATRIA NUM 23-UP 2153 | MONTERREY, N.L. | 20010044 | 201501 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207400 | 0000237290 | 3 | CONS TORREON/UMAE HE Nº 71 CIE | TORREON | 05090015 | 050101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 121 | 69,600.00 | 8,421,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207401 | 0000237291 | 3 | M.H. ESPECIALIDADES CMN | Puebla | 22010005 | 221301 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 203 | 69,600.00 | 14,128,800.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207402 | 0000237473 | 3 | H Especialidades 1 UMAE | Leon | 11A10001 | 111001 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 146 | 69,600.00 | 10,161,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207403 | 0000237474 | 3 | HEspecialidades2CM Noroeste1UMAE | Cajeme | 27050006 | 271301 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 10 | 69,600.00 | 696,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207404 | 0000237568 | 3 | H Especialidades14 CMN Ver.UMAE | Veracruz | 31A20001 | 311001 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 151 | 69,600.00 | 10,509,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207405 | 0000237569 | 3 | HG.O.N1, HOSP.ESP. UMAE, ESC.ENF. | MERIDA | 33010010 | 330101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 1 | 69,600.00 | 69,600.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207406 | 0000237428 | 3 | H Gineco-Obst 3 CM La Raza.UMAE | Azcapotzalco | 36A10002 | 360501 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 70 | 69,600.00 | 4,872,000.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207407 | 0000237292 | 3 | M_H. GINECO-OBSTETRICIA 4 | ALVARO OBREGON | 37A40201 | 371601 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 182 | 69,600.00 | 12,667,200.00 |
| 5151 | Equipo médico y de laboratorio | 15207408 | 0000237429 | 3 | HGineco-Obstetricia/OblatosUMAE | Guadalajara | 14A60002 | 140101 | 2002010 | 513-364 | 3387 | 00 | 01 | 30202058 | AMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 095300007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 51 | 69,600.00 | 3,549,600.00 |

VISTA DE CONTRALORÍA
ANEXO 1

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**
Unidad de Operación Financiera
Coordinación de Presupuesto e Información Programática

Anexo 1 Equipamiento 2022

**Clave de cartera SHCP :** **2250GYR0013** **No. de programa o proyecto PREI :** **21090025** **OLI No.: 239 / 1252**
**No. solicitud de SHCP :** **69787** **Cuenta contable PREI:** **13350109**

**Nombre del programa o proyecto :** **Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022.**

**cifras en pesos**

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | UPC | UPC Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Pptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207409 | 0000237570 | 3 | M_H GINECO-OBSTETRICIA 23 | MONTERREY, NL. | 20A10001 | 201301 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 124 | 69,600.00 | 8,630,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207410 | 0000237616 | 3 | HTraumatologia yOrtopediaMUMAE | Gustavo A. Madero | 35A30004 | 351401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 93 | 69,600.00 | 6,472,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207412 | 0000237526 | 3 | M H ORTOPEDIA | Gustavo A. Madero | 35A30003 | 351201 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 81 | 69,600.00 | 5,637,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207413 | 0000237430 | 3 | HTraumatologiaOrtopedialVUMAE | Naucalpan de Juárez | 16050002 | 161401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 43 | 69,600.00 | 2,992,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207414 | 0000237431 | 3 | UNIDAD DE MEDICINA FISICA Y RE | MÉXICO, D.F. | 16050008 | 162001 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 8 | 69,600.00 | 556,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207415 | 0000237475 | 3 | HTraumatologiaOrtopediaCMNUMAE | Puebla | 22010039 | 221401 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 24 | 69,600.00 | 1,670,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207418 | 0000237293 | 3 | Hospital Pediatria OblatosUMAE | Guadalajara | 14A60001 | 141101 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 32 | 69,600.00 | 2,227,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 15207420 | 0000237338 | 3 | H Gineco-Pediatria 48 3aNUMAE | Leon | 11A10002 | 111301 | 200200 | 513-164 | 3387 | 00 | 01 | 0020208 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA | 09 | 09530007 | 099001 | 2B1000 | 2022M06 | 26 | 69,600.00 | 1,809,600.00 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7739 | 14,824,800.00 | 538,634,400.00 |

## Anexo No. 3
## Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)

## "Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

### a) Descripción amplia y detallada de los bienes, incluyendo las cantidades por partida

Las especificaciones y requisitos de los bienes objeto del presente requerimiento de compra, se encuentran debidamente descritos en el Anexo No. 3.1 "Cédulas de Descripción de Artículo". Asimismo, se deberán considerar las cantidades y requisitos contenidos en el Anexo No. 3.2 "Relación y Cantidad de Bienes" y Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", precisando que los bienes deberán entregarse a entera satisfacción del Instituto, en cada una de las Unidades Médicas de destino final de los bienes establecidas por el Área Requirente, las cuales se detallan en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administrador de Contrato".

Los bienes objeto del presente requerimiento son:

| Partida | Región | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REGIÓN 1 NORESTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 942 |
| 2 | REGIÓN 2 NORTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,013 |
| 3 | REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,187 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANO | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,371 |
| 5 | REGIÓN 5 SUROESTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 997 |
| 6 | REGIÓN 6 SURESTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 580 |
| 7 | REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 759 |
| 8 | REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 890 |
| 9 | REGIÓN 1 NORESTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 405 |
| 10 | REGIÓN 2 NORTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 303 |

DIVISION DE CONTRATOS



LCS/ CAMF / CAG

"Programa Nacional de Sustitución de Camas Clínicas Hospitalarias"

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **2** de **3**

| Partida | Región | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 360 |
| 12 | REGIÓN 4 METROPOLITANO | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 89 |
| 13 | REGIÓN 5 SUROESTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 157 |
| 14 | REGIÓN 6 SURESTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 359 |
| 15 | REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 590 |
| 16 | REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 832 |
| | | | | | **Total** | **10,834** |

Los bienes objeto del presente requerimiento se adjudicarán por partida por cantidades determinadas.

Y se adjudicará el 100% de los bienes de cada partida a un solo licitante.

**b) Realización de pruebas o presentación de muestras**

No aplica la realización de pruebas señaladas en la fracción X del artículo 29 de la LAASSP.

**c) Modificación de las especificaciones técnicas de algún bien que no se encuentre regulado por el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI**

Para efectos de este procedimiento se toman en cuenta las cédulas de descripción de artículo vigentes a la fecha y elaboradas por la División de Evaluación de Equipamiento.

"Programa Nacional de Sustitución de Camas Clínicas Hospitalarias"

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **3** de **3**

**d) Modificación de las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, y que derivado de la investigación de mercado el Área Contratante advierta que existan circunstancias que pudieran limitar la libre participación, concurrencia y competencia económica**

Los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas de los bienes no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica.

**e) Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes**

Se solicita el cumplimiento de alguno de los Certificados de calidad ISO 9001:2015 Sistemas de Gestión de Calidad ISO 13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad o Norma Industrial de Japón (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigente y, en caso de que los bienes sean de origen nacional, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente.

| | |
|---|---|
| Autorizó<br>**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | Revisó<br>**Dra. Lucila Olvera Santana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica |
| Validó<br>**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**<br>Titular de la División de Evaluación de Equipamiento | Elaboró<br>**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**<br>Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas |

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | **513.164.3426.00.01** | FECHA IMP.: | **04/04/2019** |
| CLAVE PREI: | **000000000020638** | HORA IMP.: | **20:19:44** |

**NOMBRE GENÉRICO**
**CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | FABRICANTE: | |



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1 **Descripción:**

| | |
|---|---|
| 1.1 | Cama hospitalaria eléctrica de múltiples posiciones. |
| 1.2 | Que soporte un peso de 200 Kg como mínimo. |
| 1.3 | Controles eléctricos interconstruidos o integrados en barandales, con seguro de bloqueo para paciente. |
| 1.4 | Que permita dar las siguientes posiciones en forma eléctrica: |
| 1.4.1 | Trendelenburg de 12° como mínimo. |
| 1.4.2 | Trendelenburg inverso de 12° como mínimo. |
| 1.4.3 | Sección de espalda o fowler con autocontorno, que cubra el rango de 0 a 60° como mínimo |
| 1.4.4 | Sección de rodilla que cubra el rango de 0 - 20° como mínimo. |
| 1.4.5 | Altura y descenso ajustable que cubra el rango de 47 cm. a 74 cm. (medido de la plataforma de la cama al piso, sin colchón), como mínimo. |
| 1.4.6 | Posición de Reanimación Cardio Pulmonar (RCP). |
| 1.4.7 | Posición vascular o elevación de pies. |
| 1.5 | Sistema de bloqueo de los movimientos eléctricos. |
| 1.6 | Indicador del ángulo de la cabeza. |
| 1.7 | Superficie de la cama rígida. |
| 1.8 | Dimensiones de la superficie del paciente 200 cm de largo x 88 cm de ancho, como mínimo. |
| 1.9 | Dimensiones de la cama +/- 5%: longitud total 218 cm, Ancho total 103 cm. |
| 1.10 | Cabecera y piecera desmontables de material de alta resistencia a golpes y solventes. |
| 1.11 | Barandales laterales abatibles que permitan la transferencia segura del paciente, dos barandales en sección de cabeza y dos en sección de pies. |
| 1.12 | Con protectores o parachoques en las cuatro esquinas. |
| 1.13 | Colchón de poliuretano de 15 cm. (+/- 5%) de espesor, de alta densidad con diseño para reducción de presión, antiestático, recubrimiento de material lavable, repelente a líquidos, retardante al fuego y con funda removible para lavado. |
| 1.14 | Capacidad de colocar el poste porta soluciones en las 4 esquinas. |
| 1.15 | Ganchos para bolsas de soluciones en ambos lados de la cama. |
| 1.16 | Con ruedas antiestáticas o conductivas de 12.5 cm como mínimo. |
| 1.17 | Que cuente con batería de seguridad en caso de falla eléctrica para todos los movimientos. |

2 **Accesorios:**
2.1 No requiere.

3 **Consumibles:**
3.1 No requiere.

4 **Instalación**
4.1 Corriente eléctrica: 110V +/- 10%, 60 Hz.

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

LAG / RMLZ

CT

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 513.164.3426.00.01 | FECHA IMP.: | 04/04/2019 |
| CLAVE PREI: | 000000000020638 | HORA IMP.: | 20:19:44 |

**NOMBRE GENÉRICO**
**CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | | MARCA: | |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | |
| PARTIDA: | | CATALOGO: | |
| CANTIDAD: | | FABRICANTE: | |



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

**5 Mantenimiento.**

5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

Validó

Ing. Gerardo A. Martínez Fabián
Titular de la División de Equipamiento Médico

Revisó

Ing. Lorena Arriaga Gallegos
Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas

Elaboró

Mtro. Roberto Manuel Linares Zamora
Coordinador de Programas E1

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LAG / RMLZ

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

CT

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

CLAVE SAI: **513.164.3387.00.01** FECHA IMP.: **22/03/2018**
CLAVE PREI: **000000000020208** HORA IMP.: **16:35:42**

**NOMBRE GENÉRICO**

**CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO**

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
CATALOGO
PARTIDA: _____ : _____
CANTIDAD: _____ FABRICANTE: _____



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|---|---|
| **1** | **Descripción:** |
| 1.1 | Cama hospitalaria de múltiples posiciones. |
| 1.2 | Cama con sistema neumático para su operación. |
| 1.3 | Que soporte un peso de 200 Kg o mayor. |
| 1.4 | Que permita dar las siguientes posiciones de forma manual: |
| 1.4.1 | Movimiento mecánico asistido con tornillo sin fin en la sección de espalda o posición semi-Fowler que cubra el rango de 0° a 70° o mayor, accionado por manivela o palanca. |
| 1.4.1.1 | Que permita la posición horizontal de la cama, desde su angulación máxima de 70° o mayor hasta la posición de 0°, en un tiempo no mayor a 15 segundos para realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP). |
| 1.4.2 | Movimiento mecánico de la sección de rodilla, que cubra el rango de 0° a 25° o mayor. |
| 1.4.3 | Movimiento mecánico de rodilla y elevación de pies o posición vascular. |
| 1.4.4 | Movimiento mecánico para la elevación y descenso de la plataforma, ajustable, que cubra el rango de 40 cm a 80 cm, con tolerancia de ±10% (medido de la plataforma de la cama al piso, sin colchón). |
| 1.5 | Estructura base y bastidor, fabricados en lámina de acero al carbono de alta resistencia o fabricados en lámina de acero tipo JIS G3141, calibre No.16 o ASTM A510, con recubrimiento de pintura en polvo, electrostática, epóxica, de 35 a 120 micras. |
| 1.6 | Plataforma: |
| 1.6.1 | Formada por cuatro secciones articuladas, con tolerancias dimensionales de: |
| 1.6.1.1 | Espalda. Longitud con un rango de 68 a 75 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%. |
| 1.6.1.2 | Cadera. Longitud con un rango de 18 a 22 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%. |
| 1.6.1.3 | Muslos. Longitud con un rango de 30 a 35 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%. |
| 1.6.1.4 | Rodillas a pies. Longitud con un rango de 62 a 65 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%. |
| 1.6.2 | Fabricada en lámina de acero inoxidable AISI 304, calibre No. 16, o lámina de acero al carbono de alta resistencia, o lámina de acero al carbono JIS G3141, calibre No. 16 o ASTM A510, acabado pulido, con perforaciones con superficie lisa para ventilación, sin bordes, ni molduras, tipo troquelado, con recubrimiento de pintura en polvo, electrostática, |

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 513.164.3387.00.01 | FECHA IMP.: | 22/03/2018 |
| CLAVE PREI: | 000000000020208 | HORA IMP.: | 16:35:42 |

NOMBRE GENÉRICO

CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
CATALOGO
PARTIDA: _____ :
CANTIDAD: _____ FABRICANTE: _____



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|---|
| | epóxica, de 35 a 120 micras con perforaciones para ventilación, distribuidas de manera homogénea a lo largo y ancho de la plataforma que no excedan de 12.5 cm de perímetro, sin bordes filosos. | |
| 1.6.3 | Con topes para el colchón: mínimo dos en el lado de la piecera. | |
| 1.7 | Palanca y/o manivelas, para el posicionamiento manual. | |
| 1.7.1. | Fabricadas en una pieza redonda de acero inoxidable tipo AISI 304 acabado pulido, con diámetro de 12.7 mm o en barra hexagonal de acero SGD3 con cubierta tubular de acero Q235 y/o aluminio A6061-T6 o ASTM A510, para garantizar un mayor número de movimientos efectivos. | |
| 1.7.2 | Mango rotatorio en acero inoxidable AISI 304 o de material acrilonitrilo butadieno estireno (ABS) o Nylon o con sistema de palanca asistida con sistema de protección por sobregiro. | |
| 1.7.3 | Con dispositivo fabricado en acero inoxidable AISI 304 o en termoplástico Polioximetileno (POM) o con sistema de palanca asistida, para acoplar las manivelas al sistema de movimiento, para proporcionar estabilidad. | |
| 1.7.4 | Que puedan plegarse o abatirse cuando no estén en operación. | |
| 1.8 | Dimensiones de la superficie para el paciente: Longitud útil con un rango de 190 a 210 cm y ancho útil con un rango de 88 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%. | |
| 1.9 | Dimensiones de la cama: Longitud total con un rango de 210 a 231 cm y ancho total con un rango de 100 a 105 cm, con una tolerancia de ± 5%, considerando los parachoques. | |
| 1.10 | Cabecera y piecera, desmontables: | |
| 1.10.1 | Dimensiones: 45 cm de altura o mayor, y largo de acuerdo con el diseño de la cama. | |
| 1.10.2 | Fabricadas en polímero inyectado, higroscópico ABS o polietileno de alta densidad, de 4.00 a 5.50 cm de ancho, espesor de la pared de 4 mm o mayor, de fácil limpieza, sin hendiduras, ni bordes visibles en las uniones. | |
| 1.10.3 | Con al menos dos asideras horizontales en la cabecera y dos en la piecera, para el desplazamiento. | |
| 1.10.4 | Parte exterior central, con laminado plástico, color gris y/o gris claro y/o beige. | |
| 1.10.5 | Fijación al bastidor con socket de montaje en las 4 esquinas de la cama, lado de la piecera con seguros. | |
| 1.10.6 | Símbolo institucional colocado en la parte exterior central de la piecera, en serigrafía, pintado o grabado. Código de color Pantone 561-C. | |
| 1.10.6.1 | Dimensión: 10 a 15 cm de alto. | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 513.164.3387.00.01 | FECHA IMP.: | 22/03/2018 |
| CLAVE PREI: | 000000000020208 | HORA IMP.: | 16:35:42 |

**NOMBRE GENÉRICO**

**CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO**

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
CATALOGO : _____
PARTIDA: _____ FABRICANTE: _____
CANTIDAD: _____



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1.10.6.2 De acuerdo con la Norma que establece las disposiciones para la correcta aplicación y reproducción del Logosímbolo del Instituto Mexicano del Seguro Social

A.6.1. Logosimbolo básico

Reúne al símbolo, logotipo y lema.




[1]Adicionalmente, para mayor referencia, podrá consultar la "Norma que establece las disposiciones para la correcta aplicación y reproducción del logosímbolo del Instituto Mexicano del Seguro Social (G000-001-001)", en la dirección electrónica: http://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss/marco-normativo.

1.10.7 Con imagen en serigrafia, pintado o grabado, que indique el movimiento de cada manivela, de la piecera o palancas.

1.11 Barandales o barandillas, laterales, deslizables o totalmente abatibles.

1.11.1 Dimensiones:

1.11.1.1 Que cubra al menos el 65% de la longitud total de la cama, medido de poste a poste, o que cubra la sección de tórax y piernas con una separación no mayor a 30 cm.

1.11.1.2 Altura a partir de la plataforma de: 33 a 40 cm, con una tolerancia de ± 10%.

1.11.1.3 Con distancia entre cada poste o travesaño del barandal o barandilla de 15 cm, como máximo, ya sea en posición horizontal o posición vertical.

1.11.2 Fabricado en acero inoxidable tipo AISI-304, acabado pulido o en acero acabado en pintura epóxica o en acero Q235 y/o STKM11A, calibre No. 16 o ASTM A510, en su base y barandal o barandillas y parte superior de aluminio A6063S-T5 o A6063-T5 o barandillas de plástico divididas.

1.11.3 Con seguro o sistema de bloqueo oculto que permita mantener la posición vertical.

1.12 Protectores o parachoques en las cuatro esquinas.

1.12.1 Que sobresalgan del perimetro de la cama.

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 513.164.3387.00.01 | FECHA IMP.: | 22/03/2018 |
| CLAVE PREI: | 000000000020208 | HORA IMP.: | 16:35:42 |

**NOMBRE GENÉRICO**

**CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO**

LICITANTE: _____ MARCA: _____
LICITACIÓN: _____ MODELO: _____
CATALOGO
PARTIDA: _____ :
CANTIDAD: _____ FABRICANTE: _____



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|---|
| 1.13 | Sistema de freno que permita el bloqueo simultáneo de al menos dos ruedas en diagonal. | |
| 1.14 | Ruedas intercambiables antiestáticas. | |
| 1.14.1 | De al menos 125 mm de diámetro y 32 mm (1 1/4") o mayor de ancho, o su equivalente en pulgadas. | |
| 1.14.2 | Con balero de rodamiento. | |
| 1.14.3 | Con llantas de hule termoplástico o poliuretano termoplástico. | |
| 1.15 | Colchón con un rango de 14.5 cm a 16.5 cm de espesor. | |
| 1.15.1 | Fabricado a base de espuma de poliuretano flexible de alta densidad o alta resilencia. | |
| 1.15.2 | Densidad de 35 kg/m3 como mínimo. (revisar la mesa de exploración) | |
| 1.15.3 | Con funda o cubierta antibacterial y fungicida de poliuretano sobre base de poliéster, con tratamiento retardante al fuego y libre de látex. Con cremallera o Cierre para su fácil remoción y oculta para fácil limpieza. | |
| 1.15.4 | Antiestático. | |
| 1.15.5 | Repelente a líquidos. | |
| 1.15.6 | Dimensiones acordes al modelo de la cama. | |
| 1.16 | Con al menos dos preparaciones en el bastidor, una en cada esquina de la cama, para colocar el poste porta soluciones. | |
| 1.17 | Con ganchos o elementos ubicados en el bastidor, para bolsas de drenes, al menos uno en cada lado de la cama. | |
| 1.18 | Sistemas para movimiento: | |
| 1.18.1 | Bujes, rondanas o centros de giro, fabricados en polietileno o polipropileno. | |
| 1.18.2 | Tornillo "SIN FIN" para desplazamientos. | |
| 1.18.2.1 | Formado por husillo de acero 1045 o 1018, con tratamiento térmico cementado o Acero C15E o por husillo de acero Q235 y/o S20CL o ASTM A510. | |
| 1.18.2.2 | Con diámetro de 17.5 a 20 mm o su equivalente en pulgadas. | |
| 1.18.2.3 | Con cuerda tipo "ACME" o cuerda trapezoidal. | |
| 1.18.2.4 | Que cuente con contra husillo compatible con el sistema del fabricante y del mismo material que el husillo. | |
| 1.19 | Uniones de los componentes de la cama, por soldadura de arco eléctrico (Sistema TIG y/o MIG y/o MAG), pulido o soldadura de arco por gas CO2. | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
División de Equipamiento Médico

# CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
## (ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | 513.164.3387.00.01 | FECHA IMP.: | 22/03/2018 |
| CLAVE PREI: | 000000000020208 | HORA IMP.: | 16:35:42 |

**NOMBRE GENÉRICO**

**CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | _____ | MARCA: | _____ |
| LICITACIÓN: | _____ | MODELO: | _____ |
| | | CATALOGO : | |
| PARTIDA: | _____ | | _____ |
| CANTIDAD: | _____ | FABRICANTE: | _____ |



## ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|---|---|
| 1.20 | Elementos de la cama fabricados en lámina de acero al carbono de alta resistencia o en lámina de acero JIS G3141, con acabado en pintura micropulverizada o en polvo, epóxica, electrostática, horneada, de 75 micras como mínimo, código de color gris y/o gris claro y/o beige. |
| **2** | **Accesorios:** |
| 2.1 | Poste porta soluciones, de altura ajustable o de al menos tres posiciones, fabricado en barra redonda de acero inoxidable tipo AISI 304 y acabado pulido o SUS201 o SUS304. (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo). |
| **3** | **Consumibles:** |
| 3.1 | No requiere. |
| **4** | **Mantenimiento.** |
| 4.1 | Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |

Validó

Ing. Gerardo A. Martínez Fabián
Titular de la División de Equipamiento Médico

Revisó

Ing. Lorena Arriaga Gallegos
Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas

Elaboró

Mtro. Roberto Manuel Linares Zamora
Coordinador de Programas E1

## DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

SIN TEXTO

## Anexo No. 3.2
## Relación y Cantidad de Bienes.

| Partida | Región | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REGIÓN 1 NORESTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 942 |
| 2 | REGIÓN 2 NORTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,013 |
| 3 | REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,187 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANO | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,371 |
| 5 | REGIÓN 5 SUROESTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 997 |
| 6 | REGIÓN 6 SURESTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 580 |
| 7 | REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 759 |
| 8 | REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR | 53100066 | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 890 |
| 9 | REGIÓN 1 NORESTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 405 |
| 10 | REGIÓN 2 NORTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 303 |
| 11 | REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 360 |
| 12 | REGIÓN 4 METROPOLITANO | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 89 |
| 13 | REGIÓN 5 SUROESTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 157 |
| 14 | REGIÓN 6 SURESTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 359 |
| 15 | REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 590 |
| 16 | REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR | 53100066 | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 832 |

Autorizó

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Titular de la Coordinación
de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Revisó

**Dra. Lucila Olvera Santana**
Titular de la Coordinación Técnica de
Infraestructura Médica

Validó

**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**
Titular de la División
de Evaluación de Equipamiento

Elaboró

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
Jefa de Área de Instrumentación de las
Unidades Médicas

ANEXOS
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

JGB / GAMF / LAG

SIN TEXTO

**Anexo No. 3.3**
**Requisitos para de Equipo Médico**

| Partida | Region | Clave CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Visita a instalaciones institucionales | Cotejo físico de características ofertadas | Electrica | Hidrosanitaria | Gases | Vapor | Desinstalación e/o instalación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantía | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad COFEPRIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REGION 1 NOROESTE | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 942 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 2 | REGION 2 NORTE | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 1093 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 1167 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 4 | REGION 4 METROPOLITANO | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 1271 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 5 | REGION 5 SUROESTE | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 857 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 6 | REGION 6 SURESTE | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 580 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 7 | REGION 7 LIMAS NORTE Y OCCIDENTE | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 789 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 8 | REGION 8 LIMAS CENTRO Y SUR | 51000006 | 20208 | 511164-3387-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 830 | Puntos y Porcentajes | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | No Req | 36 meses | No Req | 387 Camas clínicas multiples posiciones |
| 9 | REGION 1 NOROESTE | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 405 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |
| 10 | REGION 2 NORTE | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 503 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |
| 11 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 516 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |
| 12 | REGION 4 METROPOLITANO | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 201 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |
| 13 | REGION 5 SUROESTE | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 327 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |
| 14 | REGION 6 SURESTE | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 359 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |
| 15 | REGION 7 LIMAS NORTE Y OCCIDENTE | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 500 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |
| 16 | REGION 8 LIMAS CENTRO Y SUR | 51200006 | 20618 | 511164-3426-00-01 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 512 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req | 5 Req | No Req | No Req | No Req | No Req | Fundamenta | 5 Req | 36 meses | No Req | 389 Camas eléctricas |

| NIVEL DE CAPACITACIÓN | NOMENCLATURA | TIPO DE CAPACITACIÓN: |
|---|---|---|
| | No Req | NO REQUERIDA: Por la simplicidad de uso del artículo no se requiere capacitación. |
| | F = FUNDAMENTAL | Capacitación sobre el funcionamiento general, aplica a equipos de baja complejidad tecnológica en los que sola se requiere explicación breve sobre las funciones del equipo. Por su simplicidad en el manejo, el usuario no requiere gran adiestramiento |
| | I = INTERMEDIA | Cuando además de la anterior, se requiere de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones. |
| | A = AVANZADA | Además de cubrir de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones por tratarse de equipos especializados, involucra la instrucción y adiestramiento en aplicaciones clínicas y sobre aquellos factores que garanticen desempeño óptimo, continuo y seguro. |

Autorizó

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Titular de la Coordinación
de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Revisó

**Dra. Lucila Olvera Santana**
Titular de la Coordinación Técnica de
Infraestructura Médica

Validó

**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**
Titular de la División
de Evaluación de Equipamiento

Elaboró

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
Jefa de Área de Instrumentación de las
Unidades Médicas

ANEXO PARA EL EXPEDIENTE DE CONTRATOS

SIN TEXTO

## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | PREP | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REGION I NORESTE | Baja California | HGSMF - 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.2400 Colonia Anáhuac C.P.22014, Municipio Tijuana Baja California | C. Cesar Salcedo Rojo | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 76 |
| 1 | REGION I NORESTE | Baja California Sur | HGSMF - La Paz | Boulevard Sur Sudcalifornia No.5 N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060 Municipio La Paz Baja California Sur | Ing. Carlos Guerrero Serrano | Encargado de la Coordinación Hospitalaria | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 1 | REGION I NORESTE | Baja California Sur | HGSMF - Los Cabos | Transpeninsular Oriente No.2000 Hacienda Santa Rosa C.P.23283 Municipio Comondú Baja California Sur | Ing. Carlos Guerrero Serrano | Encargado de la Coordinación Hospitalaria | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 1 | REGION I NORESTE | Baja California Sur | HGSMF - 26 Cabo San Lucas | Carretera Federal 19 Km 0 Cabo San Lucas Todos Los Santos Km 25 No S/N Fraccionamiento Pedregal del Pacífico C.P.23473, Municipio de Cabo San Lucas Baja California Sur | Ing. Carlos Guerrero Serrano | Encargado de la Coordinación Hospitalaria | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0060 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 20 |
| 1 | REGION I NORESTE | Baja California Sur | HGSMF Guerrero Negro | Boulevard Emiliano Zapata No. S/N Colonia Libre Norte C.P.23940, Municipio Mulegé Baja California Sur | Ing. Carlos Guerrero Serrano | Encargado de la Coordinación Hospitalaria | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 1 | REGION I NORESTE | Baja California Sur | HGZ 58 San José del Cabo | Calle Tecnológico No.S/N, Colonia Lomas de Guaymitas C.P.23445, Municipio de Los Cabos California Sur | Ing. Carlos Guerrero Serrano | Encargado de la Coordinación Hospitalaria | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ 6 C.S. Juárez | Calle 5, Norte No. 650 Colonia Zaragoza C.P.32310, Municipio Juárez Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 40 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ UMAA 35 Cd. Juárez | Calle Valentín Fuentes No.3503 Colonia Cesar Duarte Jáquez Nueva Sección C.P.32600, Municipio Juárez Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 93 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ/MF 30 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre No.S/N Colonia Progreso C.P.31520, Municipio Cuauhtémoc Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 25 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ/MF 66 Delicias | Avenida Tecnológico No.S/N Colonia Ciudad Delicias Centro C.P.33000, Municipio Delicias Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 40 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ/MF 21 Hidalgo del Parral | Prolongación Independencia No.S/N Colonia Hidalgo del Parral Centro C.P.33900, Municipio Hidalgo del Parral Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGSMF 11 Nuevo Casas Grandes | Avenida Alcalde No.S/N Colonia Adolfo López Centro C.P.31800, Municipio Nuevo Casas Grandes Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 3 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGSMF 61 Ojinaga | Calle Ramón Rayón No.507 Fraccionamiento Paseo de Ojinaga C.P.32730, Municipio Ojinaga Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 44 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ 1 Chihuahua | Avenida Universidad, No.S/N Col. Escorza Chihuahua C.P.31000, Municipio Chihuahua Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 70 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ 27 N. Casas Grandes | Avenida Tecnológico No.S/N Colonia Nuevo Casas Grandes Centro C.P.31800, Municipio Nuevo Casas Grandes Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 45 |
| 1 | REGION I NORESTE | Chihuahua | HGZ 2 Chihuahua | Prolongación Tlaxcala del Norte No.S/N Colonia Santa Rosa C.P.31000, Municipio Chihuahua Chihuahua | Ing. Daniel Meléndez Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 30 |
| 1 | REGION II NORESTE | Durango | HGZ 46 Gómez Palacio | Boulevard 3 A, Calle 1 No.S/N Colonia Gomez Palacio Centro C.P.35000, Municipio Gómez Palacio Durango | José Daniel Berrán Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20308 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 50 |
| 1 | REGION II NORESTE | Durango | HGZ 51 Chalchihuites | Calle Vicente Fuentes Gutiérrez No.2224 Fraccionamiento Hotel Veracruz C.P.35201, Municipio Gómez Palacio Durango | José Daniel Berrán Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20308 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 45 |
| 1 | REGION II NORESTE | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal No.200 Colonia Silvestre Dorador C.P.34070, Municipio Durango Durango | José Daniel Berrán Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20308 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 837 |
| 1 | REGION II NORESTE | Durango | HGSMF 2 El Salto | Calle Centro del Fortín No.S/N Colonia Villas El Pueblito C.P.34050, Municipio Pueblo Nuevo Durango | José Daniel Berrán Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20308 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 93 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGZ 45 Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Flores C.P.81258, Municipio Ahome Sinaloa | C. Oscar Antonio Ibarra Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 93 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGSMF 32 Guasave | Boulevard Rosa Separ Leyva No.S/N Colonia Guasave C.P.81460, Municipio Guasave Sinaloa | C. Oscar Antonio Ibarra Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 17 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGSMF 1 Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlán Sinaloa | C. Oscar Antonio Ibarra Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 15 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGZ/MF 28 Costa Rica | Calle Circunvalación No.S/N Colonia Costa Rica C.P.80140, Municipio Culiacán Sinaloa | C. Oscar Antonio Ibarra Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 8 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGSMF 4 Navolato | Calzada Almada No.S/N Colonia Navolato C.P.80370, Municipio Navolato Sinaloa | C. Oscar Antonio Ibarra Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 8 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGSMF 39 Guamúchil | Boulevard Antonio Rocha No.S/N Colonia Guamúchil C.P.81460, Municipio Salvador Alvarado Sinaloa | C. Oscar Antonio Ibarra Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 23 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGZ 1 Culiacán | Boulevard Francisco Zarco, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán Sinaloa | C. Oscar Antonio Ibarra Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 4 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sinaloa | HGZ 2 Los Mochis | Ferrocarril Manuel Dreyfoss No.S/N Colonia Benito Juárez C.P.81200, Municipio Ahome Sinaloa | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 54 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez, No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83170, Municipio Hermosillo Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 13 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ 4 Guaymas | Calle 10, No.S/N Colonia Guaymas Centro C.P.85420, Municipio Guaymas Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 4 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ 1 Navojoa | Calle Hermosillo, No.S/N Colonia Juárez C.P.85340, Municipio Navojoa Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 4 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ 3 Cananea | Calle Álvaro Obregón, No.85 Colonia Cabecera Centro C.P.84600, Municipio Cananea Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ/MF 16 Heroica Nogales | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia [illegible] C.P.84310, Municipio Heroica Nogales Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGSMF 5 Caborca | Calle Fundición, No.S/N Colonia Moderna C.P.83570, Municipio Trincheras Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 5 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGSMF 3 Agua Prieta | Calle Álvaro Obregón, No.S/N Colonia Nacozari Centro C.P.84200, Municipio Nacozari de García Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 6 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGSMF 9 Huatabampo | Carretera 182 Km 4,500 No.S/N Colonia Ejidal Huatabampo Centro C.P.85340, Municipio Huatabampo Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 5 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ/MF 12 Agua Prieta | Avenida 11, No.S/N Colonia Centro C.P.84200, Municipio Agua Prieta Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 5 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGSMF 17 Nacozari | Calle del Seguro Social, No.S/N Colonia Nacozari de García Centro C.P.84450, Municipio Nacozari de García Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 35 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ 5 Navojoa | Prolongación Independencia Avenida Guerrero No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliar Navojoa MZA C.P.85300, Municipio Cajeme Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 3 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ 5 Navojoa | Calle Juan de la Barrera No.193 Colonia Puente Peñasco Centro C.P.83622, Municipio Puerto Peñasco Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 15 |
| 1 | REGION II NORESTE | Sonora | HGZ 1 Hermosillo | Avenida Yáñez Obeso, No.S/N Colonia Morelos C.P.83105, Municipio Hermosillo Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 15 |
| 2 | REGION II NORESTE | Coahuila | HGZ 1 Saltillo | Calzada Antonio Narro, No.S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo Coahuila de Zaragoza | Dr. Ricardo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 65 |
| 2 | REGION II NORESTE | Coahuila | HGZ/MF 2 Sabinas | Boulevard Venustiano Carranza, No.S/N Colonia Hidalgo C.P.26240, Municipio Sabinas Coahuila de Zaragoza | Dr. Ricardo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0050 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 46 |
| 2 | REGION II NORESTE | Coahuila | HGSMF 3 Piedras Negras | Boulevard Manuel Ávila Camacho No.S/N Colonia Guadalupe Victoria C.P.26090, Municipio Piedras Negras Coahuila de Zaragoza | Dr. Ricardo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0070 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 10 |
| 2 | REGION II NORESTE | Coahuila | HGSMF 24 Nueva Rosita | Avenida Adolfo López Mateos, No.S/N Colonia Nueva Rosita Centro C.P.26830, Municipio Nueva Rosita Coahuila de Zaragoza | Dr. Ricardo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0090 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 5 |
| 2 | REGION II NORESTE | Coahuila | HGSMF 4 Monclova | Calle Hermosillo, No.S/N Colonia Monclova Centro C.P.25700, Municipio Monclova Coahuila de Zaragoza | Dr. Ricardo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0010 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 5 |
| 2 | REGION II NORESTE | Coahuila | HGSMF 25 Torreón Centro | Calle Hidalgo, No.S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.27000, Municipio San Pedro Coahuila de Zaragoza | Dr. Ricardo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20208 | 5319KA3587*0030 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES HOSPITALIZACION ADULTO | 5 |

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | PIEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | REGION 2 NORTE | Coahuila | HGSMF 26 Frontera / Matamoros | Boulevard Fernández y Madero No.550 Colonia Francisco I Madero C.P.25500, Municipio Francisco I. Madero Coahuila de Zaragoza | Dr. Joaquín Daniel Díaz Contreras | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 5 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Coahuila | HGSMF 21 Piedras | Avenida Hidalgo No.S/N Colonia Hidalgo No.4 C.P.26330, Municipio Piedras Coahuila de Zaragoza | Dr. Joaquín Daniel Díaz Contreras | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 15 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGZ 57 Montemorelos | Calle Francisco Cepeda y Ayala No.2673 Colonia Pensil Sur 2a C.P.64610, Municipio Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 39 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGZ 6 Vidrio Guadalupe | Calle Mayorazgo No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 32 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGZ 33 Vía Universidad | Avenida Pablo Livas Cantú No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 85 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGZ/MF 48 Nicolás Garza | Avenida Suárez No.S/N Esquina Fundidora C.P.66450, Municipio San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 40 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGZ/MF 2 Montemorelos | Avenida Independencia No.S/N Colonia Centro C.P.64700, Municipio Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGSMF 83 Salinas Hgo | Calle Escobedo y Abasolo No.415 Colonia Salinas Hidalgo Centro C.P.65700, Municipio Salinas Hidalgo, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 4 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGSMF 81 Montemorelos | Calle José Mª. Pérez y Ballesteros No.S/N Colonia Montemorelos Centro C.P.67500, Municipio Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 9 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Nuevo León | HGSMF 45 Linares | Calle Emilio Castro No.S/N Colonia Linares Centro C.P.67700, Municipio Linares, Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Fernández Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 11 |
| 2 | REGION 2 NORTE | San Luis Potosí | HGZ 50 Tamazunchale | Avenida Tamazunchale No.205 Colonia Tanlajás 9 Anaya C.P.79930, Municipio San Luis Potosí, San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ibos | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 20 |
| 2 | REGION 2 NORTE | San Luis Potosí | HGZ 6 Ciudad Valles | Boulevard Antiguas Minas Huichihuayán Valles No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79000, Municipio Ciudad Valles, San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ibos | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 25 |
| 2 | REGION 2 NORTE | San Luis Potosí | HGSMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolás Zapata No.201 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí, San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ibos | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 23 |
| 2 | REGION 2 NORTE | San Luis Potosí | HGSMF 9 Río Verde | Calle Fray Juan Bautista de Mollinedo No.43 Colonia Río Verde Centro C.P.79810, Municipio Río Verde, San Luis Potosí | Daniela Berenice Castro Ibos | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 15 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Tamaulipas | HGZ/UMAE 15 Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo, No.2000 Colonia del Valle C.P.88640, Municipio Reynosa Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Tamaulipas | HGZ 78 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 25 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Santa emilia Mora y Ocampo, No.600 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 25 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | Boulevard Lázaro Cárdenas, No.300 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 35 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Tamaulipas | HGSMF 1 Ciudad Victoria | Calle Emilio Manuel Educativo y Cultural Adolfo Lopez Mateos No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87170, Municipio Victoria Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 35 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Tamaulipas | HGSMF 7 Panuco | Carretera Panuco - Tuxpan Km 2, No.S/N Colonia Corregidora C.P.93700, Municipio Pánuco Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 5 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Tamaulipas | HGZ 8 Ciudad Madero | Boulevard Río Pánuco, Lopez Mateos, No.S/N Colonia Insurgentes Nacional C.P.89440, Municipio Ciudad Madero Tamaulipas | C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 64 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Fresnillo Centro C.P.99700, Municipio Fresnillo Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Barrutia Verduzco | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 2 | REGION 2 NORTE | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Tonalá, No.210 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Barrutia Verduzco | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 59 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez No.1202 Fraccionamiento Insurgentes C.P.20270, Municipio Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Eduardo Adín Díaz Esteves | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 32 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Cerros, No.103 Fraccionamiento Oquendan C.P.20190, Municipio Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Eduardo Adín Díaz Esteves | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 39 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Colima | HGZ 10 Manzanillo | Avenida Ajusco de las guarras, No.29 Colonia Nuevo Salagua C.P.28860, Municipio Manzanillo Colima | Ing. Adrián Chávez Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 9 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Colima | HGSMF 1 Tecomán | Calle Colegio Militar, No.1 Colonia Tecomán Centro C.P.28100, Municipio Tecomán, Colima | Ing. Adrián Chávez Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 6 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Michoacán, No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 70 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGSMF 3 Irapuato | Avenida De la Defensa, No.301 Colonia Gómez C.P.36650, Municipio Irapuato, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 42 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGZ/MF 13 Salamanca | Calle Rubem Dávila No.S/N Colonia San Pedro C.P.36700, Municipio Salamanca, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 60 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGSMF 21 León | Calle Coral esquina Jaspe, No.101 Colonia San Miguel C.P.37480, Municipio León, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 69 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGSMF 11 Acámbaro | Avenida 16 de Mayo, No.107 Colonia Acámbaro Centro C.P.38600, Municipio Acámbaro, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 15 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGSMF 15 Valle de Santiago | Avenida América, No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.38300, Municipio Valle de Santiago, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 9 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGSMF 39 San Francisco del Rincón | Carretera Federal La León Km 3, No.S/N Colonia San Francisco del Rincón Centro C.P.36300, Municipio San Francisco del Rincón, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 5 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGSMF 20 S. Luis Paz | Boulevard Siete Cerda No.304 Colonia Siglo XX, C.P.37207, Municipio, San Luis de la Paz, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 5 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGS 10 Guanajuato | Calle Jazmín del Corcubión, No.11 Colonia Guanajuato Centro C.P.36000, Municipio Guanajuato, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 6 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Guanajuato | HGS 54 Silao | Carretera Federal Silao Guanajuato Km. 13.5 (5 de mayo) No.S/N Colonia Hacienda de Silao C.P.36157, Municipio Silao de la Victoria, Guanajuato | Mónica Leticia Pacheco Díaz | Coordinadora de Ingeniería Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 21 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | Avenida Revolución, No.2715 Colonia Jardines de la Paz C.P.44160, Municipio Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Núñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Jalisco | HGZ 71 Tepatitlán | Carretera Internacional Juan Pablo II - No.100 Colonia Fraccionamiento Las Salinas C.P.47670, Municipio Tepatitlán de Morelos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Núñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 3 |
| 3 | REGION 3 OCCIDENTE Y BAJIO | Jalisco | HGZ/UMAE 71 Lagos de Moreno | Avenida El Refugio, No.466 Colonia Fraccionamiento Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Núñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20008 | 5313643307000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 17 |

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | PRED | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | UMF 89 Guadalajara | Avenida Aguila [illegible] No. [illegible] Colonia [illegible] Guadalajara Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 50 |
| 2 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | UMF 46 Tlajomulco | Calle Sendero [illegible] No. 200 Colonia [illegible] Centro C.P. 45640 Municipio de Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 9 |
| 3 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | UMF 30 Ciudad Guzmán | Calle Jilgueros [illegible] No. [illegible] Colonia [illegible] Ciudad Guzmán Municipio Mascota Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 8 |
| 4 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 4 Ocotlán | Calle Delegación Arriaga No. 60 Colonia Centro C.P. 47800 Municipio Ocotlán Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 6 |
| 5 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 9 Lic. Ezequiel [illegible] | Avenida Gobernador Curiel esq. Calle No. 141 Colonia Ejidal Quinta Centro C.P. 49000 Municipio Ciudad 11 Cuyutlán Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 22 |
| 6 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 2 Puerto Vallarta | Boulevard Francisco Medina Ascencio No. [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Puerto Vallarta Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 50 |
| 7 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 27 Villa Corona | Calle Hidalgo No. [illegible] Colonia [illegible] Centro C.P. 45735 Municipio Villa Corona Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 3 |
| 8 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGSMF 28 Casimiro Castillo | Calle Aquiles [illegible] No. [illegible] Colonia Casimiro Castillo C.P. 48310 Municipio Casimiro Castillo Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 1 |
| 9 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGSMF 15 Tamazula | Avenida José Maria Morelos No. [illegible] Colonia Tamazula de Gordiano Centro C.P. 49650 Municipio Tamazula de Gordiano Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 2 |
| 10 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 45 Guadalajara | Calle San Felipe No. [illegible] Colonia Guadalajara Centro C.P. [illegible] Municipio Guadalajara Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 43 |
| 11 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 46 Guadalajara | Avenida [illegible] Cañon No. [illegible] Colonia [illegible] Guadalajara Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 45 |
| 12 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 89 Guadalajara | Calle Circunvalación Oblatos No. [illegible] Colonia [illegible] Guadalajara Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 45 |
| 13 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Jalisco | UMF 180 Tlajomulco 2 | Carretera San Sebastián Santa Fe No. [illegible] Fraccionamiento [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Tlajomulco de Zúñiga Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Nuñez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 99 |
| 1 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | HGZ/MF 4 Uruapan | Calzada Benito Juárez No. [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Uruapan Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 44 |
| 2 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | HGZ/MF 2 Zacapu | Avenida Presidente Lázaro Cárdenas No. [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Zacapu Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 43 |
| 3 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | UMF 2 Zacapu | Calle Salvador Allende No. [illegible] Colonia Zacapu Centro C.P. [illegible] Municipio Zacapu Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 14 |
| 4 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | HGZ/MF 10 Zacapu Abastos | Avenida Lázaro Cárdenas No. [illegible] Colonia Centro C.P. [illegible] Municipio Zacapu Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 34 |
| 5 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | HGSMF 9 Zacapu | Avenida 20 de Octubre No. [illegible] Colonia Angel Hidalgo C.P. [illegible] Municipio Zacapu Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 6 |
| 6 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | HGSMF 17 Los Reyes | Avenida 16 de Septiembre No. [illegible] Colonia Centro C.P. [illegible] Municipio Los Reyes Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 21 |
| 7 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | UMF 4 Zamora | Avenida José María Morelos No. [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Zamora de Hidalgo Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 9 |
| 8 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Michoacán | HGS No. 1 La Piedad | Calle Cerro [illegible] No. [illegible] Fraccionamiento [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio La Piedad Michoacán de Ocampo | Maestro. Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 15 |
| 1 | REGIÓN OCCIDENTE / OCCIDENTE | Colima | HGZ/MF 1 Colima | Avenida Insurgentes Ote. No. 727 Colonia Villa de San Angel C.P. [illegible] Municipio Colima Colima | Carlos Alberto Lugarini Gutiérrez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 39 |
| 2 | REGIÓN OCCIDENTE / OCCIDENTE | Nayarit | HGZ/MF 1 Tepic | Boulevard Luis Donaldo Colosio No. [illegible] Colonia Santiago Ixcuintla Centro C.P. [illegible] Municipio Santiago Ixcuintla Nayarit | Carlos Alberto Lugarini Gutiérrez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 3 | REGIÓN OCCIDENTE / OCCIDENTE | Nayarit | HGSMF 5 Tepic | Calle Independencia Ote. No. [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Tepic Nayarit | Carlos Alberto Lugarini Gutiérrez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 8 |
| 4 | REGIÓN OCCIDENTE / OCCIDENTE | Nayarit | UMF 20 Tepic | Calle Juan Escutia Oriente No. [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Acaponeta Nayarit | Carlos Alberto Lugarini Gutiérrez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 8 |
| 5 | REGIÓN OCCIDENTE / OCCIDENTE | Nayarit | HGSMF 46 Tepic | Calle Hidalgo No. [illegible] Colonia Rafael C.P. [illegible] Municipio Santa Maria del Oro Nayarit | Carlos Alberto Lugarini Gutiérrez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 5 |
| 1 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Querétaro | HGZ 15 San Juan del Río | Calle Nuevo Central No. [illegible] Colonia Los Arrayanes C.P. [illegible] Municipio San Juan del Río Querétaro de Arteaga | Ing. Uziel Alberto Pardo Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 16 |
| 2 | REGIÓN OCCIDENTE / BAJÍO | Querétaro | HGZ 3 Querétaro | Calle 5 de Febrero No. S/N Colonia Centro C.P. 76000 Municipio Querétaro Querétaro de Arteaga | Ing. Uziel Alberto Pardo Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 50 |
| 1 | REGIÓN NORTE / NORTE | Nuevo León | HGZ/MF 6 Guadalupe | Avenida Circunvalación No. [illegible] Fraccionamiento [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Guadalupe Nuevo León | Ing. Javier Rodriguez Cuellar | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 40 |
| 2 | REGIÓN NORTE / NORTE | Nuevo León | HGZ/MF 7 Apodaca | Avenida Morelos Km. [illegible] No. S/N Pueblo Santa María Tulpetlac C.P. [illegible] Municipio Ecatepec de Morelos Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuellar | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 40 |
| 3 | REGIÓN NORTE / NORTE | Nuevo León | UMF 23 Monterrey | Boulevard Cuauhtémoc No. [illegible] Fraccionamiento [illegible] Colonia [illegible] C.P. [illegible] Municipio Ecatepec de Morelos Estado de México | Ing. Javier Rodriguez Cuellar | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 53100004 | 20350 | 5318KA1397000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 40 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Medica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Oriente | HGZ 1[illegible] | Avenida Cuauhtémoc No 26 Colonia Centro de San Cayetano Centro C.P. 55400 Municipio Chalco Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 60 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Oriente | HGZ 197 Texcoco | Calle Benito Juárez García No S/N Colonia Nativitas Texcoco C.P. 56400, Municipio Texcoco Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 60 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Oriente | HGZ 33 "Dr. Jorge Jiménez Cantú" | Carretera Federal Pueblo Nuevo S/N, Nueva Colonia "Los Reyes Acozac" C.P. 55400, Municipio de Tecámac Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 60 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Oriente | HGZ/MF 76 Ixtapaluca | Avenida José María Morelos Ant U.S. No S/N Pueblo San Andrés Azumiatla C.P. 56530, Municipio Ixtapaluca de Morelos Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 63 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Oriente | HGZ 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz No S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P. 54030, Municipio Tlalnepantla de Baz Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 63 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Oriente | HGR 196 "José de Jesús Hernández" | Avenida Carlos Hank González No S/N Fraccionamiento Ciudad Cuauhtémoc San Agustín 5A Sección C.P. 55250, Municipio Ecatepec de Morelos Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 67 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Oriente | HGZ/MF 40 "El Rosario" | Avenida José María Morelos No 58 Fraccionamiento San Javier C.P. 54530, Municipio Tlalnepantla de Baz Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 63 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Poniente | HGZ 58 "Las Margaritas" | Boulevard Manuel Ávila Camacho No S/N Fraccionamiento Las Margaritas C.P. 54050, Municipio Ciudad López Mateos Estado de México | Ing. Yolanda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 29 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Poniente | HGZ/MF 13 Moderna | Avenida Dr. Gustavo Baz Sur No 28 Colonia San Bernabé Nezahualcóyotl Tlalnepantla, Centro C.P. 53000, Municipio Nezahualcóyotl de Juárez Estado de México | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 47 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Poniente | HGR 220 Toluca | Avenida Paseo Tollocan No 620 Colonia Vertiz C.P. 50010, Municipio Toluca Estado de México | Ing. Blanca Flores Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 85 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | México Poniente | HGO 221 Ecatepec | Avenida Adolfo López de Domínguez No 304 Colonia Centro C.P. 55000, Municipio Toluca Estado de México | Ing. Blanca Flores Vega | Coordinador Auxiliar del Segundo Nivel de Atención | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 60 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Norte | HGZ 48 San Pedro Xalpa | Calle Eleonora Center No 500 Colonia Jardín Balbuena San Pedro Xalpa C.P. 03410, Municipio Azcapotzalco Estado de México | Ing. Juan Gabriel Ochoa Pereda | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 70 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Norte | HGZ 24 Ampliación San | Avenida Insurgentes Norte No 1027 Colonia Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Municipio Gustavo A. Madero Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Ochoa Pereda | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 59 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Norte | HGZ 27 "La Raza" | Calle Innominada No S/N Unidad Habitacional Nonoalco Tlatelolco C.P. 06900, Municipio Cuauhtémoc Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Ochoa Pereda | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 59 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Norte | HGZ/MF 39 "Dr. Juan Negrete" | Avenida 5 de Mayo No 100 Colonia San Juan de Aragón Primera Sección C.P. 07920, Municipio Gustavo A. Madero Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Ochoa Pereda | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 48 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | HGZ 11 "Dr. Eduardo Liceaga" | Eje Vial 3 Poniente Gabriel Mancera No 222 Colonia del Valle Centro C.P. 03100, Municipio Benito Juárez Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 70 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | HGZ/MF 6 "San Ángel" | Avenida Río Magdalena No 289 Colonia Tizapán San Ángel C.P. 01090, Municipio Álvaro Obregón Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 50 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | HGZ 2A "Presidentes" | Eje Vial 3 Sur Avenida Río Churubusco Esquina Manuel Carpio C.P. 08400, Municipio Iztacalco Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 80 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | HGZ 20 "Villa Coapa" | Eje Vial 3 Sur Av. Picacho Ajusco Esquina Real de Arcos C.P. 14390, Municipio Tlalpan Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 23 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | HGZ 15 Iztacalco | Eje Vial 3 Sur Municipio Libre No 270 Colonia Portales C.P. 03300, Municipio Benito Juárez Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 50 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | HGZ 47 "Vicente Guerrero" | Avenida Campaña del Ejército No S/N Colonia Unidad Vicente Guerrero C.P. 09200, Municipio Iztapalapa Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 50 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | HGZ 2 "La Villa" | Calzada del Hueso No 1277 Colonia Tlalcoyotla Coapa C.P. 14330, Municipio Tlalpan Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 35 |
| 4 | REGIÓN 4 METROPOLITANA | Ciudad de México Sur | UMF 9 "Dr. Mario Madrazo" | Calzada del Hueso No 1100 Colonia Villa Coapa C.P. 14390, Municipio Tlalpan Ciudad de México | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional 03 Sur | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 1 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Guerrero | HGZ/MF 1 Iguala | Carretera Federal Iguala Taxco No 441 "A" Colonia Iguala de la Independencia Centro C.P. 40000, Municipio Iguala de la Independencia Guerrero | Cesar Alejandro Ibergüen Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Guerrero | HGZ/MF 2 "La Garita" | Avenida Obrera No 1 Barrio 21 Tepila C.P. 39080, Municipio Chilpancingo de Los Bravo Guerrero | Cesar Alejandro Ibergüen Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Guerrero | HGR/MF 2 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán No 70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P. 39060, Municipio Chilpancingo de los Bravo Guerrero | Cesar Alejandro Ibergüen Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 31 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Guerrero | HGR/MF 5 Taxco | Avenida De los Plateros No 230 Colonia Taxco de Alarcón Centro C.P. 40200, Municipio Taxco de Alarcón Guerrero | Cesar Alejandro Ibergüen Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Guerrero | HGSMF 10 "Dr. Mario Madrazo" | Avenida Lázaro Cárdenas No 1000 Colonia Ciudad Renacimiento Centro C.P. 40060, Municipio Acapulco de Juárez Guerrero | Cesar Alejandro Ibergüen Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Guerrero | HGZ/MF 1 Acapulco Guerrero | Avenida Adolfo Ruiz Cortines No S/N Colonia Alta Progreso C.P. 39670, Municipio Acapulco de Juárez Guerrero | Cesar Alejandro Ibergüen Rodríguez | Coordinador Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 100 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Hidalgo | HGZ 3 Tulancingo | Prolongación Guerrero No S/N Colonia Tulancingo Centro C.P. 43000, Municipio Tulancingo de Bravo Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Paniagua | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Hidalgo | HGZ/MF 1 Pachuca | Avenida Francisco I. Madero No 601 Colonia Nueva Francisco I. Madero C.P. 42070, Municipio Pachuca de Soto Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Paniagua | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 48 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Hidalgo | HGZ/MF 6 Tepeapulco | Avenida Melchor Ocampo No 13 Colonia Tenango C.P. 43392, Municipio Tepeapulco del Río Ocampo Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Paniagua | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Hidalgo | HGZ/MF 8 Tula | Avenida Cuauhtémoc No S/N Colonia Tezoquipa C.P. 42800, Municipio Tula de Allende Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Paniagua | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Hidalgo | HGZ/MF 5 "Dr. Gilberto Hidalgo" | Avenida Melchor Ocampo No S/N Colonia Centro C.P. 42300, Municipio Tula de Allende Hidalgo | Ing. Sergio Figueroa Paniagua | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 5 | REGIÓN 5 SUR ORIENTE | Morelos | HGZ/MF 1 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas No S/N Colonia Centro C.P. 62780, Municipio Zacatepec Morelos | Dr. Hugo Cantera Olivar | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | [illegible] | 51900066 | 20008 | $11'864,350.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 33 |

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Medica | Domicilio de la Unidad Medica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electronico | Clave CUCOP | PDEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Morelos | HGSMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala No. 201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P. 62420 Municipio Cuernavaca Morelos | Dr. Rogelio Estevez Olvera | Encargado de Prevención y Atención a la Salud | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 100 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Oaxaca | HGZ 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec No. 611 Colonia Obrera C.P. 68050 Municipio Oaxaca de Juarez Oaxaca | Mtra. Jazmin Alberto Martinez Saavedra | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 100 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | Tenochtitlan Norte Juarez entre Carretera Vieja Nacozari y Calle Hidalgo Fraccionamiento No. 1 Sector Central C.P. 68340 Municipio San Juan Bautista Tuxtepec Oaxaca | Mtra. Jazmin Alberto Martinez Saavedra | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 97 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Oaxaca | HGSMF 2 Salina Cruz | Calle Niveles S/N No. 1 Colonia Industrial Ubicada C.P. 70600 Municipio Salina Cruz Oaxaca | Mtra. Jazmin Alberto Martinez Saavedra | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 31 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Oaxaca | HGSMF 4 Miahuatlan | Boulevard Chedraui No. 402 Esq. Sector III - 33 Palmas C.P. 70990 Municipio Santa Maria Huazolotitlan Oaxaca | Mtra. Jazmin Alberto Martinez Saavedra | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 37 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Puebla | HGZ 20 de Noviembre | Avenida Teotihuacan No. 4270 Esquina con Calle Nacional C.P. 72560 Municipio Puebla | Ing. Alberto Aguilar Cardel Villalobos | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 48 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Puebla | HGZ 36 Tepeaca | Avenida Juarez No. 16 Colonia Centro C.P. 75300 Municipio Tepeaca Puebla | Ing. Alberto Aguilar Cardel Villalobos | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 38 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Puebla | HGZ 51 Tehuacan | Avenida De las Americas S/N Esq. Calle 1 Sur Colonia San Nicolas Tetitzintla C.P. 75730 Municipio Tehuacan Puebla | Ing. Alberto Aguilar Cardel Villalobos | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 58 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Puebla | HGSMF 1 Puebla Norte | Avenida Diamante Mz. Mayo No. 574 Colonia Nueva Necaxa C.P. 73080 Municipio Juan Galindo Puebla | Ing. Alberto Aguilar Cardel Villalobos | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 6 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala | Avenida Universidad No. 574 Colonia Residencial C.P. 90062 Municipio Tlaxcala Tlaxcala | Ing. Francisco Javier Hernandez Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 24 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Tlaxcala | HGZ/MF 2 Apizaco | Calle Cuauhtemoc y Venustiano Carranza No. S/N Unidad Habitacional Cuauhtemoc C.P. 90300, Municipio Apizaco Tlaxcala | Ing. Francisco Javier Hernandez Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 42 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Tlaxcala | HGSMF 3 Tlaxcala | Boulevard Guillermo Valle No. 115 Colonia Tlaxcala Centro C.P. 90000 Municipio Tlaxcala Tlaxcala | Ing. Francisco Javier Hernandez Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 10 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGZ 1 Tuxpan | Calle Lerdo esq. Estadio No. S/N Colonia Tuxpan Tamaulipas Centro C.P. 92800 Municipio Tuxpan Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 80 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGZ 11 Veracruz | Prolongacion Diaz Miron No. S/N Fraccionamiento Floresta C.P. 91900 Municipio Veracruz Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 80 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | Calle Naranjos No. S/N Colonia Lomas C.P. 93380 Municipio Poza Rica de Hidalgo Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 60 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGZ/MF 29 Martinez de la Torre | Avenida Soledad No. S/N Colonia Martinez de la Torre Centro C.P. 93600 Municipio Martinez de la Torre Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 17 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGSMF 30 Veracruz Tejeda | Calle Juan de la Luz Enriquez No. S/N Colonia Centro Centro C.P. 91700 Municipio Veracruz De Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 17 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGZ/MF 36 Coatzacoalcos | Carretera Costera Cangal Veracruz No. S/N Colonia Jose Cardel Centro C.P. 96500 Municipio Coatzacoalcos Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 17 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGSMF 39 Tuxpan | Calle Eucalipto No. S/N Colonia Francisco Cruz Hernandez C.P. 92800 Municipio Tuxpan Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 17 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGSMF 40 Tuxpan | Carretera Federal Cobos No. S/N Ejido Jose Maria C.P. 92330 Municipio San Andres Tuxtla Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 41 |
| 5 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Norte | HGSMF 135 Jaltipan Tuxtla | Carretera Federal Cobos No. S/N Ejido Jose Maria C.P. 96330 Municipio Jaltipan de Morelos Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simon Garcia Quintero | Ingeniero Biomedico 12 | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 33 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Campeche | HGZ/MF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B" No. S/N Colonia Ciudad del Carmen del Carmen C.P. 24100 Municipio Carmen Campeche | E. Juan Alberto Sosa Ogaldez | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Chiapas | HGZ 3 Tuxtla Gutierrez | Calle Libramiento Norponiente No. 2000 Colonia Pensiones C.P. 29060 Municipio Tuxtla Gutierrez Chiapas | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 20 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Quintana Roo | HGZ 1 Cancun | Avenida Coba No. S/N Colonia Supermanzana 22 Cancun C.P. 77500 Municipio Benito Juarez Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 57 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Quintana Roo | HGZ 18 Playa del Carmen | Avenida Chapultepec No. S/N Colonia Ejido C.P. 77712, Municipio Solidaridad Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Quintana Roo | HGZ/MF 1 Chetumal | Avenida Alvaro Obregon No. 435 Colonia 1ro de Mayo C.P. 77039, Municipio Othon P. Blanco Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Quintana Roo | HGSMF 2 Cozumel | Avenida Aeropuerto Quintana Roo No. 600 Colonia Independencia C.P. 77600, Municipio Cozumel Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 20 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Quintana Roo | HGSMF 11 Tulum | Avenida Polideportivo Nacional No. Mz. 11 Lote 6 Colonia Region 100 C.P. 77763, Municipio Benito Juarez Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 35 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Quintana Roo | HGZ 7 Puerto Aventuras | Avenida 30 de Julio Mz. 2 Lote 1 Colonia Region 93 C.P. 77758, Municipio Benito Juarez Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara | Coordinador Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 60 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad No. 574 Colonia Casa Blanca C.P. 86040 Municipio Centro Tabasco | M.I.B. Karen Tejas Quevedo | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 16 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Tabasco | HGZ 2 Cardenas | Avenida Francisco Trujillo Garcia No. S/N Colonia Puente Nuevo C.P. 86500, Municipio Cardenas Tabasco | M.I.B. Karen Tejas Quevedo | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 5 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Tabasco | HGSMF 4 Tenosique | Calle Ventura No. S/N Colonia Centro C.P. 86930 Municipio Tenosique Tabasco | M.I.B. Karen Tejas Quevedo | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 10 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Sur | HGZ 8 Cordoba | Calle Calle 1 y 2 No. S/N Colonia Cordoba Centro C.P. 94500 Municipio Cordoba Veracruz de Ignacio de la Llave | E. Mario Rodrigo Munoz Cordoba | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 10 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Sur | HGZ 32 Coatzacoalcos | Calle Roman Mayer No. 1000 Colonia Manuel Avila Camacho C.P. 96420, Municipio Coatzacoalcos Veracruz de Ignacio de la Llave | E. Mario Rodrigo Munoz Cordoba | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 8 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Sur | HGSMF 33 Minatitlan | Calle Jose Saenz No. 31 Colonia Mexicalcingo C.P. 96700 Municipio Minatitlan Veracruz de Ignacio de la Llave | E. Mario Rodrigo Munoz Cordoba | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 4 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Veracruz Sur | HGSMF 8 Cordoba | Avenida Colonia 6 No. S/N Colonia Oluta Centro C.P. 96500 Municipio Oluta Veracruz de Ignacio de la Llave | E. Mario Rodrigo Munoz Cordoba | Ingeniero Biomedico Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 10 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Yucatan | HGSMF 3 Progreso | Calle 41 No. S/N Colonia Yucalpeten Centro C.P. 97320, Municipio Yucalpeten Yucatan | E. Ulises Tenorio Arevalo Gomez | Coordinador de Ingeniería Biomedica Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 16 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Yucatan | HGSMF 5 Valladolid | Calle 26 No. 393 Colonia Miguel de Cervantes Centro C.P. 97830, Municipio Valladolid Yucatan | E. Ulises Tenorio Arevalo Gomez | Coordinador de Ingeniería Biomedica Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 17 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Yucatan | HGSMF 6 Merida | Calle 29 No. 96 Villa Union C.P. 97390, Municipio Umán Yucatan | E. Ulises Tenorio Arevalo Gomez | Coordinador de Ingeniería Biomedica Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 113 |
| 6 | REGIONAL SUR 51 | Yucatan | HGZ 1 Merida | Avenida Miguel Hidalgo No. S/N Colonia Santa Gertrudis C.P. 97070, Municipio Merida Yucatan | E. Ulises Tenorio Arevalo Gomez | Coordinador de Ingeniería Biomedica Delegacional | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 120 |
| 7 | REGIONAL NORTE Y OCCIDENTE | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 25 | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES | Avenida Nuevo Leon No. 330 Colonia Hipodromo Condesa C.P. 06100 Municipio Cuauhtemoc Ciudad de Mexico | Ing. Alfredo Ventura Correa | Jefe de la Division de Ingeniería Biomedica | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 229 |
| 7 | REGIONAL NORTE Y OCCIDENTE | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 14 | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES | Calle Bayamo No. 965 Colonia Nogales Tepalcates C.P. 24360 Municipio Monclova Coahuila | Ing. Gerardo Xavier Cervantes Jasso | Jefe de la Division de Ingeniería Biomedica | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 30 |
| 7 | REGIONAL NORTE Y OCCIDENTE | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 71 | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES | Boulevard Revolucion No. S/N Colonia Centro Aldama C.P. 27760 Municipio Francisco I. Madero Coahuila | Ing. Jesus Ramiro Nakamura Contreras | Jefe de la Division de Ingeniería Biomedica | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 101 |
| 7 | REGIONAL NORTE Y OCCIDENTE | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES No. 1 | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES | Boulevard Adolfo Lopez Mateos No. S/N Colonia Los Filtros C.P. 37320, Municipio Leon Guanajuato | Ing. Hector Nava Valencia | Jefe de la Division de Ingeniería Biomedica | [redacted] | 51100066 | 20208 | 5819643587000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 145 |

DIFUSIÓN ANEXOS CONTRATO

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | POEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REGIÓN I UMAES NORTE OCCIDENTE | UMAE 06 HGS 02 CMN Tempiste Obregón | HGS 02 CMN Tempiste Obregón | Calle del Seguro No. S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P. 85160, Municipio Cajeme, Sonora | Ing. Pedro Jesus Villavicencio Cruz | Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 10 |
| 2 | REGIÓN I UMAES NORTE OCCIDENTE | UMAE 11 HGO CMN Occidente | HGO CMN Occidente | Calle Sebastián Domínguez No. 777 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P. 44340, Municipio Guadalajara, Jalisco | Ing. Oscar Hazael Gonzalez Cazares | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 14 |
| 3 | REGIÓN I UMAES NORTE OCCIDENTE | UMAE 14 HGO Michoacán | HGO 23 Michoacán | Avenida Constitución 1961 Lomas 4 Sección C. P. 58214, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Abel Alonso Manzanarez Gonzalez | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 64 |
| 4 | REGIÓN I UMAES NORTE OCCIDENTE | UMAE 20 HTO CMN Occidente | HTO CMN Occidente | Calle Sebastián Domínguez No. 777 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P. 44340, Municipio Guadalajara, Jalisco | Ing. Hector Gabriel Cabrera Martinez | Jefe de Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 12 |
| 5 | REGIÓN I UMAES NORTE OCCIDENTE | UMAE 33 HGO CMN del Bajío | HGO 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de las Aguamarinas, No. S/N Colonia Los Paraísos C.P. 37530, Municipio León Guanajuato | Ing. Marco Antonio Hernandez Ibarra | Jefe de Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 20 |
| 6 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 01 HE Veracruz | HE 58 Veracruz | Avenida Lázaro Cárdenas No. 1000 Colonia Formando Hogar C.P. 91900, Municipio Veracruz Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Jorge Rodriguez Chavez | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 54 |
| 7 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 02 HE Puebla | HE 5 CMN Puebla | Calle 3 Norte No. 2004 Colonia Centro C.P. 72000, Municipio Puebla Puebla | Ing. Hector David Cruz Cruz | Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 203 |
| 8 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 07 HE Veracruz | HE 56 Veracruz | Avenida Ejército Nacional No. S/N Colonia Formando Hogar C.P. 91010, Municipio Veracruz Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Cristobal Zarate Perez | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 84 |
| 9 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 10 HGS Mérida | HGS 6 CMN Mérida | Calle 41 No. 439 Colonia Industrial C.P. 97150, Municipio Mérida Yucatán | Maestro Ing. Angel Ramirez Soto | Director Administrativo | [illegible] | 57100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 1 |
| 10 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 11 HGO CMN La Raza | HGO 3 CMN La Raza | Avenida Vallejo esq. Antonio Valeriano No. S/N Colonia La Raza C.P. 02990, Municipio Azcapotzalco, Ciudad de México | Ing. Mireya Arias Gonzalez Tapia | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 70 |
| 11 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 12 HGO San Ángel | HGO 6 CMN Siglo XXI San Ángel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena No. 289 Colonia Tizapán San Ángel C. 01090, Municipio Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Cutberto Perez Vidal | Supervisor de Proyectos 11 | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 102 |
| 12 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 15 HTO Magdalena de las Salinas | HTO Magdalena de las Salinas | Avenida Coleccion 15, No. S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Alberto Morales Rivera | Encargado de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 91 |
| 13 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 15 HTO Magdalena de las Salinas | HGO 10 Magdalena de las Salinas | Avenida Coleccion 15, No. S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Alberto Morales Rivera | Encargado de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 81 |
| 14 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 16 HTO Lomas Verdes | HTO Lomas Verdes | Avenida Lomas Verdes, No. 52 Colonia Santa Cruz Acatlán C.P. 53150, Municipio Naucalpan de Juárez, Estado de México | C. Enrique Alberich Vazquez | Director Administrativo | [illegible] | 57100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 43 |
| 15 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 16 HTO Lomas Verdes | UMAE Consultorio Colonia | Calle Sullivan, No. S/N Colonia San Rafael C.P. 06470, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | C. Enrique Alberich Vazquez | Director Administrativo | [illegible] | 57100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 8 |
| 16 | REGIÓN II UMAES CENTRO Y SUR | UMAE 17 HTO Puebla | HTO CMN Puebla | Diagonal 5 de Septiembre No. S/N Colonia Amor C.P. 72410, Municipio Puebla Puebla | Ing. Eduardo Garcia Gonzalez | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20268 | $33'864,350'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO | 24 |
| 17 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Baja California | HGZ 30 Ensenada | Avenida [illegible], No. S/N Colonia Nueva C.P. 22800, Municipio Ensenada Baja California | C. Cesar Salcedo Raygo | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 15 |
| 18 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Baja California | HGZ/MF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, Ruta Fraccionamiento Bahía C.P. 22880, Municipio Ensenada, Baja California | C. Cesar Salcedo Raygo | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 33 |
| 19 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Baja California | HGS 29 Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz, No. 4000 Colonia Esq. Avenida La Presa C.P. 22410, Municipio Tijuana, Baja California | C. Cesar Salcedo Raygo | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 42 |
| 20 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Baja California | HGS 5 S. Luis Rio Colorado | Avenida Chihuahua, No. S/N Colonia Río Colorado C.P. 83439, Municipio San Luis Río Colorado, Sonora | C. Cesar Salcedo Raygo | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 13 |
| 21 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | Calle G. Mejía, No. 450 Colonia Pronaf C.P. 32576, Municipio Juárez Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 22 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGZ 12 PRAXEDIS G.G. Juárez | Calle Valentín Fuentes, No. 2587 Colonia Cesar Gandara, Villa Ahumada, Sin. Seis C.P. 32600, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 7 |
| 23 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGZ/MF 18 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre, No. S/N Colonia Progreso C.P. 31520, Municipio Cuauhtémoc, Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 24 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGZ/MF 19 Cd. Delicias | Avenida Río Conchos, No. S/N Colonia Ciudad Delicias Centro C.P. 33000, Municipio Delicias, Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 6 |
| 25 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGZ/MF 23 Hidalgo del Parral | Prolongación Independencia, No. S/N Colonia Hidalgo del Parral Centro C.P. 33800, Municipio Hidalgo del Parral, Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 4 |
| 26 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGS 66 Cd. Juárez | Calle Sonora (Tayor, No. 5511 Fraccionamiento Paseo de las Torres C.P. 32575, Municipio Juárez, Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 27 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGS 1 Chihuahua | Avenida Universidad, No. S/N Zona Centro Chihuahua C.P. 31000, Municipio Chihuahua, Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 28 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Chihuahua | HGS 23 N. Casas Grandes | Avenida Benito Juárez, No. 1901 Colonia Nuevo Casas Grandes Centro C.P. 31700, Municipio Nuevo Casas Grandes, Chihuahua | Ing. Daniel Mendoza Martinez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 29 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Durango | HGZ 66 Gómez Palacio | Diagonal 3 A, Cerro No. 5 Colonia Gómez Palacio Centro C.P. 35070, Municipio Gómez Palacio, Durango | José Daniel Romero Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 30 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Durango | HGS 5 Gómez Palacio | Calle Mateo Lechuga Galindo, No. 222 Fraccionamiento Real Victoria C.P. 35075, Municipio Gómez Palacio, Durango | José Daniel Romero Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 6 |
| 31 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal No. 300 Colonia Silvestre Dorador C.P. 34070, Municipio Durango, Durango | José Daniel Romero Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 15 |
| 32 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez, No. S/N Colonia Modelo Norte C.P. 83190, Municipio Hermosillo, Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 3 |
| 33 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sonora | HGZ 4 Guaymas | Calle 31, No. S/N Colonia Guaymas Centro C.P. 85400, Municipio Guaymas, Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 34 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sonora | HGZ 3 Nogales | Calle Prolongación, No. S/N Colonia Buenos Aires C.P. 84094, Municipio Nogales, Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 35 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sonora | HGZ 8 Cajeme | Calle Alvaro Obregón, No. 815 Colonia Cajeme Centro C.P. 85000, Municipio Cajeme, Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 36 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sonora | HGZ 34 Hermosillo CIO Guaymas | Calle Alvaro Obregón, No. S/N Colonia Las Mesitas C.P. 83530, Municipio Hermosillo, Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 11 |
| 37 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sonora | HGZ 33 Cd. Obregón | Prolongación Independencia Entre la Guerrero, No. S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P. 85000, Municipio Cajeme, Sonora | C. Jorge Humberto Urbina Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20639 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 15 |
| 38 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sinaloa | HGZ 43 Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos No. S/N Colonia Las Fuentes C.P. 81223, Municipio Ahome, Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 30 |
| 39 | REGIÓN III UMAES NORTE ST | Sinaloa | HGZ/MF 54 Culiacán | Prolongación Río Sinaloa Poniente No. S/N Colonia Guadalupe C.P. 80200, Municipio Culiacán de Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20658 | $33'864,342'000.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 15 |

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | PIEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Aguascalientes | UMF 1 Aguascalientes | Calle Cerro Viejo No. 151 Fraccionamiento Arboledas C.P. 20127, Municipio de Aguascalientes, Aguascalientes | Mauricio Rafael Alcalde Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 7 |
| 10 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 22 Ciudad Guzmán | Avenida Revolución No. 1711 Colonia Unidad de la Paz C.P. 49089, Municipio de Zapotlán El Grande, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 8 |
| 11 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 23 Tepatitlán | Carretera Tepatitlán-San Juan de los Lagos No. 1500 Colonia Unidad Habitacional de la Cruz C.P. 47630, Municipio de Tepatitlán de Morelos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 9 |
| 12 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 24 HGZ/UMAA Hospital de Ameca | Avenida 11 número 1 No. 268 Colonia Tepeyac 2da Sección C.P. 46600, Municipio de Ameca, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 13 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 83 Guadalajara | Avenida Aguilas Calle 1 No. 1400 Colonia Miravalle C.P. 45420, Municipio de Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 11 |
| 14 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 36 Tala | Calle Simón Bolívar No. 201 Colonia Centro C.P. 45300, Municipio de Tala, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 12 |
| 15 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 39 Ayotlán Novena | Calle Juárez No. 1 Colonia Centro C.P. 47500, Municipio de Ayotlán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 13 |
| 16 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 4 Ocotlán | Calle Delgado No. 84 Colonia Centro C.P. 47800, Municipio de Ocotlán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 14 |
| 17 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 50 Ciudad Guzmán | Avenida Cristóbal Colón esq. Calle Gallo No. 750 Colonia Ciudad Guzmán Centro C.P. 49000, Municipio de Zapotlán El Grande, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 15 |
| 18 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | HGZ/MF 66 Villa Hidalgo | Boulevard Francisco Medina Ascencio No. 2000 Colonia Paz Oriente C.P. 48330, Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 16 |
| 19 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 1 Lic. Ignacio Méndez Sánchez | Calle Aztlán No. 1 Colonia Cabañas Cruz Blanca C.P. 44340, Municipio de Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 17 |
| 20 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 2 Dr. Salvador Allende | Calle Aztlán No. 1 Colonia Cabañas Cruz Blanca C.P. 44340, Municipio de Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 18 |
| 21 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 45 Guadalajara | Calle San Lorenzo No. 1330 Colonia Ciudad Granja Centro C.P. 45010, Municipio de Zapopan, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 19 |
| 22 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 46 Guadalajara | Avenida 11 de Enero No. 1840 Colonia Río de Janeiro C.P. 44890, Municipio de Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 20 |
| 23 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Jalisco | UMF 48 Tlajomulco | Carretera San Sebastián Santa Fe No. 1000 Fraccionamiento Los Cedros Poniente C.P. 45640, Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olivo Narváez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 21 |
| 24 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Aguascalientes | HGZ 3 Aguascalientes | Avenida Las Palmas No. 1000 Fraccionamiento Oportunidades C.P. 20340, Municipio de Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Eduardo Adán Díaz Estrada | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 22 |
| 25 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Querétaro | HGZ 5 S.J. Juan del Río | Calle Nicolás Bravo No. 67 Colonia Centro C.P. 76800, Municipio de San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Alberto Padilla Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 23 |
| 26 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Querétaro | HGZ 11 Querétaro | Calle Las Palmas No. 54 Colonia Centro C.P. 76000, Municipio de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Ricardo Peralta Lopez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 24 |
| 27 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Michoacán No. 504 Colonia IMSS C.P. 38060, Municipio de Celaya, Guanajuato | Mónica Adriana Martínez Díaz | Coordinadora de Farmacia Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 25 |
| 28 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Guanajuato | HGZ/MF 3 Irapuato | Avenida Tecnológico No. 1071 Colonia Gámez C.P. 36630, Municipio de Irapuato, Guanajuato | Mónica Lorena Estrada Díaz | Coordinadora de Farmacia Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 26 |
| 29 | REGIÓN OCCIDENTE BAJÍO | Guanajuato | HGZ/MF 21 Irapuato | Calle Constituyentes Poniente No. 84 Colonia San Rafael C.P. 36550, Municipio de Irapuato, Guanajuato | Mónica Lorena Estrada Díaz | Coordinadora de Farmacia Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 27 |
| 30 | REGIÓN METROPOLITANA | México Poniente | HGZ 58 Los Reyes Acaquilpan | Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 5, 5° Nivel, Fraccionamiento Los Reyes Acaquilpan, C.P. 57750, Municipio de Los Reyes La Paz, Estado de México | Ing. Ramiro Torres Vega | Coordinador Auxiliar de Seguridad Nivel de Atención | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 28 |
| 31 | REGIÓN METROPOLITANA | México Poniente | HGZ 59 Tultitlán | Avenida 16 de Septiembre (Río Sur No. 1) S/N Colonia San Bartolo Tenayuca (Tenayuca Este) C.P. 54900, Municipio de Tultitlán de Mariano Escobedo, Estado de México | Ing. Ramiro Torres Vega | Coordinador Auxiliar de Seguridad Nivel de Atención | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 29 |
| 32 | REGIÓN METROPOLITANA | México Poniente | HGZ 68 Cuautitlán Izcalli | Avenida Plateros Tultitlán No. 600 Colonia Veredas C.P. 54700, Municipio de Cuautitlán Izcalli, Estado de México | Ing. Ramiro Torres Vega | Coordinador Auxiliar de Seguridad Nivel de Atención | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 30 |
| 33 | REGIÓN METROPOLITANA | Centro de Valores Norte | UMF 1 Dr. Ignacio Morones Prieto | Calle Plateros Corona No. 300 Colonia Anzures C.P. 11590, Municipio de Miguel Hidalgo, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Olivares Peralta | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 31 |
| 34 | REGIÓN METROPOLITANA | Centro de Valores Norte | UMF 2 Dr. Ignacio Morones Prieto | Avenida Insurgentes Norte No. 1373 Colonia Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Municipio de Gustavo A. Madero, Estado de México | Ing. Juan Gabriel Olivares Peralta | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 32 |
| 35 | REGIÓN METROPOLITANA | Centro de Valores Norte | UMF 3 Dr. Ignacio Morones Prieto | Calle Cuitláhuac No. S/N Esquina Manuel Salazar Salinas, Colonia Clavería C.P. 02080, Municipio de Azcapotzalco, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Olivares Peralta | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 33 |
| 36 | REGIÓN METROPOLITANA | México Oriente | UMF 71 Ecatepec | Calle Emiliano Zapata No. 1 Colonia Ejidos de San Cristóbal C.P. 55210, Municipio de Ecatepec de Morelos, Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 34 |
| 37 | REGIÓN METROPOLITANA | México Oriente | UMF 72 Nezahualcóyotl | Avenida Gustavo Baz No. 574 Colonia Industrial Ciudad Nezahualcóyotl, C.P. 57000, Municipio de Nezahualcóyotl, Estado de México | Ing. Javier Rodríguez Cuevas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 35 |
| 38 | REGIÓN METROPOLITANA | México Oriente | UMF 73 Pantitlán | Avenida Francisco Javier González No. 1 Colonia Ex-Hacienda de Aculco, Manzana 3A, Sección C.P. 57430, Municipio de Nezahualcóyotl, Estado de México | Ing. Juan Gabriel Olivares Peralta | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 36 |
| 39 | REGIÓN METROPOLITANA | Centro de Valores Norte | UMF 251 Dr. Raúl Argüelles | Avenida 510, No. 900 Colonia San José de Aragón, Primera Sección C.P. 07400, Municipio de Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Juan Gabriel Olivares Peralta | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 37 |
| 40 | REGIÓN METROPOLITANA | Centro de Valores Norte | UMF 252 Dr. Raúl Argüelles | Carretera Federal Km. 44.5 No. 1 Barrio de [illegible] Municipio de Cuautitlán, Estado de México | Cecia Alejandra Zaragoza Rodríguez | Coordinadora Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 38 |
| 41 | REGIÓN METROPOLITANA | Sureste | HGZ/MF 4 Iztapalapa | Avenida Central No. 1, Esquina Eje 3 Sur C.P. 09080, Municipio de Iztapalapa, Ciudad de México | Cecia Alejandra Zaragoza Rodríguez | Coordinadora Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 39 |
| 42 | REGIÓN METROPOLITANA | Sureste | UMF 5 Dr. Gilberto Flores Izquierdo | Avenida Central No. 1, Esquina Eje 3 Sur C.P. 09080, Municipio de Iztapalapa, Ciudad de México | Cecia Alejandra Zaragoza Rodríguez | Coordinadora Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20652 | 521864342600 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 40 |

ANEXO DE CONTRATOS



## Anexo No. 3.4
## Guía de Distribución y Administrador de Contrato

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | PDT | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | REGIONAL NORESTE | Sinaloa | HGZ/MF 5 Mazatlán | Avenida Benito Morales No. S/N Colonia Aurelio López Mateos C.P. 82040, Municipio Mazatlán Sinaloa | C. Oscar Arturo Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 25 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Sinaloa | HGZ/MF 29 Escuinapa | Calle Obregón No. S/N Colonia Centro C.P. 82460, Municipio Escuinapa Sinaloa | C. Oscar Arturo Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Sinaloa | HGSMF 16 Navolato | Canales Ferreros No. S/N Colonia Navolato C.P. 80100, Municipio Navolato Sinaloa | C. Oscar Arturo Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Sinaloa | HGSMF 30 Guamuchil 4 | Boulevard Antonio Rosales No. S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P. 81460, Municipio Salvador Alvarado Sinaloa | C. Oscar Arturo Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Sinaloa | HGZ/MF 10 Guasave | Boulevard Lázaro Cárdenas No. S/N Colonia Centro C.P. 81200, Municipio Guasave Sinaloa | C. Oscar Arturo Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Sinaloa | HGZ/MF 2 La Misión | Boulevard Manuel Obregón No. S/N Colonia Universal C.P. 81200, Municipio Ahome Sinaloa | C. Oscar Arturo Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 20 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Chihuahua | HGO No.6 Chihuahua | Prolongación Division del Norte No. S/N Colonia Sanjuanitos C.P. 31000, Municipio Chihuahua Chihuahua | Ing. Oscar Manrique Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Sonora | HGZ Hermosillo | Avenida Jesús Otero No. S/N Colonia Morelos C.P. 83285, Municipio Hermosillo Sonora | C. Jorge Humberto Ochoa Ochoa | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Baja California Sur | HGZ/MF 1 La Paz | Boulevard 5 de Febrero No. S/N Colonia Ruffos Nuevo C.P. 23060, Municipio La Paz Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Romero Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Baja California Sur | HGSMF 3 de Comonfort | Boulevard Agustín Olachea No. 3200 Fraccionamiento Real C.P. 23020, Municipio Comonfort Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Romero Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Baja California Sur | HGSMF 26 Cabo San Lucas | Carretera Federal Km Cabo San Lucas - Todos los Santos Km 0.5, No. S/N Fraccionamiento Lucas del Mar Cabo San Lucas C.P. 23473, Municipio Los Cabos Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Romero Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 4 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Baja California Sur | HGSS Guerrero Negro | Boulevard Emiliano Zapata No. S/N Colonia Cuna Norte C.P. 23940, Municipio Mulegé Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Romero Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 9 | REGIONAL NORESTE | Baja California Sur | HGS 38 San José del Cabo | Calle Tecnológico No. 160 Colonia Lomas de Guaycura C.P. 23445, Municipio Los Cabos Baja California Sur | Ing. Carlos Eduardo Romero Luna | Encargado de la Coordinación Biomédica | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 4 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGZ/1 Saltillo | Cabezos Arturo Nahle No. S/N Colonia Saltillo Centro C.P. 25000, Municipio Saltillo Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 23 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGZ/1 Piedras Negras | Carretera Federal No. 57 No. S/N Colonia Las Delicias C.P. 26010, Municipio Piedras Negras Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 40 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGZ/MF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza No. S/N Colonia Ejidal C.P. 25240, Municipio Saltillo Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 20 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGZ/MF 30 Torreón | Boulevard Revolución No. 2520 Colonia Unidad Familiar Torreón C.P. 27276, Municipio Torreón Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 40 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGZ/MF 48 Torreón | Boulevard Revolución No. 2520 Colonia Unidad Familiar Torreón C.P. 27276, Municipio Torreón Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 40 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGZ/MF 7 Monclova | Boulevard Harold R. Pape No. S/N Colonia Guadalupe Almaguer C.P. 25720, Municipio Monclova Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 6 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGSMF 6 Parras | Calle Francisco I. Madero No. S/N Colonia Parras de la Fuente Centro C.P. 27980, Municipio Parras Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGSMF 215 Piedras Coloradas | Calle Hidalgo No. S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P. 27460, Municipio San Pedro Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGSMF 30 Frontera Madero | Boulevard Francisco I. Madero No. 560 Colonia Flat Center I, Madero Centro C.P. 27930, Municipio Francisco I. Madero Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 2 |
| 10 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGSMF 27 Allende | Avenida Hidalgo No. S/N Barrio de la Cruz Allende C.P. 26330, Municipio Allende Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 11 | REGIONAL NORESTE | San Luis Potosí | HGZ 50 Tamazunchale | Avenida Tamazunchale No. 205 Colonia Tamaulipa Arroyo C.P. 79730, Municipio San Luis Potosí San Luis Potosí | Dennis Berenice Castro Dios | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 11 | REGIONAL NORESTE | San Luis Potosí | HGZ 8 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Medio Camino Valles No. S/N Colonia Moctezuma C.P. 79040, Municipio Ciudad Valles San Luis Potosí | Dennis Berenice Castro Dios | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 11 | REGIONAL NORESTE | San Luis Potosí | HGZ/MF 2 San Luis Potosí | Calle Peregrina Antigua No. S/N Colonia Tequisquiapan C.P. 78250, Municipio San Luis Potosí San Luis Potosí | Dennis Berenice Castro Dios | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 14 |
| 11 | REGIONAL NORESTE | San Luis Potosí | HGZ/MF 15 San Luis Potosí | Calle Nicolás Zapata No. 2003 Colonia Miguel de la Madrid Tequisquiapan C.P. 78250, Municipio San Luis Potosí San Luis Potosí | Dennis Berenice Castro Dios | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 11 | REGIONAL NORESTE | Coahuila | HGS 11 Cd. Acuña | Boulevard Guerrero No. S/N Colonia Ciudad Acuña Centro C.P. 26200, Municipio Acuña Coahuila de Zaragoza | Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 25 |
| 12 | REGIONAL NORESTE | Nuevo León | HGZ 71 Monterrey | Calle Fortunato Lozano y Delfín No. 3827 Colonia Buena Suerte C.P. 64830, Municipio Monterrey Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 20 |
| 12 | REGIONAL NORESTE | Nuevo León | HGZ 4 Villa Guadalupe | Calle Mesenquit No. S/N Colonia Ejidal Guadalupe Centro C.P. 67100, Municipio Guadalupe Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 8 |
| 12 | REGIONAL NORESTE | Nuevo León | HGZ 33 Fátima U. Correo | Avenida Felix Gracia Gómez No. S/N Colonia Obrera C.P. 64010, Municipio Monterrey Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 8 |
| 12 | REGIONAL NORESTE | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Alemán No. S/N Colonia Fundidora Central C.P. 66600, Municipio Apodaca Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 12 | REGIONAL NORESTE | Nuevo León | HGZ/MF 65 Hernán Garza | Avenida Juárez No. S/N Colonia Hidalgo C.P. 64620, Municipio Gral. Escobedo de los Garza Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 8 |
| 12 | REGIONAL NORESTE | Nuevo León | HGZ/MF 2 Monterrey | Avenida Constitución No. S/N Colonia Obrera C.P. 64620, Municipio Monterrey Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 6 |
| 13 | REGIONAL NORESTE | Zacatecas | HGZ 3 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo No. 2 Colonia Fresnillo Central C.P. 99000, Municipio Fresnillo Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Serrano Terrazas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 8 |
| 13 | REGIONAL NORESTE | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Tiahuen No. 81 Colonia Lomas de la Soledad C.P. 98050, Municipio Zacatecas Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Ramírez Terrazas | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 3 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez No. 1003 Fraccionamiento Trojes C.P. 20270, Municipio Aguascalientes Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Esparza | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Michoacán | HGZ 2 Uruapan | Calzada Benito Juárez No. S/N Colonia Tarecuato C.P. 60230, Municipio Uruapan Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 20 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Michoacán | HGZ 4 Zamora | Avenida Plateros de las Almendras No. S/N Colonia La Loma C.P. 59690, Municipio Zamora Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 15 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Michoacán | HGZ/MF 3 Zacapu | Calle Salvador Allende No. 100 Colonia Zacapu Centro C.P. 58400, Municipio Zacapu Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 8 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Michoacán | HGZ/MF 12 Lázaro Cárdenas | Avenida Lázaro Cárdenas No. 154 Colonia Centro C.P. 60950, Municipio Lázaro Cárdenas Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 9 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Michoacán | HGSMF 9 Apatzingán | Avenida 22 de Octubre No. 100 Colonia Miguel Hidalgo C.P. 60610, Municipio Apatzingán Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 7 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Michoacán | HGSMF 17 Los Reyes | Prolongación 16 de Septiembre No. S/N Colonia Centro C.P. 60500, Municipio Los Reyes Michoacán de Ocampo | Mauricio Rafael Alvarez Heredia | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 6 |
| 14 | REGIONAL OCCIDENTE Y BAJÍO | Colima | HGZ 45 Manzanillo | Avenida Alejandro Delgado No. 210 Colonia Nuevo Salagua C.P. 28860, Municipio Manzanillo Colima | Ing. Alondra Edwina Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] | 51100066 | 20638 | $31'864,342,600.00 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 4 |

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador de contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | REGIONAL SUROESTE | Guerrero | HGSMF - 1 Chilpancingo | Avenida Miguel Nemer, No.10 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39000, Municipio Chilpancingo de los Bravos, Guerrero | Cesar Alejandro Vargas Dominguez | Coordinador Operativo (Delegacional) | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 12 | REGIONAL SUROESTE | Guerrero | HGSMF - 2 Iguala | Avenida De los Bandos, No.130 Colonia Centro de Alfredo Cervantes C.P.40030, Municipio Iguala de la Independencia, Guerrero | Cesar Alejandro Vargas Dominguez | Coordinador Operativo (Delegacional) | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 13 | REGIONAL SUROESTE | Guerrero | HGSMF - 3 Acapulco | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1700 Colonia Ciudad Alianza de Cervantes C.P.39690, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero | Cesar Alejandro Vargas Dominguez | Coordinador Operativo (Delegacional) | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 14 | REGIONAL SUROESTE | Hidalgo | HGZ 2 Tulancingo | Prolongación Guerrero, No.S/N Colonia Tlaxcoapa Centro C.P.43600, Municipio Tulancingo de Bravo, Hidalgo | Eng. Sergio Aguilar Ramírez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 15 | REGIONAL SUROESTE | Hidalgo | HGSMF - 1 Pachuca | Avenida 1ero de Mayo, No.S/N Colonia Periodistas C.P.42060, Municipio Pachuca de Soto, Hidalgo | Eng. Sergio Aguilar Ramírez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 29 |
| 16 | REGIONAL SUROESTE | Hidalgo | HGSMF - 2 Tepeji del Río | Avenida Vicente Guerrero, No.37 Colonia Nicolás Bravo C.P.42851, Municipio Tepeji del Río de Ocampo, Hidalgo | Eng. Sergio Aguilar Ramírez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |
| 17 | REGIONAL SUROESTE | Hidalgo | HGZ/MF 4 Cd. Sahagún | Avenida Circunvalación, No.S/N Colonia Tezoquipa Norte C.P.43976, Municipio Tepeapulco, Hidalgo | Eng. Sergio Aguilar Ramírez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 3 |
| 18 | REGIONAL SUROESTE | Hidalgo | HGZ/MF 5 Tula de Allende | Avenida Vía Primer Ferrocarril, No.S/N Colonia Centro C.P.42800, Municipio Tula de Allende, Hidalgo | Eng. Sergio Aguilar Ramírez | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 3 |
| 19 | REGIONAL SUROESTE | Morelos | HGZ/MF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas, No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec de Hidalgo, Morelos | Dr. Rogelio Contreras Olivos | Coordinador de Planeación y Asistencia a la Salud | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 33 |
| 20 | REGIONAL SUROESTE | Oaxaca | HGZ 1 Oaxaca | Calzada Héroes de Chapultepec, No.623 Colonia Donaciano Cortés C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Eng. Patricio Alberto Narváez Sánchez | Coordinador Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 6 |
| 21 | REGIONAL SUROESTE | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala | Avenida Independencia, No.S/N Colonia Acuitlapilco C.P.90062, Municipio Tlaxcala, Tlaxcala | Arq. Juan Fernando Bravo Hernández Luis | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 22 | REGIONAL SUROESTE | Puebla | HGZ 20 La Margarita | Avenida Fuerte Loreto Zaragoza, No.4201 Unidad Habitacional Infonavit La Margarita C.P.72530, Municipio Puebla, Puebla | Eng. Alberto Aguilar Canales González | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 2 |
| 23 | REGIONAL SUROESTE | Morelos | HGSMF - 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Delicias Plan de Ayala C.P.62520, Municipio Cuernavaca, Morelos | Dr. Rogelio Contreras Olivos | Coordinador de Planeación y Asistencia a la Salud | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 48 |
| 24 | REGIONAL SUROESTE | Guerrero | HGSMF - 4 Ciudad Renacimiento | Avenida Adolfo López Mateos, No.4/4 Colonia Alta Progreso C.P.39530, Municipio Acapulco de Juárez, Guerrero | César Alejandro Vargas Dominguez | Coordinador Operativo (Delegacional) | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 3 |
| 25 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGZ 1 Tuxpan | Calle Lázaro del Estado, No.S/N Colonia Juárez Emiliano Centro C.P.93000, Municipio Tuxpan, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 26 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGZ 11 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Fracc. Ampliación Floresta C.P.91910, Municipio Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 27 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | Calle Netzahualcóyotl, No.S/N Colonia Tajín C.P.93260, Municipio Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 28 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGZ/MF 28 Martínez de la Torre | Avenida Salvador Nelson Guerrero, No.S/N Colonia Nemesio de la Torre C.P.93600, Municipio Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 3 |
| 29 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGZ/MF 50 Cerro Tejonal | Calle Juan de la Luz Enríquez, No.S/N Colonia Cerro Centro C.P.93200, Municipio Cerro Azul, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 2 |
| 30 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGZ/MF 36 José Cardel | Carretera Costera Cardel-Veracruz, No.S/N Colonia José Cardel Centro C.P.95260, Municipio La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 2 |
| 31 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGSMF - 29 Tuxpan | Calle Cuitlahuac, No.S/N Colonia Francisco Cruz Hernández C.P.92810, Municipio Tuxpan, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 32 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Norte | HGSMF - 35 S. Andrés Tuxtla | Carretera Federal Sur Cuesta Morena, No.S/N Ejido San Miguel C.P.95710, Municipio San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico 3 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 1 |
| 33 | REGIONAL SUROESTE | Campeche | HGZ/MF 1 Carmen Sur | Avenida 7 Diez Manzana, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Carmen, Campeche | C. Juan Alberto Ramos Pantoja | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 34 |
| 34 | REGIONAL SUROESTE | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Calle Tiburcio Hernández Ponte, No.S/N Colonia Hermanos Cevallos C.P.29044, Municipio Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arrazo | Ingeniero Biomédico 1 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 60 |
| 35 | REGIONAL SUROESTE | Chiapas | HGSMF - 2 Tapachula | Avenida Hidalgo, No.S/N Colonia Centro C.P.30700, Municipio Tapachula de Córdova y Ordóñez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arrazo | Ingeniero Biomédico 1 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 11 |
| 36 | REGIONAL SUROESTE | Chiapas | HGSMF - 3 Comitán | Avenida Allende, No.S/N Colonia Huixtán Centro C.P.30640, Municipio Comitán de Domínguez, Chiapas | Guillermo Alberto Avendaño Arrazo | Ingeniero Biomédico 1 | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 12 |
| 37 | REGIONAL SUROESTE | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro, Tabasco | M.C. Aaron Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 33 |
| 38 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGZ 8 Coatzacoalcos | Calle Calle 3 y 7, No.S/N Colonia Ciudad Cooperativa C.P.96535, Municipio Coatzacoalcos, Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Cárcoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 26 |
| 39 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGSMF - 15 Coatzacoalcos | Adolfo López Mateos, No.130 Colonia Coatzacoalcos del Centro Centro C.P.96500, Municipio Coatzacoalcos, Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Cárcoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 9 |
| 40 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | Calle Benito Juárez, No.1300 Colonia Manuel Ávila Camacho C.P.96540, Municipio Coatzacoalcos, Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Cárcoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0015 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 44 |
| 41 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGSMF - 33 Minatitlán | Calle Juan Sacia, No.18 Colonia Manuel Ávila Camacho C.P.96700, Municipio Minatitlán, Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Cárcoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0015 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 26 |
| 42 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGSMF - 34 Orizaba | Avenida Oriente 6, No.574 Colonia Ciudad Mendoza C.P.94410, Municipio Orizaba, Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Cárcoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 33 |
| 43 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGSMF - 37 Cosoleacaque | Calle Sección 2, No.S/N Colonia Los Cedros Antiguo C.P.96570, Municipio Cosoleacaque, Veracruz de Ignacio de la Llave | C. Mario Rodrigo Muñoz Cárcoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 9 |
| 44 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGZ 10 Acayucan | Avenida Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Garcia Gineres C.P.96270, Municipio Acayucan, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Eduardo Tonatiuh Arevalo Gomez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 45 | REGIONAL SUROESTE | Veracruz Sur | HGZ 13 Minatitlán | Calle Juárez, No.479 Colonia Centro C.P.96730, Municipio Minatitlán, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Eduardo Tonatiuh Arevalo Gomez | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 46 | REGIONAL SUROESTE | UMAE HE No. 1 Monterrey | UMAE HE No. 1 Monterrey | Calle Vista Montemorelos, 36, No.S/N Colonia Valle de las Misiones C.P.64700, Municipio Monterrey, Nuevo León | Ing. Gerardo Nava Salazar | Jefe de la Sección de Ingeniería Biomédica | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 150 |
| 47 | REGIONAL SUROESTE UMAE HE No. 1 Monterrey | UMAE HE No. 1 Monterrey | UMAE HE No. 1 Monterrey | Avenida Pedro Suárez, No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey, Nuevo León | [redacted] | Director Administrativo | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 111 |
| 48 | REGIONAL SUROESTE UMAE HE No. 25 Monterrey | UMAE HE No. 25 Monterrey | HE 25 Monterrey | Avenida [redacted], No.S/N Colonia Valle Verde 2do. Sector C.P.64360, Municipio Monterrey, Nuevo León | C.P. Fernando Enrique Gonzalez | Director Administrativo | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 80 |
| 49 | REGIONAL SUROESTE UMAE HE No. 25 Monterrey | UMAE HE No. 25 Monterrey | HE 25 Monterrey | Avenida Alfonso Reyes, No.4202 Colonia [redacted] C.P.64290, Municipio Monterrey, Nuevo León | Ing. Pedro Pérez Velázquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 69 |
| 50 | REGIONAL SUROESTE UMAE HE No. 25 Monterrey | UMAE HE No. 25 Monterrey | HE 25 Monterrey | Avenida Revolución, No.S/N Colonia Talleres Sector C.P.67700, Municipio Linares, Nuevo León | Ing. Jesus Armando Nájera Martínez | Jefe de la Sección de Ingeniería Biomédica | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 9 |
| 51 | REGIONAL SUROESTE UMAE HE No. 25 Monterrey | UMAE HE No. 25 Monterrey | HE 25 Monterrey | Avenida Circunvalación Poniente Oriente No.S/N Colonia Obispo C.P.64076, Municipio Monterrey, Nuevo León | Ing. Abel Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 23 |
| 52 | REGIONAL SUROESTE UMAE HE No. 25 Monterrey | UMAE HE No. 25 Monterrey | HE 25 Monterrey | Calle Heroico Colegio Militar, No.1135 Colonia Francisco Villarreal Torres C.P.64650, Municipio Guadalupe, Nuevo León | Ing. Heydee Cadena Montero | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 10 |
| 53 | REGIONAL SUROESTE UMAE HE No. 25 Monterrey | UMAE HE No. 25 Monterrey | HE 25 Monterrey | Calle Heroico Colegio Militar, No.1135 Colonia Francisco Villarreal Torres C.P.64650, Municipio Guadalupe, Nuevo León | Ing. Oscar Eduardo Castillo Cuellar | Jefe de la Sección de Ingeniería Biomédica | [redacted] | 510000668 | 206539 | 511864.3426.0000 | CAMA CLINICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 5 |

ANEXOS PARA FIRMA DE CONTRATO

**Anexo No. 3.4**
**Guía de Distribución y Administrador de Contrato**

| Partida | Región | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Administrador del contrato | Cargo | Correo electrónico | Clave CUCOP | POEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | REGIÓN [illegible] NORTE [illegible] ORIENTE | UMAE [illegible] Durango | [illegible] CMN Nuevo [illegible] Durango | Calle del Seguro, No S/N Colonia Nuevo Durango C.P. 34208, Municipio Durango, Durango | Ing. Pedro Jesus Valdivia Cruz | Supervisor de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 70 |
| [illegible] | REGIÓN [illegible] NORTE [illegible] ORIENTE | UMAE 23 HGO CMN Siglo [illegible] | HGSMI CMN [illegible] | Avenida Pulso de los Trabajadores No S/N Colonia La Raza C.P. 97100, Municipio [illegible] | Ing. Victor Alberto Manzanilla Salinas | Jefe de Sección de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 100 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HE [illegible] CMN Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc, No 330 Colonia Doctores C.P. 06720, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Jesus Nuvi Rodriguez | Jefe de la Subdivisión de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 230 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HE 4 TO Magdalena de las Salinas | HTO Magdalena de las Salinas | Avenida Cuitlahuac, No S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Municipio Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Alberto Morales Huerta | Encargado de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 4 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HE 47 CMN Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc, No 330 Colonia Doctores C.P. 06720, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Celia Martinez Medina | Jefa de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 50 |
| XI. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE 24 HG CMN La Raza | HG CMN La Raza | Calzada Vallejo esq. Poniente 116 Col. Industrial Vallejo, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Edgar Fermin Rodriguez Ocaña | Jefe de Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 130 |
| XI. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE 24 HG CMN La Raza | HG CMN La Raza | Calzada Vallejo esq. Poniente 116 Col. Industrial Vallejo, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Edgar Fermin Rodriguez Ocaña | Jefe de Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 68 |
| XI. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE 25 HE Pediatría CMN Siglo XXI | HONCO CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc, No 330 Colonia Doctores C.P. 06720, Municipio Cuauhtémoc, Ciudad de México | Ing. Guadalupe de Jesus Ramirez Carvajal | Titular de la Unidad de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 48 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HGO CMN La Raza | HGO CMN La Raza | Avenida Vallejo esq. Poniente 116 Col. Industrial Vallejo, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México | Ing. Sergio Arturo Gonzalez Trejo | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 20 |
| XI. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HE 1 SXXI Tlalpan | HE SXXI Tlalpan | Avenida Cuauhtémoc, No S/N Colonia Fernando Hogan C.P. 14080, Municipio Venustiano Carranza, Ciudad de México | Ing. Christopher Zavala Priego | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 92 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HTIPO Puebla | HTIP CMN Puebla | Boulevard Defensores de la República, No S/N Colonia Jesus Carranza C.P. 72410, Municipio Puebla, Puebla | Ing. Agustina Garcia Gonzalez | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 30 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HTIPO CMN La Raza | HTIP CMN La Raza | Calle Seris, No S/N Colonia La Raza C.P. 02990, Municipio Azcapotzalco, Ciudad de México | Ing. Jorge Rodriguez Chavez | Jefa de la Division de Ingeniería Biomédica | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 194 |
| X. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HOSPITAL MANZO | HES CMN Manzo | Calle 41, No 439 Colonia Industrial C.P. 97150, Municipio Merida, Yucatan | Martin Jose Angel Romero Solis | Director Administrativo | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 43 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HE 45 Puebla | HES CMN Puebla | Calle 3 Poniente No 2004 Colonia Centro C.P. 72000, Municipio Puebla, Puebla | Ing. Hans David Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 20 |
| IX. | REGIÓN CENTRO SUR | UMAE HTIPO San Angel | HGSMI CMN Siglo XXI San Angel | Av. Vial 10 San Jose Magdalena No 207 Colonia Tizapan San Angel C.P. 01090, Municipio Alvaro Obregon, Ciudad de México | Gabino Perez Mateo | Supervisor de Proyectos C3 | [illegible] | 531006 | 20638 | $13'864,626.00 | CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DE MULTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA | 9 |

Autorizó

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Titular de la Coordinación
de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Revisó

**Dra. Lucila Olvera Santana**
Titular de la Coordinación Técnica de
Infraestructura Médica

Validó

**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**
Titular de la División
de Evaluación de Equipamiento

Elaboró

**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**
Jefa de Área de Instrumentación de las
Unidades Médicas

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**

**"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"**

**a) Vigencia:**

La vigencia del contrato será a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022 Las obligaciones respecto de las garantías de los bienes y trabajos necesarios para su operación contraídas por el licitante, tendrán vigencia contada a partir de la recepción a entera satisfacción del Instituto en la Unidad Médica de destino final de los bienes acorde al Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", por un periodo de 36 meses (obligatorio) o bien 42 o 48 meses, según lo ofertado, contando a partir de la entrega a entera satisfacción en la unidad médica de destino final de los bienes.

**b) Plazo y lugar de entrega del bien:**

El plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto será máximo de 90 días naturales, contados a partir del día hábil siguiente al Acto de Fallo. En este plazo, el Proveedor deberá realizar la entrega - recepción de los bienes, capacitación al personal del Instituto y puesta en operación de los bienes adjudicados, establecidos en los presentes términos y condiciones.

Posterior al vencimiento del plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, el proveedor podrá realizar la entrega de los equipos dentro de los siguientes 8 días naturales, aplicándole el 1.25% de penalización por cada día natural de entrega extemporánea, hasta alcanzar el 10% del valor del contrato, acorde a lo descrito en el inciso h) de los presentes Términos y Condiciones "h) Las penas convencionales y deducciones."

Posterior a los 8 días señalados en el párrafo anterior, no se recibirán los bienes adjudicados, siendo procedente el inicio del procedimiento de rescisión o la aplicación de deductivas, según corresponda, acorde a lo descrito en el inciso h) de los presentes Términos y Condiciones "h) Las penas convencionales y deducciones."

**Lugar**

El lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto se encuentra señalado en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato".

**c) Mecanismo de evaluación de proposiciones.**

- **Criterio Puntos y Porcentajes:**

Para el presente procedimiento de contratación, se empleará el mecanismo de evaluación a través de "Puntos y Porcentajes", de conformidad con el artículo 29 fracción XIII y 36 Bis fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Púbico; artículo 52 de su Reglamento, el criterio de evaluación será a través del mecanismo de "Puntos o Porcentajes",

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS



LOS/ CAMF / LAG

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


toda vez que es necesario vincular las condiciones que deberán cumplir los proveedores con las características y especificaciones de los bienes objetos de éste procedimiento.

Asimismo, en atención a lo indicado en la Sección Segunda del "ACUERDO por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", la documentación requerida será la siguiente:

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| **Evaluación Técnico-Médica.** | | | |
| **A. Características del bien o bienes objeto de la propuesta técnica.** | **A1. Especificaciones y requisitos técnicos** | 25 | ▪ "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**).<br>▪ Anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el proveedor como sustento. |
| | **A2. Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar** | | ▪ "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**).<br>▪ Documentos presentados para acreditar los requisitos establecidos en el inciso **d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar**. |
| | **A3. Nacionalidad del bien o bienes.** | | ▪ "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**).<br>▪ Escrito(s) que presente para acreditar el cumplimiento del contenido nacional para adquisiciones de bienes o, cumplimiento de las reglas de origen o reglas de mercado para bienes importados, según corresponda. |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | **A4. Cotejo físico de las características ofertadas.** | | ▪ "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1).<br>▪ Impresión del correo electrónico o escrito mediante el cual, personal adscrito a la División de Evaluación de Equipamiento (DEE) de la Coordinación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), indique la hora y fecha programada para llevar a cabo el Acto de "Cotejo físico de las características ofertadas".<br>▪ El bien presentado para el Acto de "Cotejo físico de las características ofertadas". |
| **Evaluación Técnico-Administrativa.** | | | |
| **B. Capacidad del proveedor.** | **B1. Capacidad de los recursos económicos.** | 3 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Última Declaración Fiscal Anual presentada, del año inmediato anterior al año en curso, acreditando el monto de sus ingresos netos anuales representa entre el 5% y 20% del monto de su propuesta económica. |
| | **B2. Capacidad para Asistencia Técnica (recursos técnicos y de equipamiento)** | 1.5 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Currículum del proveedor, indicando la cantidad de Sucursales y Centros de Servicios con los que cuente el proveedor, |

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS





2022 Ricardo Flores Magón

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **4** de **46**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | con disponibilidad para atender los requerimientos de los usuarios en las distintas unidades médicas de destino final de los bienes. |
| | **B3. Participación de discapacitados o empresas que cuenten con trabajadores con discapacidad.** | 0.4 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Aviso de alta al régimen obligatorio del Instituto Mexicano del Seguro Social cuya antigüedad no sea inferior a seis meses anteriores a la fecha de presentación de proposiciones. |
| | **B4. Participación de MIPYMES que produzcan bienes con innovación tecnológica** | 0.2 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Constancia emitida por el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI), la cual no podrá tener una vigencia mayor a cinco años, en términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP. |
| | **B5. Políticas y Prácticas de igualdad de género** | 0.2 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Certificado emitido por autoridad y organismo facultado, que acredite que el proveedor cuenta con la certificación de haber aplicado Políticas y Prácticas de igualdad de género, en términos de lo dispuesto por el segundo |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | párrafo del artículo 14 de la LAASSP. |
| | **B6. Extensión del tiempo mínimo de garantía o servicios adicionales de mantenimiento.** | 3.7 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, por 36 meses (obligatorio) y que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por todo el periodo ofertado;<br>▪ Copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, por una Extension de garantía de 48 meses o más, y que la garantía |

ANEXOS DIVISIÓN DE COMPRAS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **6** de **46**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por todo el periodo ofertado; o<br>▪ Copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, por una Extensión de 42 meses más un Mantenimiento Mayor, este deberá realizarse durante el último mes de vigencia de la Garantía del bien y sus accesorios, el cual consiste en la ejecución de un mantenimiento preventivo más los trabajos necesarios para la rehabilitación de los bienes; y que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el todo el periodo ofertado, debidamente acreditado por el proveedor adjudicado. |
| **C. Experiencia y especialidad del proveedor.** | **C1. Experiencia.** | 3 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico- |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **7** de **46**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | Administrativa".<br>▪ Copia(s) simple(s) del contrato(s) o pedido(s) presentado(s), en los que se verifique que el proveedor ha suministrado a cualquier dependencia y/o institución y/o particular, bienes de la misma naturaleza, características específicas y/o a los volúmenes y condiciones similares a los requeridos por la convocante en el presente procedimiento de contratación, que correspondan al periodo comprendido del 2017 al 2021. |
| | **C2. Especialidad.** | 3 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Copia(s) simple(s) del contrato(s)o pedido(s) presentado(s), en los que se verifique que el proveedor ha suministrado a cualquier dependencia y/o institución y/o particular, bienes de la misma naturaleza, características específicas y/o a los volúmenes y condiciones similares a los requeridos por la convocante en el presente procedimiento de contratación, que correspondan al periodo comprendido del 2017 al 2021. |
| **D. Cumplimiento de contratos.** | **Cumplimiento de Contratos y/o** | 10 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la |

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **8** de **46**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | **Pedidos** | | Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Documentos para acreditar el cumplimiento de los contratos y/o pedidos cumplidos presentados en el rubro "C. Experiencia y Especialidad del proveedor", de acuerdo con lo siguiente:<br>▪ Con Dependencias y/o Instituciones Públicas:<br>▪ Fianzas Canceladas. - Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la afianzadora, en el que se indique que las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "C. Experiencia y Especialidad del proveedor", se encuentran canceladas, pudiendo presentar en un sólo escrito varias fianzas;<br>▪ o:<br>▪ Escrito de Liberación de Fianzas. - Se deberá acreditar mediante escrito emitido por la Contratante, en el que conste la liberación de la garantía de cumplimiento correspondiente o, la manifestación expresa de la contratante sobre el cumplimiento total de los contratos presentados en el rubro "C. Experiencia y Especialidad del proveedor";<br>▪ o:<br>▪ Comprobantes de Entrega.- Se deberá acreditar mediante copia simple del Acta Circunstanciada |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación y Capacitación, según sea el caso) de la Dependencia o Entidad; mismas que deberán presentarse selladas por la Dependencia o Entidad y con la firma del personal que recibe, las cuales deberán amparar los contratos o pedidos presentados en el rubro "C. Experiencia y Especialidad del proveedor", dicha acta en todos los casos deberá estar acompañada de copia simple de la factura o de la Remisión de Entrega, pudiendo ocultar los precios.<br>▪ Con Instituciones Privadas:<br>▪ Factura legible de los equipos entregados, pudiendo ocultar los precios;<br>▪ o:<br>▪ Remisión de entrega legible de los bienes entregados, pudiendo ocultar los precios.<br>▪ Para todos los casos, se aclara que solo se considerará la documentación que acredite el Cumplimiento de Contratos y/o Pedidos, relacionada con aquellos contratos en los que el proveedor haya acreditado lo solicitado por la convocante en los subrubros de "C1. Experiencia" y "C2. Especialidad". |
| **Nota:** Si el proveedor requiere ocultar los precios en los documentos presentados para acreditar | | | |

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **10** de **46**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| los rubros de "C. Experiencia y especialidad del proveedor" y "D. Cumplimiento de contratos", podrá hacerlo, en el entendido que en el caso de no realizarlo no será motivo de desechamiento. | | | |

**Criterio de evaluación de proposiciones a través del mecanismo Puntos o Porcentajes.**

**Evaluación Técnico-Médica.**

1. Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, entregada y recibida en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

2. Se verificará la descripción técnica del licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada de los bienes ofertados, conforme a lo precisado en el Instructivo de Llenado del "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), en el que el licitante deberá puntualizar las características propias del artículo que oferte (no se considerará válido en estos casos, la transcripción íntegra de la especificación o requisito establecido), no siendo válido ni considerado este requisito como cumplido, con la simple referencia de cumplimiento a lo requerido, sin que se detalle la especificación por cada numeral que corresponda, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del artículo establecido por el Instituto permita alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades, la congruencia que debe guardar con las especificaciones y requisitos obligatorios señalados en las Cédulas de Descripción de los Artículos (Anexo No. 3.1), incluyendo las que se deriven de las Juntas de Aclaraciones.

3. Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1) y la congruencia que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el proveedor como sustento.

4. Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), y en su caso el software en español, con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el proveedor como sustento.

5. Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los

requisitos establecidos en el inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar, lo anterior con el objetivo de contar con los elementos suficientes para identificar plenamente y en su caso garantizar, las mejores condiciones de calidad y oportunidad para el Instituto contenido en los presentes Términos y Condiciones; como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes" del Anexo No. 3 "Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)".

6. Se corroborará la congruencia entre el país de origen del(los) bien(es) ofertados con base en el domicilio del(los) fabricante(s) que indique(n) el(los) Certificados de calidad presentados los cuales pueden ser: ISO 9001:2015 o ISO 13485:2016 o JIS o MDSAP, vigente(s), presentados para acreditar los requisitos establecidos en el inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar, contra el manifestado en el(los) escrito(s) que presente para acreditar el cumplimiento del contenido nacional para adquisiciones de bienes o, cumplimiento de las reglas de origen o reglas de mercado para bienes importados, según corresponda.

7. Se verificará la inclusión de las cartas solicitadas en el inciso "e) Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes:", del Anexo No. 3 "Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)".

8. Para el "Cotejo físico de las características ofertadas", el Área Técnica, pudiéndose acompañar de personal del Área Requirente, Contratante y/o del representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, realizará una verificación ocular y funcional del(los) bien(es), mediante una cita por videoconferencia, a fin de que el proveedor realice la demostración de la descripción técnica ofertada, incluyendo la marca(s) y modelo(s) y en su caso del software en español, contendida en la descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1) y con ello corroborar que el bien presentado cumpla con las especificaciones y requisitos técnicos solicitados en la presente convocatoria, incluyendo las que resulten de la junta de aclaraciones, de acuerdo a lo siguiente:

Para fines de la evaluación técnico médica, en el(los) caso(s) en el que el(los) licitante(s) oferte(n) el mismo bien para más de una partida con la misma clave PREI y descripción, es decir, para la Cama Clínica Hospitalaria de múltiples posiciones para paciente adulto y/o Cama Clínica Hospitalaria de múltiples posiciones para medicina interna, no será necesario integrar una propuesta técnica por partida ofertada, podrá integrar como parte de su propuesta técnica una sola "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), así como lo correspondiente a los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **12** de **46**

número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) de los bienes ofertados y con la descripción técnica enunciada por el licitante en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados". No obstante, lo anterior, los licitantes deberán integrar y desglosar su propuesta económica por partida ofertada.

**Solicitud y programación del Acto de "Cotejo físico de características ofertadas".**

Con la finalidad de evitar duplicidad en la presentación de bienes en una misma hora, los licitantes en el lapso entre el día hábil posterior al cierre de la junta de aclaraciones y hasta dos días hábiles para el Instituto previos a la presentación de proposiciones, en horario de 8:00 a 17:00 horas y en días hábiles para el Instituto (lunes a viernes), deberán enviar solicitud de cita vía correo electrónico de acuerdo con lo siguiente:

| Partidas | Clave CUCOP | Clave PREI | Descripción | Medio de presentación del bien | Nombre y correo electrónico para solicitud de cita | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 a la 8 | 53100066 | 20208 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | Mediante reunión virtual a través de Microsoft Teams | Lic. Margarita Álvarez García | margarita.alvarezg@imss.gob.mx |

A lo que el Instituto responderá por el mismo medio, indicando el medio y liga, la fecha y hora programada. Sólo se dispondrán de citas en días laborables para el Instituto, entre el lapso del día hábil posterior a la presentación de proposiciones y seis días naturales previos al acto de comunicación de fallo.

El licitante podrá solicitar cambio de fecha y hora, en no menos de 48 horas previas a la cita originalmente concertada, vía correo electrónico en horario de 8:00 a 17:00 horas y en días hábiles para el Instituto (lunes a viernes). En caso de que el licitante no envíe su solicitud en tiempo y forma, no se programará cita alguna, por lo que se considerará que el bien para el Acto de Cotejo físico de características ofertadas no fue presentado.

El licitante deberá integrar en su proposición técnica, impresión del correo electrónico o escrito mediante el cual, personal adscrito a la División de Evaluación de Equipamiento (DEE) de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), indique la hora y fecha programada.

El licitante que oferte el mismo bien para más de una partida con la misma clave PREI y descripción, es decir, para la Cama Clínica Hospitalaria de múltiples posiciones para paciente adulto y/o Cama Clínica Hospitalaria de múltiples posiciones para medicina interna, deberá solicitar únicamente una cita para el Cotejo físico de las características ofertadas del bien o bienes a presentar, toda vez que en el entendido de que será el o los mismos bienes para una o más partidas, no será necesario hacer un Cotejo físico por cada partida ofertada, siempre y

cuando el bien sea el mismo para las partidas ofertadas. En caso de que el bien a ofertar será diferente, el licitante deberá solicitar cada una de las citas correspondientes.

**Descripción del Acto de "Cotejo físico de características ofertadas".**

El licitante o quien este designe, en la fecha y hora programada, deberá efectuar una demostración de las descripciones técnicas ofertadas a través de videoconferencia, incluyendo la marca(s) y modelo(s) y en su caso del software en español, sobre el bien que presente. Para tal efecto el Área Técnica, conformada por personal adscrito a la División de Evaluación de Equipamiento de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, pudiéndose acompañar del personal del Área Requirente, Contratante y/o del representante del Órgano Interno de Control en el IMSS realizará una verificación y cotejo de estas. Dicho acto será videograbado a través de la misma plataforma Microsoft Teams, remitiendo copia al Órgano Interno de Control en el IMSS, de acuerdo con el Protocolo de Actuación.

Al término del Acto de Cotejo físico de características ofertadas se hará constar la realización del acto correspondiente en minuta (Anexo No. 4.9), la cual será firmada por los asistentes y obrará en el expediente de evaluación técnica. Una copia de esta se enviará al Titular del Órgano Interno de Control de este Instituto. Podrá entregarse copia simple de la presente minuta (Anexo No. 4.9), al licitante participante, a solicitud expresa del mismo.

**Alcance del "Cotejo físico de características ofertadas".**

El Cotejo físico de las características ofertadas, será aplicado únicamente a los licitantes que hayan presentado proposición técnica, así como integrar en esta última, impresión del correo electrónico o escrito mediante el cual, personal adscrito a la División de Evaluación de Equipamiento (DEE) de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), indique la hora y fecha programada.

**Características para Cotejar.**

El Acto de "Cotejo físico de características ofertadas", se realizará bajo la mecánica siguiente:

a) El licitante o quien este designe, demostrará sobre el bien presentado aquellas especificaciones técnicas ofertadas en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), incluyendo la(s) marca(s) y modelo(s) y en su caso del software en español, lo cual no implicará la apertura del bien en cuestión o acceder a componentes internos electrónicos y/o mecánicos y/o eléctricos o de cualquier otra índole, y/o realizar aquellas acciones que requieran dañar parcial o totalmente el bien presentado con el objetivo de cotejar una característica técnica ofertada; en cuyos casos bastará con la manifestación expresada del proveedor durante el evento.

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **14** de **46**

b) Para aquellas características que impliquen la demostración de dimensiones o unidades de medición, de acuerdo con lo solicitado en la Cédula de Descripción de Artículo (Anexo No. 3.1) y las modificaciones que las que se deriven de las Juntas de Aclaraciones respecto a la partida en la que participe, el licitante o quien este designe, deberá presentar y utilizar sus propios instrumentos o dispositivos de medición exprofeso para ello, para lo cual deberá tomar en cuenta las siguientes pruebas:

| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| **Dimensiones** | Demostrar el cumplimiento de las dimensiones ofertadas. | El licitante realizará la medición de todas y cada una de las dimensiones ofertadas, sobre el bien presentado para el acto de cotejo físico de características ofertadas, mediante algún instrumento de medición presentado de manera ex profesa por el licitante con fines demostrativos. | Las dimensiones demostradas sobre el bien presentado deberán corresponder con aquellas enunciadas por el licitante en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**). |
| **Ángulos** | Demostrar el cumplimiento de los ángulos ofertados. | El licitante realizará la medición de todos y cada uno de los ángulos ofertados, sobre el bien presentado para el acto de cotejo físico de características ofertadas, mediante algún instrumento de medición presentado de manera ex profesa por el licitante con fines demostrativos. | Los ángulos demostrados sobre el bien presentado deberán corresponder con aquellas enunciadas por el licitante en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**). |
| **Espesores y/o diámetros** | Demostrar el cumplimiento de los espesores y/o diámetros ofertados. | El licitante realizará la medición de todos y cada uno de los espesores y/o diámetros ofertados, sobre el bien | Los calibres y/o diámetros demostrados sobre el bien presentado, deberán corresponder con aquellas enunciadas por el proveedor |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| | | presentado para el acto de cotejo físico de características ofertadas, mediante algún instrumento de medición presentado de manera ex profesa por el licitante con fines demostrativos. | en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**). |
| **Capacidad de carga** | Demostrar el cumplimiento del funcionamiento del bien ofertado previamente de ser sometido a una carga pesada, durante y posteriormente de ser sometido a esta. | Antes de iniciar la prueba, el licitante deberá verificar que el bien presentado para el acto de cotejo físico de características ofertadas, se encuentra nivelado sobre una superficie plana y que se encuentra en las condiciones adecuadas de funcionamiento.<br>El licitante deberá colocar el peso en una báscula electrónica para comprobar su magnitud y la colocará sobre la superficie del bien presentado para tal acto.<br>Acto seguido, el proveedor deberá demostrar el funcionamiento del bien con el peso colocado.<br>El licitante deberá retirar el peso total de la superficie del bien ofertado, demostrando que el bien se encuentra en las condiciones | La carga colocada sobre el bien presentado deberá corresponder con aquella enunciada por el proveedor en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**).<br><br>El bien presentado para el acto de demostración de características, deberá realizar las funciones solicitadas en su totalidad sin presentar fallas funcionales, defectos de fabricación o ensamblado, ni signos de deformaciones en la estructura de este, antes durante ni después de la demostración. |

ANEXOS
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **16** de **46**

| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| | | adecuadas de funcionamiento. | |

c) Para aquellas características que impliquen realizar interconexiones, toma de lecturas, configuración(es) y/o cualquier otra acción que deba efectuarse, entre el instrumento o dispositivo de medición y el bien presentado para el Acto del Cotejo físico de las características ofertadas, corresponderá al licitante o quien este designe llevarlas a cabo. Asimismo, será responsabilidad de este último, contar con el suministro de fluidos energéticos (agua, aire comprimido, gases medicinales, etc.), consumibles y/o accesorios necesarios para realizar la demostración de las características ofertadas.

**Criterios de Evaluación del Cotejo físico de las características ofertadas.**

El bien presentado para el Acto de Cotejo físico de las características ofertadas deberá ser correspondiente con la descripción técnica del licitante, enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", incluyendo la(s) marca(s) y modelo(s) del(los) y en su caso el software en español.

El Cotejo físico de las características ofertadas se evaluará como "cumplimiento o incumplimiento" de cada característica y mediante el cual acreditará el bien cuyas características correspondan con la descripción técnica del licitante y cumplan con lo requerido por el Instituto, enunciadas en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", incluyendo la(s) marca(s) y modelo(s) del(los) y en su caso el software en español.

**Procedimiento para seguir en el Acto de Cotejo físico de características ofertadas.**

1) El Acto de Cotejo físico de características ofertadas se deberá llevar a cabo en la fecha y horario programado, el tiempo designado y la forma descrita, por lo que tanto el licitante o quien este designe como por el personal adscrito a la División de Evaluación de Equipamiento (DEE), en calidad de Área Técnica, y en su caso el personal del Área Requirente, Contratante y/o del representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, deberán considerar el tiempo necesario de instalación y puesta en operación de los bienes, conexión y enlace a la plataforma Microsoft Teams y en su caso los instrumentos de medición, instalación de la(s) cámara(s), computadoras, micrófonos o demás equipo electrónico y de transmisión necesario.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


2) El Área Técnica, conformada por personal adscrito a División de Evaluación de Equipamiento (DEE), solicitará previamente a los licitantes, envíen el listado de nombres de la(s) persona(s) que participaran en el Acto de Cotejo de características ofertadas y el día del evento llevará a cabo el registro de asistentes en Lista de Asistencia, enviando adjunto a la solicitud una copia de la identificación oficial vigente de cada participante. No podrá autorizarse la incorporación a la videoconferencia de aquellas personas que no hayan sido confirmadas previamente por los proveedores.

3) Se deberá identificar previamente la persona designada por el licitante para llevar a cabo el Acto de Cotejo físico de características ofertadas y se registrará su nombre y cargo en la correspondiente minuta (Anexo No. 4.9),

4) Una vez programado el Acto de Cotejo de características ofertadas y haber sido confirmada la fecha y horario programado, el Área Técnica, conformada por personal adscrito a División de Evaluación de Equipamiento (DEE), enviará mediante correo electrónico al licitante la liga para poder incorporarse a la reunión virtual mediante videoconferencia en la fecha y hora señaladas. Cabe mencionar que, una vez iniciado el Acto, el Área Técnica conformado por personal adscrito a la División de Evaluación de Equipamiento (DEE) se reservará el derecho de admisión al mismo, a personas que no se encuentren registradas en la Lista de Asistencia.

5) Al comenzar el Acto de Cotejo físico de características ofertadas el Área Técnica procederá a iniciar con la videograbación. En caso de que algunas de las partes solicite iniciar antes de la hora programada o bien ésta se vea demorada por alguna circunstancia, se deberá solicitar al representante del Órgano Interno de Control en el IMSS si hubiesen impedimentos para llevar a cabo la misma; en caso de no existir o de que éste no asista, se dejará constancia en minuta (Anexo No. 4.9), y video de la hora de inicio, así como el que ambas partes están de acuerdo llevar a cabo el Acto de Cotejo físico de características ofertadas fuera del horario programado. No se omite recordar que, una vez iniciado el Acto, el Área Técnica conformado por personal adscrito a la División de Evaluación de Equipamiento (DEE) se reservará el derecho de admisión al mismo, a personas que no se encuentren registradas en la Lista de Asistencia.

6) Se solicitará la manifestación expresa del designado por el licitante para llevar a cabo el Acto de Cotejo físico de características ofertadas, de manera enunciativa más no limitativa, que cuenta con lo necesario para dicho acto y que puede darse inicio de este y ser videograbado. En caso de no otorgar el consentimiento respectivo a la videograbación de dicho Acto se tendrá por no realizado por causa imputable al licitante.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **18** de **46**

7) El representante del Área Técnica designado dará lectura a los señalado por el "Acuerdo por el que se modifica el diverso que expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto de 2015 y sus modificaciones del 19 de febrero de 2016 y del 28 de febrero de 2017, en referencia a las Reglas generales para el contacto con particulares, específicamente de la información que se deberá otorgar al inicio del procedimiento.

8) Cada uno de los participantes se presentará, preferentemente en el orden de la Lista de Asistencia, dejando constancia en video, de los nombres completos y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participan.

9) El representante del Área Técnica designado iniciará con la lectura de la minuta (Anexo No. 4.9), enfatizando la hora y fecha en que se da inicio al Acto de Cotejo físico de características ofertadas y solicitará en su momento la manifestación expresa del nombre y cargo del designado por el licitante para realizar dicho acto.

10) El representante del Área Técnica designado continuará con la lectura de la minuta (Anexo No. 4.9), hasta en el punto en el designado por el licitante para llevar a cabo el Acto de Cotejo físico de características ofertadas deba manifestar e indicar la(s) marca(s), modelo(s) y número(s) de serie del bien presentado, mismos se harán constar en minuta (Anexo No. 4.9) y en video.

11) El designado por el licitante para llevar a cabo el Acto de Cotejo físico de características ofertadas procederá a dar lectura a cada una de las características propias de su artículo enunciadas en la columna "Descripción técnica del proveedor" contenido en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), mismas que deberá corresponder al anexo integrado en su proposición. En el momento en el que considere pertinente, el designado por el proveedor, deberá demostrar sobre el bien presentado para el acto la(s) característica(s) manifestadas por sí mismo. El personal del Área Técnica tomará las notas que considera oportunas y únicamente podrá intervenir para indicarle al designado por el licitante cuando alguno de los puntos no fue expuesto de manera involuntaria o bien, cuando se requiera hacer una pausa para observar detalladamente la característica demostrada, se solicitará a los proveedores que hagan un acercamiento a la(s) cámara(s) utilizadas para la transmisión del acto, para dejar evidencia de este.

12) Una vez que el designado por el licitante manifieste que ha concluido la demostración de características ofertadas, el representante del Área Técnica designado concluirá con la lectura de la minuta (Anexo No. 4.9), procediendo a dejar constancia en la misma y en

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **19** de **46**

video de la hora de término del Acto de Cotejo físico de características ofertadas, con lo que se concluirá la videograbación.

**Evaluación Técnico-Administrativa.**

La licitante deberá integrar con su propuesta, una manifestación en formato libre, suscrito por su representante legal, declarando que cuenta con la capacidad de entregar a entera satisfacción del Instituto, en el plazo establecido de 90 días naturales contados a partir del día hábil posterior a la emisión del fallo, considerando la cantidad total de bienes que constituya la partida o partidas por las que participe, con independencia a la adjudicación que se derive de presente procedimiento. Es decir, que cuenta con la capacidad de cumplir **por el total** de bienes ofertados, en el plazo establecido, con el pleno conocimiento de las penas que corresponden en caso de no cumplir con la entrega de los bienes adjudicados en el plazo estipulado. La falta de dicha manifestación representará una causa de desechamiento de la propuesta de la licitante.

A efecto de acreditar los rubros B. Capacidad del proveedor, C. Experiencia y especialidad del licitante y D. Cumplimiento de contratos, el proveedor deberá requisitar el formato contenido en el Anexo No. 4.3 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa", asimismo, deberá enviar la documentación que soporte lo asentado en dicho formato.

La información que acredite el cumplimiento de los rubros B. Capacidad del licitante, C. Experiencia y Especialidad del licitante y D. Cumplimiento de contratos, deberá enviarse escaneada y legible, asimismo, deberá contener en cada contrato o pedido la siguiente información: a) Nombre del proveedor, b) Nombre de la dependencia o institución (pública o privada) con la que suscribió el contrato y/o pedido, c) Descripción detallada de los bienes adjudicados, d) Fecha de formalización del contrato y/o pedido y e) El contrato y/o pedido deberá estar debidamente formalizado (es decir, con firmas) por el personal de la dependencia o institución (pública o privada) y por el representante de la empresa. En caso de que la información contenida en los contratos y/o pedidos no incluya la información anteriormente señalada o ésta sea ilegible, no serán tomados en cuenta para el otorgamiento de puntos.

1. Se corroborará la inclusión de la información solicitada y legibilidad de la totalidad de la documentación, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada para acreditar los rubros de la Evaluación Técnica Administrativa, establecidos en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

2. Se verificará la correspondencia entre lo manifestado por el licitante en el Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa" y la documentación que envíe el proveedor como sustento.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **20** de **46**

3. Se comprobará la congruencia entre la documentación remitida por el licitante a través del sistema CompraNet para la acreditación de los rubros B. Capacidad del proveedor, C. Experiencia y especialidad del licitante y D. Cumplimiento de contratos, contra las especificaciones y requisitos solicitados en dichos rubros, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

**Puntaje de la Evaluación Técnica.**

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| **Evaluación Técnico-Médica** | **A. Características del bien o bienes objeto de la propuesta técnica.** | **A1. Especificaciones y requisitos técnicos** | El total de las características del bien o bienes objeto de la propuesta técnica, incluyendo las que se deriven de las Juntas de Aclaraciones, son de cumplimiento obligatorio, por lo que:<br><br>a) El incumplimiento de alguna especificación y/o requisito Técnico Médico, se desechará la proposición, por lo que se le otorgarán **0 (cero) puntos**.<br><br>b) El cumplimiento total de las especificaciones y/o requisitos Técnicos Médicos solicitados, se determinará como Proposición Técnica Médica Solvente, por lo que se le otorgarán **25 puntos**. |
| | | **A2. Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar** | |
| | | **A3. Nacionalidad del bien o bienes.** | |
| | | **A4. Cotejo físico de las características ofertadas.** | |
| **Evaluación Técnico-Administrativa** | **B. Capacidad del proveedor.** | **B1. Capacidad de los recursos económicos.** | a) Acredita monto de sus ingresos por el 20% o más del monto de su propuesta económica. **3 puntos**.<br><br>b) Acredita monto de sus ingresos por el 10 % y hasta 19.9% del monto de su propuesta económica **2 (dos) puntos**.<br><br>c) Acredita monto de sus ingresos por el 5 % y hasta 9.9% del monto de su propuesta |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **21** de **46**

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| | | | económica **1 (uno) puntos**.<br><br>d) Acredita monto de sus ingresos por el 0 % y hasta 4.9 % del monto de su propuesta económica **0 (cero) puntos**. |
| | | **B2. Capacidad para Asistencia Técnica (recursos técnicos y de equipamiento).** | a) Si acredita dos sucursales y al menos un centro de servicio, se le otorgarán **1.5 puntos**.<br><br>b) Si acredita una sucursal y al menos un centro de servicio, se le otorgarán **1 (un) punto**.<br><br>c) Si acredita una sucursal, se le otorgarán **0.6 puntos**.<br>d) Si no acredita sucursales o centros de servicios; o solo acredita centros de servicios, se le otorgarán **0 (cero) puntos**. |
| | | **B3. Participación de discapacitados o empresas que cuenten con trabajadores con discapacidad.** | a) De acreditar que cuenta con personas con discapacidad o a la empresa que cuente con trabajadores con discapacidad en una proporción del cinco por ciento cuando menos de la totalidad de su planta de empleados., en términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP, se le otorgarán **0.4 puntos**.<br><br>b) En caso de no acreditar el punto anterior, se le otorgarán **0 (cero) puntos**. |
| | | **B4. Participación de MIPYMES que produzcan bienes con innovación** | a) En caso de que se acredite que el licitante es MIPYME que produce bienes de alta innovación tecnológica, en |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **22** de **46**

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| | | **tecnológica** | términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP, se le otorgará, **0.2 puntos.**<br>b) En caso de no acreditar el punto anterior, se le otorgarán **0 (cero) puntos**. |
| | | **B5. Políticas y Prácticas de igualdad de género** | a) En caso de que se acredite que el proveedor cuenta con Certificados emitidos por autoridad competente de haber aplicado Políticas y Prácticas de igualdad de género, en términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP, se le otorgarán **0.2 puntos**.<br>b) En caso de no acreditar el punto anterior, se le otorgarán **0 (cero) puntos**. |
| | | **B6. Extensión del tiempo mínimo de garantía o servicios adicionales de mantenimiento.** | a) El licitante que oferte en la Carta de Garantía de los bienes una garantía por 42 meses que incluya un Mantenimiento Mayor de los bienes, se le otorgarán **3.7 puntos**.<br>b) El proveedor que oferte en la Carta de Garantía de los bienes una garantía por 48 meses o más, se le otorgarán **2.1 puntos**.<br>c) El proveedor que no oferte en la Carta de Garantía de los bienes una extensión del tiempo mínimo exigido para garantizar el funcionamiento del bien (de 36 meses) u oferte solo los 36 meses de Garantía del bien, se le otorgarán **0 (cero) puntos**. |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **23** de **46**

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| | **C. Experiencia y especialidad del proveedor.** | **C1. Experiencia.** | El número mínimo requerido de contratos y/o pedidos formalizados, es de uno (1) y el número máximo es de seis (6), en el periodo comprendido del 2017 al 2021, en donde:<br>a) 0 contratos y /o pedidos presentados o los presentados no acreditan años de experiencia y/o no corresponden a lo solicitado por la convocante, se le otorgarán **0 (cero) puntos**.<br>b) De uno a dos años de experiencia, se le otorgarán **1.5 puntos**.<br>c) De tres a cuatro años de experiencia, se le otorgarán **2 puntos**.<br>d) De cinco años en delante de experiencia, se le otorgarán **3 puntos**.<br>Se aclara que los contratos y/o pedidos de un mismo año no acumulan experiencia, por lo que, en caso de presentar 2 contratos de un mismo año, sólo se contabilizará para este subrubro, un sólo año. De igual forma si presenta contratos plurianuales en los que se repita el año de otro de los contratos y/o pedidos presentados.<br>**Nota:** Solo se contabilizarán los años de los contratos que hayan sido considerados en el subrubro de Especialidad. |
| | | **C2. Especialidad.** | El número mínimo requerido de contratos o pedidos es de un (1) y el número máximo es de tres (3), en el |

ANEXOS FIRMA DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **24** de **46**

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| | | | periodo comprendido del 2017 al 2021, en donde:<br>a) O contratos y /o pedidos presentados, o los presentados no acreditan la especialidad y/o no corresponden a lo solicitado por la convocante, se le otorgarán **0 (cero) puntos**.<br>b) Un contrato y /o pedido formalizado, se le otorgarán **1.5 puntos**.<br>c) Dos contratos y /o pedidos formalizados, se le otorgarán **2 puntos**.<br>d) Tres contratos y /o pedidos formalizados, se le otorgarán **3 puntos**. |
| | **D. Cumplimiento de contratos.** | | Para todos los casos, el número mínimo requerido de documentos que comprueben el cumplimiento de los contratos o pedidos es uno (1) y el número máximo es de tres (3), en el periodo comprendido del 2017 al 2021, en donde:<br>a) Cumplimiento de ningún contrato y/o pedido se le otorgarán **0 (cero) puntos**.<br>b) Cumplimiento de 1 contrato y/o pedido, se le otorgarán **4 puntos**.<br>c) Cumplimiento de 2 contratos y/o pedidos, se le otorgarán **7 puntos**.<br>d) Cumplimiento de 3 o más contratos y/o pedidos, se le otorgarán **10 puntos**. |

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **25** de **46**

Una vez contabilizados los puntos concernientes a las evaluaciones Técnico Médica y Técnico Administrativa, se determinará como "**Proposición Técnica Solvente**", aquella que como resultado obtenga una puntuación igual o mayor de **37.5 puntos**.

**d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.**

Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, el (los) licitante (es) deberán adjuntar a su propuesta técnica la documentación en los términos siguientes:

1. Para el caso de aquellos bienes identificados como "No Req." (No Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el proveedor no requiere presentar documentación alguna referente al Registro Sanitario.

2. Copia simple de alguno de los siguientes Certificados de calidad: ISO 9001:2015 Sistemas de Gestión de Calidad ISO 13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad o Norma Industrial de Japón (JIS) o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigentes, a nombre del fabricante de los bienes, en el que se deberá identificar:
   - Tipo y número de certificado.
   - Nombre y dirección de la empresa que se certifica.
   - Alcance.
   - Fecha de emisión.
   - Vigencia o fecha de vencimiento.
   - Nombre y firma de la persona que emite el certificado.

   El alcance deberá amparar la fabricación de bienes de iguales o similares características a los solicitados en los presentes Términos y Condiciones, y ofertados por el proveedor.

Para aquellos bienes ofertados, de origen Nacional, los licitantes deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:

1. Para el caso de aquellos bienes identificados como como "No Req." (No Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el proveedor no requiere presentar documentación alguna referente al Registro Sanitario.

Para aquellos bienes ofertados, de origen Internacional, los licitantes deberán adjuntar adicionalmente, a su propuesta técnica, la documentación en los términos siguientes:

1. Carta bajo protesta de decir verdad, firmado por el representante legal, en el que se indique de manera enunciativa mas no limitativa que la importación de los bienes se realizará al amparo de la legislación aduanera.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **26** de **46**

Asimismo, respecto bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos y/o accesorio(s), el licitante deberá entregar la documentación correspondiente a "Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar".

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el proveedor.

**e) Folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas requeridas.**

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los bienes y en su caso el software en español, se requiere que el proveedor presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el proveedor en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", tal documentación deberá ser completa y, deberá presentarse en idioma español, en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.

En caso de presentar imágenes y/o fotografías para corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el proveedor deberá comprobar que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía y el bien ofertado.

**f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.**

No aplica.

**g) Visitas a las instalaciones de los proveedores.**

No aplica.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **27** de **46**

**h) Las penas convencionales y deducciones.**

**Penas Convencionales**

El Instituto aplicará pena convencional por cada día natural de atraso en el cumplimiento de las obligaciones del proveedor, según corresponda, de acuerdo con lo siguiente:

- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto en los plazos previstos de los presentes Términos y Condiciones, ya sea por atraso en la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, los cuales se encuentran señalados en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.
- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en la reposición del bien(es) dentro del plazo señalado en el apartado de Plazo y condiciones de canje o devolución del bien, de los presentes Términos y Condiciones, por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.
- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, por la reparación de los bienes y/o sus accesorios a través del mantenimiento correctivo solicitado por personal del Instituto dentro del plazo señalado en el apartado j.7) "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.", de los presentes Términos y Condiciones, por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.
- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en la prestación del servicio mantenimiento preventivo que corresponda, en los Términos y Condiciones establecidos y dentro del plazos indicados en el Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos, proporcionado por el proveedor a la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto en las Unidades Médicas señaladas en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato"; por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.
- Por el atraso, por causas atribuibles al proveedor, en la capacitación respectiva al personal del Instituto, dentro de los plazos señalados en el apartado "En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma" del inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:", de los presentes Términos y Condiciones, por el equivalente al 1.25% por día, sin incluir el IVA.

La pena convencional se calculará por cada día natural de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados y/o reemplazados con atraso o incumplido, al valor de los bienes cuyo servicio de mantenimiento se haya prestado con atraso o incumplido; y/o el valor de los bienes cuya capacitación respectiva se haya realizado con atraso o incumplido.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **28** de **46**

La suma de todas las penas convencionales aplicadas al proveedor no deberá exceder el importe total de la garantía de cumplimiento del contrato.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento de la LAASSP, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

Respecto de la deducción al pago de bienes, establecidas en el artículo 53 Bis de la LAASSP, atendiendo a las condiciones, términos y plazos para la recepción a entera satisfacción del Instituto, el presente procedimiento no contempla establecimiento de ellas.

**Deductivas**

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 bis de la LAASSP y 97 de su reglamento, se aplicarán deducciones al pago de los bienes entregados a entera satisfacción del Instituto, en las unidades médicas de destino final, establecidas en el Anexo 3.4 "Guía de distribución", cuando la empresa adjudicada no haya realizado la entrega total de la cantidad de bienes adjudicados, en el plazo establecido en el inciso "b) Plazo y lugar de entrega del bien" de acuerdo a lo siguiente.

Posterior a los 8 días de vencido el plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, en caso de no haber realizado la entrega total de la cantidad de bienes adjudicados por partida, atendiendo al porcentaje de entrega parcial realizada, la o el administrador del contrato, solicitará el inicio del procedimiento de rescisión si la entrega parcial no supera el 59% del total de los bienes adjudicados por partida. En caso contrario, es decir, que la entrega parcial de los bienes haya superado el 60%, se aplicará una deducción al pago de los bienes recibidos a razón del 2.5% del valor unitario ofertado, por cada bien no entregado del total adjudicado.

**Formula**

D= NBne * 2.5% del PUO

**D**- deductiva
**NBne**- número de bienes no entregados
**PUO**-precio unitario ofertado del bien adjudicado.

El cálculo y notificación del monto de las deductivas aplicables será responsabilidad del Administrador del contrato.

En caso de existir más de un administrador del contrato, corresponderá el cálculo y notificación de la deductiva al administrador del OOAD o UMAE al que correspondan la mayor cantidad de bienes no entregados, con apoyo del resto de los administradores para la integración del expediente respectivo.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **29** de **46**

**i) En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.**

El Proveedor, durante la vigencia de la garantía del bien y su correcto funcionamiento, se compromete a responder ante la presentación en los bienes recibidos a entera satisfacción del Instituto, por defectos o vicios ocultos en el bien(s) de que se trate, a través del siguiente mecanismo:

Por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del administrador del contrato, se podrá solicitar al proveedor, el canje de los bienes que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio; debiendo notificar al proveedor dentro del periodo de 5 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

Cuando se presente alguno de los supuestos señalados (defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio), el proveedor deberá reparar los bienes, cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, realizar el canje o reemplazo, por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 días hábiles, a entera satisfacción del Instituto, contando a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien. Lo anterior observando los plazos y procedimientos establecidos en el inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:", de los presentes Términos y Condiciones.

**j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:**

El proveedor deberá garantizar los bienes que oferte, así como su óptimo funcionamiento por el periodo mínimo indispensable de 36 meses pudiendo ofertar la extensión de dicha garantía a 42 meses que incluya un Mantenimiento Mayor o 48 meses, misma que será exigible por el Instituto a partir de la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto y hasta el cumplimiento del periodo correspondiente.

Por lo anterior, el licitante deberá integrar a su oferta, copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **30** de **46**

la empresa respectiva, firmada por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido. El original de la Carta de Garantía en mención deberá ser entregada por el Proveedor que resulte adjudicado durante el acto de entrega - recepción de los bienes en la o las Unidades Médicas de destino final de los bienes, debiendo ésta corresponder a la integrada en la propuesta técnica correspondiente.

Asimismo, el licitante deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

- **Plazo para notificar al proveedor.**

El Instituto, por conducto de los responsables administrativos de la Unidad Médica de destino final de los bienes o del Administrador del Contrato, solicitará al proveedor, el canje, sustitución o reparación de los bienes y/o sus accesorios, que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato identificadas durante o posterior a la entrega o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio; debiendo notificar por escrito, mediante un oficio firmado por el responsable del área usuaria, en el que se indiquen las razones que se han presentado que ameritan el canje de los bienes, enviando éste al domicilio oficial de la empresa, así como por correo electrónico del proveedor indicados en el escrito libre solicitado en el último párrafo del inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen", dentro del periodo de 5 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

- **La existencia de consumibles y refacciones, en su caso.**

El proveedor se compromete a garantizar durante la vigencia de la garantía de los bienes y su óptimo funcionamiento, la existencia de refacciones, accesorios y consumibles, según sea el caso, para los bienes entregados y a mantener existencias de estas refacciones por cada partida durante el periodo establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de Equipo Médico".

Para efectos del presente Anexo Técnico se entenderá por:

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


- **ACCESORIO**: Herramienta, pieza, o equipo, que es esencial para el funcionamiento de un aparato o equipo médico, pero no constituye su cuerpo central y puede sustituirse. *
- **CONSUMIBLE**: Producto o material necesario para la operación de un equipo médico que no es reusable, de uso frecuente y repetitivo y que no puede funcionar por sí mismo. Los consumibles no son accesorios de equipo médico. *
- **REFACCIÓN**: Las partes o piezas de un equipo o dispositivo médico que son necesarias para su operación e independientes del consumible, y que deben ser sustituidas, garantizando la compatibilidad con el dispositivo médico, en función de su desgaste, rotura, substracción o falla, derivados del uso. *

* Glosario de Gestión de Equipo Médico. México: Secretaría de Salud, Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud; 2016.

El proveedor que requiera entregar consumibles y/o accesorios como parte de los bienes adjudicados, deberá enviar Carta relativa a consumibles y accesorios (Anexo No. 4.4), por partida adjudicada, a la División de Evaluación de Equipamiento, con dirección Durango No. 291 piso 9, C.P. 06700, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México; dirigido al Titular de esta, el Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián, conforme a lo siguiente:

1. En los casos en los consumibles y/o accesorios se encuentren disponibles en el Catálogo Operativo del Sistema de Abasto Institucional (SAI), solo bastará con presentar la relación ordenada de consumibles y/o accesorios incluyendo los números de las claves que tienen cada uno de los consumibles y/o accesorios para el funcionamiento de los bienes.
2. Para aquellos consumibles y/o accesorios que no se encuentren incorporados al catálogo SAI del Instituto, el proveedor deberá adjuntar de manera impresa o en formato digital los folletos, catálogos, instructivos y/o manuales, en donde se encuentre evidencia e información que permita identificar los consumibles y/lo accesorios de cada bien ofertado, los cuales deberán corresponder a la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número de catálogo(s) de los consumibles y/o accesorios correspondientes acorde al Anexo No. 4.5 "Formato de accesorios (GRUPO 526 Accesorios para equipo médico e instrumental quirúrgico)" y/o Anexo No. 4.6 "Formato de consumibles (GRUPO 379 Consumibles para equipo médico)", para lo que deberá hacer uso del Instructivo de llenado para la inclusión de consumibles y accesorios (Anexo No. 4.7). Asimismo, el Proveedor deberá entregar copia simple de la Carta relativa a consumibles y accesorios (Anexo No. 4.4) y sus anexos, que haya entregado a la División en comento. Adicionalmente se solicita entregar la cotización en formato impreso o digital de los consumibles y/o accesorios correspondientes al o los bienes adjudicados.

Posterior al vencimiento de la garantía, el proveedor deberá procurar, durante un período mínimo de **7 (siete) años** la existencia de refacciones al Instituto para los bienes motivo del procedimiento y a mantener existencias de estas refacciones durante el periodo antes señalado, mediante carta compromiso en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal, dirigida al Administrador del Contrato.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **32** de **46**

- **Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.**

Cuando se presenten fallas, defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato identificadas posterior a la entrega o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del Administrador del Contrato, deberá solicitar al proveedor la reparación de los bienes y/o sus accesorios a través del mantenimiento correctivo que corresponda, cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, a través del canje o reemplazo por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 días hábiles, a entera satisfacción del Instituto, contando a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien. Cuando las fallas en el equipo médico, que genere la suspensión de la operación y servicio al que este destinado, provocando la afectación en un 30% o más de la atención programado a la derechohabiencia, en un periodo de 3 meses, se procederá a la recisión del contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan. Lo anterior con independencia a los servicios de mantenimiento correctivo que proporcione el proveedor adjudicado. Lo anterior no será aplicable cuando la falla se origine por una incorrecta operación del equipo por el personal del Instituto, de acuerdo con los establecido en el manual de operación correspondiente y debidamente acreditado por proveedor adjudicado.

- **Caducidad de los bienes.**

El proveedor que requiera proporcionar Bienes de Consumo durante el acto de entrega recepción de bienes, en los que se indique una fecha de caducidad, de esterilidad o de uso, el período señalado no podrá ser menor a 6 (seis) meses, contados a partir de la fecha de entrega de éstos. Se podrá considerar una caducidad menor a la anteriormente señalada cuando se acredite que los bienes tienen una vida útil menor a partir de la fecha de fabricación.

- **Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico.**

El proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en formato libre, en papel membretado, firmado por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones).**
Página **33** de **46**

- **Periodo de garantía.**

El licitante deberá garantizar los bienes que oferte y su óptimo funcionamiento por un periodo mínimo indispensable de 36 meses pudiendo ofertar el extender dicha garantía a 42 y un mantenimiento mayor en el último mes de vigencia de la garantía o, 48 meses o más, misma que será exigible por el Instituto a partir de la entrega – recepción de los bienes a entera satisfacción del Instituto y hasta el cumplimiento del periodo correspondiente.

Por lo anterior, el licitante deberá integrar a su oferta, copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento, en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal de la empresa o quién este último designe como representante de la empresa, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido. El original de la Carta de Garantía en mención deberá ser entregada por el proveedor que resulte adjudicado durante el acto de entrega recepción de los bienes, debiendo ésta corresponder a la integrada en la propuesta técnica correspondiente.

- **Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.**

Durante la vigencia de la Garantía de los Bienes y sus accesorios de 36 meses como mínimo o en caso de así haberlo ofertado, de 42 que incluye mantenimiento mayor o 48 meses de los bienes objeto del presente requerimiento, a partir de la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, el proveedor deberá asegurar su óptimo funcionamiento y en su caso, deberá reparar los bienes cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, reemplazarlos por bienes nuevos, a entera satisfacción del Instituto, en un plazo no mayor de 30 días hábiles, en ambos casos, el plazo contará a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía que otorga el fabricante sobre el bien.

Los 6 días hábiles posteriores al reporte por escrito, para la reparación se otorgarán bajo la siguiente secuencia:

- 2 días hábiles para acudir a la unidad médica.
- 1 día hábil para diagnóstico.
- 3 días hábiles para remplazo de refacciones y calibraciones.

En caso que la reparación de los bienes supere los "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas" el servicio no deberá ser interrumpido, por lo que el proveedor, en tanto realiza el canje o reemplazo del bien, deberá proporcionar un equipo que cuente con las mismas funciones y/o características en calidad de préstamo, presentando en su caso, los respectivos registros

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **34** de **46**

sanitarios y certificados que correspondan, en tanto concluya la reparación o atención de fallas de que se trate, todos los gastos incluyendo los consumibles y otros conceptos generados por la operación de dicho equipo, correrán por cuenta del Proveedor. En caso de no poder proporcionar un equipo en calidad de préstamo, para evitar la interrupción del servicio, el Instituto podrá realizar la subrogación del servicio o renta de otro equipo que cuente con las mismas funciones y/o características, hasta la reparación, sustitución o vencimiento de la garantía del bien y óptimo funcionamiento a entera satisfacción del Instituto, del bien en reparación o atención de fallas, siendo absoluta responsabilidad del proveedor cubrir los gastos por la subrogación de los servicios, la renta de equipo, traslado de pacientes, o cualquier otro concepto generado con motivo de la reparación o sustitución del bien que corresponda.

Con independencia a lo establecido en los párrafos anteriores, cuando las fallas en el equipo médico generen la suspensión de la operación y servicio al que este destinado, provocando la afectación en un 30% o más en la atención programada a la derechohabiencia, en un periodo de 3 meses, se procederá a la rescisión del contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan. Lo anterior con independencia a los servicios de mantenimiento correctivo que proporcione el proveedor adjudicado. Asimismo, el proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto o a terceros. Lo anterior no será aplicable cuando la falla se origine por una incorrecta operación del equipo por el personal del Instituto, de acuerdo con lo establecido en el manual de operación correspondiente y debidamente comprobado por proveedor adjudicado.

- **Garantía de mano de obra y/o partes.**

La garantía del bien y su óptimo funcionamiento incluye en su cobertura, los trabajos de instalación y materiales en caso de requerirse, así como los trabajos de reparación y las partes sustituidas de los bienes en los mantenimientos respectivos.

- **Mantenimientos correctivos y/o preventivos.**

El proveedor deberá proporcionar durante la vigencia de la garantía de los bienes 36 meses como mínimo o en caso de así haberlo ofertado, de 42 que incluye mantenimiento mayor o 48 meses de los bienes objeto del presente requerimiento, los servicios de mantenimiento:

**a. Mantenimiento preventivo.**

El proveedor deberá entregar en conjunto con los bienes, original del Programa Calendarizado o Calendario de Mantenimientos Preventivos por cada uno de los bienes adjudicados, que deberá contener al menos, la descripción de las acciones a efectuar debiendo incluir la relación la

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **35** de **46**

relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar de acuerdo con lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados, siendo obligatoria la actualización de software a su última versión en los equipos que aplique. Dicho programa, deberá formar parte de la documentación proporcionada al Instituto en el acto de entrega - recepción.

En los casos en que el(los) bien(es) se encuentren identificados como "No Req." (No requiere) en la columna denominada "Mantenimiento Preventivo", del Anexo No. 3.3 "Requisitos para equipo y mobiliario médico", el proveedor **NO DEBERÁ ENTREGAR Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos**, sino un escrito en formato libre, en papel membretado, firmado por el representante legal del licitante, en la que justifique por qué los bienes a entregar no requieren de mantenimiento preventivo.

El proveedor deberá proporcionar el(los) mantenimiento(s) preventivo(s) mismo(s) que se deberán realizar cada 6 meses contados a partir de la recepción de los bienes a entera satisfacción del Instituto, o de acuerdo con los tiempos establecidos en el manual de servicio del fabricante, en caso de que éste indique un periodo menor o mayor a 6 meses, los cuales deberán estar contemplados en el Programa Calendarizado o Calendario de Mantenimientos Preventivos, mencionado anteriormente.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente punto será sancionado de acuerdo con lo establecido en el apartado de "Penas Convencionales".

**b. Mantenimiento correctivo.**

El servicio de mantenimiento correctivo será proporcionado por el Proveedor cuando el equipo y/o sus accesorios presenten fallas en su funcionamiento y/u operación, o cuando el área usuaria manifieste alguna queja con respecto al uso del bien y/o sus accesorios los cuales puedan afectar la calidad del servicio otorgado a los derechohabientes. Para efecto de lo anterior, el Instituto, por conducto de los responsables administrativos de la Unidad Médica, y/o del Administrador del Contrato, solicitarán al proveedor se realicen las reparaciones de los bienes y/o sus accesorios. El responsable administrativo de la Unidad Médica y/o el responsable del área usuaria del bien deberán notificar vía telefónica y/o mediante correo electrónico al Administrador del Contrato la situación que guarda el bien en garantía y las situaciones por las cuales se encuentra fuera de servicio (en su caso) y/o requiere mantenimiento correctivo. Así mismo, el Administrador del Contrato deberá reportar al Proveedor vía telefónica y mediante un correo electrónico, las razones que se han presentado con el bien o bienes en garantía y el estado funcional de los mismos, detallando el por qué se requiere realizar un mantenimiento correctivo al bien en garantía. El Administrador del contrato deberá registrar en una bitácora el(los) número(s) de reporte(s) hechos al proveedor, las causas de la falla y la fecha en la cual se realizó dicho reporte, adicionalmente deberá enviar al correo electrónico proporcionado por la empresa y/o Proveedor indicados en el escrito libre solicitado en el último párrafo del inciso "j) Garantías de anticipos,

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **36** de **46**

cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen", la situación del equipo y las fallas presentadas, dentro del periodo de máximo 5 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

El Proveedor deberá atender las solicitudes de servicio de mantenimiento ante fallas presentadas en el funcionamiento del bien y/o sus accesorios, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, reemplazarlos por bienes nuevos, a entera satisfacción del Instituto, observando los plazos y procedimientos establecidos en el apartado "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.", del inciso "j) Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:", de los presentes Términos y Condiciones.

Cuando las fallas en el equipo médico generen la suspensión de la operación y servicio al que este destinado, provocando la afectación en un 30% o más en la atención programada a la derechohabiencia, en un periodo de 3 meses, se procederá a la recisión del contrato y el inicio de los procedimientos ante la Secretaría de la Función Pública para la determinación de las sanciones que correspondan.

Con independencia a lo establecido en los párrafos anteriores, así como de las penas convencionales que pudieran generar el retraso en el cumplimiento de las obligaciones, el proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto o a terceros.

**c. Mantenimiento mayor (Sólo en caso de ofertarlo con la garantía de 42 meses).**

En caso de que el Proveedor oferte el mantenimiento mayor, este deberá realizarse durante el último mes de vigencia de la Garantía del bien y sus accesorios, el cual consiste en la ejecución de un mantenimiento preventivo más los trabajos necesarios para la rehabilitación de los bienes, la cual comprende:

- Retoques o pulido de pintura y recubrimientos (carcazas, cubiertas, gabinetes, capacetes, etc.).
- Desmontaje, inspección, reparación (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto determine) y posterior montaje de los elementos del bien.
- Prueba y sustitución (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto determine) piezas rodables (como llantas, rodajas, etc.) del bien principal.
- Sustitución de los elementos: con desgaste mecánico y/o corrosión.
- Pruebas funcionales.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **37** de **46**

En todos los casos, los mantenimientos deberán ser proporcionando todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias, sin costo adicional para el Instituto, conforme al listado de refacciones indicadas en el manual de servicio del fabricante, de manera tal que permitan su uso permanente y continuo y a entera satisfacción del Instituto.

El Instituto, a través de los responsables administrativos de la Unidad Médica, Administrador de Contrato, y/o el Área Requirente, supervisarán en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios señalados anteriormente.

El Proveedor, durante la vigencia de la garantía de los bienes, deberá de realizar las actualizaciones respectivas del software, en caso de que aplique, que permita mantener actualizado el equipo, sin costo adicional para el Instituto.

En los supuestos en los que el Proveedor señale que la falla del equipo fue producto de un mal uso o negligencia por parte del personal usuario de la Unidad Médica del Instituto, este deberá acreditar con evidencia técnica acorde a lo establecido en el manual del fabricante y presentar un peritaje técnico por parte de un tercero autorizado, pudiendo ser el fabricante, en donde se compruebe que los bienes presentan daños por algún mal uso o negligencia por parte del personal usuario de la Unidad Médica del Instituto y que en consecuencia no aplica la reparación de garantía y debiendo ser aceptado por parte del Administrador de Contrato o quién este designe. En caso de que el peritaje tenga algún costo, este deberá ser pagado en su totalidad por el Proveedor.

**En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma.**
El Proveedor se obliga a proporcionar la capacitación en la Unidad Médica de manera exclusiva y dedicada, para cada uno de los turnos en la Unidad Médica, conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del Instituto, obteniendo al finalizar la misma, la constancia de capacitación la cual deberá estar firmada por los participantes y contendrá al menos el nombre del personal operativo que la recibió, los temas tratados, la fecha de inicio y término de esta y el nombre, cargo y firma del representante de la empresa que la otorgó; bajo los términos y plazos que a continuación se detallan:

1. La capacitación se realizará a la entrega, instalación y puesta en operación según el tipo de equipo en la Unidad Médica:

   - Para el personal médico, de enfermería y técnico, en aspectos de operación, funcionamiento y cambio de consumibles y accesorios.
   - Al personal de servicios de intendencia en aspectos de limpieza y sanitización del equipo.
   - Al personal especializado en mantenimiento sobre el cambio de consumibles y accesorios de acceso restringido o complejo, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **38** de **46**

a) Inspecciones periódicas no asociadas al mantenimiento preventivo, para asegurar la conservación del(los) bien(es), aspectos de calidad y seguridad en el uso del dispositivo.
b) Cambio de consumibles y accesorios, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos.

2. La(s) capacitación(es) subsecuente(s) se realizará en los mismos términos previamente mencionados dentro del período de garantía de los bienes, a solicitud del Instituto, todo esto sin costo adicional para este último o bien, cuando el proveedor, o el Instituto (vía el Área Requirente o del Administrador del Contrato) lo estime necesario para asegurar el uso eficiente del(los) bien(es).

3. Previo al término de la garantía de los bienes, a solicitud del Instituto a través de los representantes administrativos de la Unidad Médica, del Área Requirente y/o Administrador de Contrato, se realizará una capacitación en mantenimiento preventivo y correctivo para el personal especializado en mantenimiento designado por el Instituto.

Para la capacitación inicial, el proveedor deberá adjuntar, original y copia de "Constancia de la Capacitación" durante el acto de entrega recepción de los bienes. Para las capacitaciones subsecuentes, la(s) constancia(s) deberá(n) ser entregadas al Director Médico de la Unidad y remitirse copia al Área Requirente a través del Administrador del Contrato.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente punto será sancionado de acuerdo con lo establecido en el apartado de "Penas Convencionales".

- **Porcentaje para requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de estas POBALINES.**

El Proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, en el tipo de moneda ofertada.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato únicamente podrá ser liberada mediante autorización que sea emitida por escrito, por parte del Instituto, previa verificación del Área Requirente y/o del Administrador del Contrato del cumplimiento de todas las obligaciones del proveedor establecidas en el contrato correspondiente.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **39** de **46**

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP, en las oficinas en que se realicé la firma o formalización del contrato referido.

Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza son divisibles, por lo que dicha garantía se hará efectiva por el monto correspondiente de las obligaciones incumplidas, debido a las características, cantidad y destino de los bienes objeto de la contratación.

**k) Forma de pago**

El pago se realizará en pesos mexicanos. El pago se podrá realizar en pagos parciales por OOAD o por unidad médica de destino final completa entregada, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que estos rebasen los 20 días naturales posteriores a aquel en que el proveedor presente en las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del comprobante fiscal digital a entera satisfacción del Instituto, en la División de Trámite de Erogaciones, ubicada en Calle Gobernador Tiburcio Montiel No. 15, Col. San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11850, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas, previa validación y autorización que para tal efecto realice el Administrador del contrato.

El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas contables" del "Procedimiento para la recepción, modificación, cancelación, operación y control de fondo fijos".

Para el trámite de pago en el contrato se deberá indicar que el proveedor deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, para la validación de dichos comprobantes 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 los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En el contrato se deberá indicar que el proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte de este al Administrador 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.

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **40** de **46**

En caso de aplicar, el contrato deberá señalar que el proveedor deberá entregar el CFDI a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio.

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes o servicios, sí no se ha determinado, calculado y notificado al proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, para tal efecto en los contratos se deberá incluir el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal, a menos que el Proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria del Proveedor está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, o SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios) si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

Las URG deberán registrar los contratos y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Para que el proveedor pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al IMSS con un mínimo de cinco días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el Administrador del Contrato o en su caso el titular del Área Requirente deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión el área responsable de autorizar dicha cesión.

El proveedor podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo con el IMSS.

**l) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los bienes adquiridos, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.**

La entrega de los Bienes se realizará bajo el esquema de DDP "Entregada Derechos Pagados".

El Proveedor deberá entregar, capacitar, instalar y poner en operación los bienes suministrados, conforme a los requisitos señalados en el Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" en las Unidades Médicas indicadas en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", para lo cual el Proveedor deberá coordinarse vía correo electrónico con el Director Médico de la Unidad Médica de destino final de los bienes y/o el Administrador del Contrato o quién éste designe, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **41** de **46**

del Administrador del Contrato, a fin de que se le indique la fecha en que la Unidad Médica se encuentre en condiciones de recibir los bienes a entera satisfacción.

Para la instalación de los bienes, el Proveedor deberá informar por escrito dirigido al Administrador de Contrato con un mínimo de dos días naturales para el Instituto, anterior a la fecha en que se programe la entrega y puesta en operación de los equipos, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Instituto.

El Proveedor deberá cubrir todos los gastos para mantener asegurados los bienes y absorber todos los riesgos, hasta la recepción de estos a entera satisfacción del Instituto.

Durante la Recepción de los bienes en las Unidades Médicas indicadas en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", se procederá a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

1. La recepción de los bienes estará sujeta a la entrega de la documentación completa descrita en el contrato correspondiente (según corresponda):

    - Anexo 4.3 A. Constancia de condiciones de empaque y embalaje de los embarques del equipo, accesorios y consumibles.
    - Anexo 4.3 B. Constancia de apertura del embarque y verificación del(los) bien(es).
    - Anexo 4.3 C. Instalación de(los) bien(es).
    - Anexo 4.3 D. Constancia de puesta en operación del(los) bien(es).
    - Anexo 4.3 E. Constancia de capacitación del(los) bien(es).
    - Original de la de constancia de la instalación, cumpliendo con los requisitos correspondientes indicados en el Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico".
    - Original del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
    - Dos tantos originales y tres copias de la remisión de Pedido.
    - Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
    - Original de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal de la empresa o Proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, (o su extensión), así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido.
    - Original de escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal de la empresa o proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

- Original del Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos y en su caso para aquellas ofertas, de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo con lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copia de constancia de la capacitación otorgada al personal y el apartado "En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma" del inciso j) "Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:".
- Copia de la Carta relativa a consumibles y accesorios (Anexo No. 4.4) y sus anexos, entregada a la División de Evaluación de Equipamiento, de conformidad con lo indicado en el apartado "La existencia de consumibles y refacciones, en su caso." Del inciso j) "Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:".
- Según corresponda, carta del fabricante en la que se especifique que el equipo cumple con lo dispuesto por la norma NOM-229-SSA1-2002, y demás normatividad aplicable, para los bienes que aplique.

2. La verificación total del embarque:

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos.
- No exista diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas correspondan a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentren mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante.
- *Anexo 4.3 A. "Constancia de Condiciones de empaque y embalaje del embarque"* debidamente llenada donde se describan las condiciones en las que se recibió el bien empaquetado y/o embalado.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **43** de **46**

3. La apertura del embarque, verificación y puesta en operación del(os) bien(es):

   - Existe la debida correspondencia y congruencia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
   - La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante.
   - La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo con las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
   - Los representantes asignados por el Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 4.1), incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etcétera, y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
   - Se procederá a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
   - En el caso de bienes que para su operación requieran de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieran para su ejecución.
   - *Anexo 4.3 B. "Constancia de Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)"* debidamente llenada donde se describa el proceso de apertura del embarque y verificación de los entre el proveedor adjudicado y los servidores públicos responsables por parte del Instituto.

4. La instalación de los bienes:

   - La instalación se realizará, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo con las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
   - Los servidores públicos por parte del Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verificarán todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 4.1), incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etcétera, considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.

- *Anexo 4.3 C. Instalación del(los) bien(es)* debidamente llenada donde se describa el proceso de instalación del(los) bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

5. Puesta en operación de los bienes:

   - Se procederá a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
   - En el caso de bienes que para su operación requieran de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieran para su ejecución.
   - *Anexo 4.3 D. "Constancia de puesta en operación del(los) bien(es)"* debidamente llenado donde se describa el proceso de puesta en operación del(los) bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

6. Capacitación de los bienes:

   - Se verificará el cumplimiento del programa de capacitación conforme a lo solicitado en los presentes Términos y Condiciones, que haya contemplado todas las funciones y características del bien adquirido, cambio y reemplazo de consumibles, así como mantenimientos periódicos por parte del usuario para el buen manejo y aprovechamiento del bien, a entera satisfacción del Instituto.
   - *Anexo 4.3 E. "Constancia de capacitación del(los) bien(es)"* debidamente llenado donde se describa el proceso que se llevó a cabo para capacitar al personal Institucional en el correcto uso y funcionamiento del(los) bien(es) instalado a entera satisfacción del Instituto.

7. El personal de la Unidad Médica de que se trate, designado por el responsable administrativo de la misma Unidad Médica y/o Administrador de Contrato, recibirá la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder por lo menos a lo que a continuación se describe:

   - Dos juegos de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad, preferentemente impresa y en idioma español.
   - Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**


- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
- Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Uno juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad, en idioma español (de los equipos que así lo requieran).
- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional, en idioma español (de los equipos que así lo requieran).

El importe de los costos por el envío, maniobra de carga, descarga, e instalación correrán a cuenta del proveedor por lo que formarán parte del valor de las proposiciones económicas a presentar. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse.

Los proveedores deberán hacer entrega de las licencias liberadas del software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, de los equipos que así lo requieran, sin costo adicional para el Instituto.

En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del Instituto, imputable al proveedor, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Anexo No. 4.8 *"Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión"*, misma que deberá remitirse un original al Administrador del Contrato para los trámites a que haya lugar para las acciones legales conducentes.

Se precisa que una vez que los bienes se hayan recibido, se hayan puesto en operación y se haya capacitado el personal usuario de los mismos, el (la) Director (a) de la Unidad Médica de recepción de los bienes indicada en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", y/o los servidores públicos que éstos designen, y/o el Administrador del Contrato, acorde a sus necesidades, serán los autorizados para elaborar el *Anexo 4.3 "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión"* o bien, *Anexo 4.8"Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión"*, según corresponda. El personal de la Unidad Médica de destino final de los bienes indicada en el Anexo No. 3.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", que corresponda, deberá enviar mediante correo electrónico el o las Actas antes mencionadas, así

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **46** de **46**

como los correspondientes Anexos, a la División de Evaluación de Equipamiento, con dirección Durango No. 291 piso 9, C.P. 06700, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, dirigido al Titular de la misma, Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián (gerardo.martinezfa@imss.gob.mx) y copia al correo electrónico del Dr. Maximiliano García de la Peña (maximiliano.garcia@imss.gob.mx) Jefe de Área de Seguimiento y la Lic. Norma Catalina Juárez González (norma.juarezg@imss.gob.mx) Supervisora de Proyectos del Área de Seguimiento.

**m) Solicitud de otorgamiento de anticipo**

No aplica.

| | |
|---|---|
| Autorizó<br>**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | Revisó<br>**Dra. Lucila Olvera Santana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica |
| Validó<br>**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**<br>Titular de la División de Evaluación de Equipamiento | Elaboró<br>**Ing. Lorena Arriaga Gallegos**<br>Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas |

## Anexo No. 4.1
## Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | FECHA IMP.: | LICITANTE: (1) | MARCA: (5) |
| CLAVE PREI: | HORA IMP.: | LICITACIÓN: (2) | MODELO: (6) |
| | | PARTIDA: (3) | CATALOGO: (7) |
| NOMBRE GENÉRICO | | CANTIDAD: (4) | FABRICANTE (8) |
| | | | (9) HOJA ___ de ___. |

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| A | (10) B |
| | (11) NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXO No. 4.1
## Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

### INSTRUCTIVO DE LLENADO

| FORMATO: | **INSTRUCTIVO DE LLENADO (Descripción técnica del licitante)** |
|---|---|

**A) Columna (izquierda), recuadro superior e inferior, contenido publicado en la Convocatoria.**
**B) Columna (derecha), recuadro superior e inferior a llenar por el licitante.**

| **Concepto** | **Registrar** |
|---|---|
| 1.-Licitante | Razón Social del licitante. |
| 2.- Licitación | Número de procedimiento. |
| 3.- Partida | Número de la partida establecido en la convocatoria que corresponda con claves y nombre del equipo. |
| 4.- Cantidad | Número de bienes. |
| 5.- Marca(s) | La(s) marca(s) del(los) equipo(s). |
| 6.- Modelo(s) | El(Los) modelo(s) del(los) equipo(s) |
| 7.- Catálogo(s) | El(Los) catálogo(s) en donde se hace referencia a cada uno de los puntos que corresponden al bien propuesto. |
| 8.- Fabricante (s) | El(Los) fabricantes(s) del equipo(s) que corresponden al bien propuesto. |
| 9- Hoja (s) | El número de hoja que corresponde y el total de las mismas. |
| 10.- Descripción técnica del licitante. | El licitante deberá describir con precisión las especificaciones y requisitos técnicos que conciernan a los rubros: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación y Matenimiento propios de su oferta, incluyendo la información que permitan la plena identificación de los elementos que integran su oferta, en la que se puntualicen las características propias de su artículo, y sus componentes, indicando con precisión y claridad, cuando la especificación y/o requisito del artículo establezca más de una opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango o cantidades, a cual corresponde su oferta, no se considerará válido en estos casos, la transcripción íntegra de la especificación o requisito establecido, sin señalar los elementos específicos con los que cumple el bien ofertado.<br><br>El licitante preferentemente utilizará la secuencia numérica propuesta por el Instituto para la referencia con que se identifique dentro de los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante del bien propuesto, especificando el número(s) de la(s) página(s) y el documento en donde se encuentra identificada su oferta, para cada uno de los numerales y subnumerales.<br><br>Los títulos: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación, Matenimiento u Operación (según sea el caso), contenidos en las Especificaciones de la Cédula, no necesitan referenciarse. |
| 11.- Nombre y firma del representante autorizado por el licitante. | |

# Anexo No. 4.2
## Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LICITACIÓN:** | | **FECHA:** | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE** | | | |
| **DOMICILIO** | | | |
| **R.F.C.** | | | |
| **TELÉFONO Y FAX** | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | |

| No. | Capacidad del Licitante | | | | | | Experiencia y Especialidad | | | Cumplimiento de Contratos | (11) Partidas que ampara |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (1) Declaraciones Fiscales | (2) Capacidad de Asistencia Técnica | (3) Personal c/Discapacidad | (4) Participación de MIPYMES | (5) Políticas y Prácticas de Igualdad | (6) Garantía y Mantenimiento Mayor de los Bienes | (7) No. de Contrato y/o Pedido | (8) Año del Contrato y/o Pedido | (9) Descripción del equipo amparado en el Contrato y/o Pedido | (10) Documentos que acreditan el cumplimiento del contrato y/o pedido | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

LOSY / GAHF / LAG

# INSTRUCTIVO DE LLENADO

| Concepto | Descripción |
|---|---|
| **(1) Declaraciones Fiscales.** | Los licitantes deberán indicar las Declaraciones Fiscales que presentan. |
| **(2) Capacidad de Asistencia Técnica.** | Para acreditar la Capacidad de Asistencia Técnica los licitantes deberán describir en el currículum de su empresa que acompañe su propuesta, las Sucursales y Centros de Servicio con los que cuenta el licitante. |
| **(3) Personal c/Discapacidad.** | En caso de que el licitante cuente con trabajadores con discapacidad en una proporción del cinco por ciento cuando menos de la totalidad de su planta de empleados, en términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP, se deberá asentar **"PRESENTADO",** en caso contrario, se deberá indicar **"NO APLICA".** |
| **(4) Participación de MIPYMES.** | En caso de que el licitante sea MIPYME y que produzca bienes con innovación tecnológica que tenga registrada en el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial, en términos de lo dispuesto por el segundo párrafo del artículo 14 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se deberá asentar **"PRESENTADO",** en caso contrario, se deberá indicar **"NO APLICA".** |
| **(5) Políticas y Prácticas de igualdad de género.** | En el caso de que el licitante cuente con la certificación emitida por autoridad competente, que demuestre haber aplicado políticas y prácticas de igualdad de género se deberá asentar **"PRESENTADO",** en caso contrario, se deberá indicar **"NO APLICA".** |
| **(6) Garantía y Mantenimiento Mayor de los Bienes*.** | Deberá indicar los meses que ampara la Garantía de los Bienes presentada y en su caso, la oferta del Mantenimiento Mayor de los Bienes*, de conformidad con lo señalado en el numeral IV. GARANTÍA DE LOS BIENES del **"Anexo Técnico, Términos y Condiciones",** de la presente convocatoria. |
| **(7) No. del Contrato y/o Pedido.** | Deberá asentar el número del Contrato y/o Pedido presentado en los Criterios de "Evaluación Técnico – Administrativa". |
| **(8) Año del Contrato y/o Pedido.** | Deberá asentar el Año del Contrato y/o Pedido presentado en los Criterios de "Evaluación Técnico – Administrativa". |
| **(9) Descripción del bien amparado en el Contrato.** | Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o Pedido presentados en los Criterios de "Evaluación Técnico – Administrativa", los cuales deberán ser de iguales o similares características a los bienes solicitados en el presente procedimiento de contratación. |
| **(10) Documento que avala el cumplimiento del contrato y/o pedido.** | Deberá indicar qué documento sustenta el cumplimiento de los contratos, de conformidad con lo señalado en los Criterios de "Evaluación Técnico – Administrativa". |
| **(11) Partidas que ampara.** | Son las partidas ofertadas por el licitante en el presente procedimiento. Cabe señalar que los contratos y/o pedidos presentados deberán amparar bienes de iguales o similares características a los solicitados en la presente Convocatoria y ofertados por el licitante. |

*** Mantenimiento mayor:** Se define como la ejecución planificada de trabajos a realizar, con la finalidad de rehabilitar el equipo médico, realizando una revisión técnica completa, la cual abarca:

- Retoques o pulido de pintura y recubrimientos (carcazas, cubiertas, gabinetes, capacetes, etc.).
- Desmontaje, inspección, reparación (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto determine) y posterior montaje de los elementos del equipo.
- Prueba y sustitución (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto determine) de teclas, teclados, perillas, interruptores y piezas rodables (como llantas, rodajas, etc.) del equipo principal y/o equipo accesorio.
- Sustitución de los elementos: con desgaste mecánico y/o corrosión.
- En estaciones de trabajo con equipo de cómputo (adquisición o procesamiento): respaldo de información y reinstalación de sistema operativo y sus aplicativos, y cambio de componentes periféricos (en caso de ilegibilidad o funcionalidad parcial o intermitente (conforme a lo que el personal del instituto determine).
- Calibración y pruebas funcionales.

**Anexo No. 4.3**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**



En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente acta a fin de hacer constar la **ENTREGA-RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DEL(LOS) BIEN(ES)** a entera satisfacción del Instituto de acuerdo a las especificaciones generales que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia. Asimismo, como parte integrante de la presente Acta se revisaron y cotejaron las siguientes constancias, mismas que se adjuntan:

***Constancias anexas:***

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo No. 4.3**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**

Hoja ___ de ___

| Constancia | Fecha | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1.- Anexo 4.2 A. "Condiciones de empaque y embalaje del embarque" | | | | |
| 2.- Anexo 4.2 B. "Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)" | | | | |
| 3.- Anexo 4.2 C. "Puesta en operación de(los) bien(es)" | | | | |
| 4.- Anexo 4.2 D. "Capacitación de(los) bien(es)" | | | | |

III. Acto seguido, el personal de la unidad médica de que se trate, indicado por el Administrador del Contrato, recibe la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder a lo que a continuación se describe:

***Entrega de información de operación y servicio***

| Tipo de información | Cantidad | Idioma | Formato | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| 1.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad. | | | | |
| 2.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad. | | | | |
| 3.- Manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad. | | | | |
| 4.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos para el Área de | | | | |

**Anexo No. 4.3**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**

Hoja ___ de ___

| Tipo de información | Cantidad | Idioma | Formato | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Ingeniería Biomédica del OOAD o UMAE. | | | | |
| 5.- Manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica del OOAD o UMAE. | | | | |
| 6.- Juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad. | | | | |
| 7.- Juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad, OOAD o UMAE. | | | | |

IV. Se procede a la recepción de la Documentación entregada al Administrador del Contrato por parte del proveedor:

- Original del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Dos tantos originales y tres copias de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo No. 4.3**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**



- Original de escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo con lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copia de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" y el apartado "En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma" del inciso j) "Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:".

**NOTA:** en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, o el bien recibido no requiere alguna capacitación al personal, especificarlo claramente en este apartado:

Observaciones:

_____
_____
_____

V. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la Capacitación concerniente a el(los) bien(es) descrito(s) al inicio.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

## Anexo No. 4.3
## Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión

Hoja ___ de ___

**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATO

SIN TEXTO

**Anexo 4.3 A. "*Condiciones de empaque y embalaje del embarque*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION**

Hoja ___ de ___

**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **RECEPCIÓN Y CONDICIONES DE EMPAQUE Y EMBALAJE DEL EMBARQUE DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

***Condiciones de empaque y embalaje del embarque:***

| Condición | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo 4.3 A. "*Condiciones de empaque y embalaje del embarque*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION**



| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿Las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque? | | | |
| 2.- ¿Los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo? | | | |
| 3.- ¿Presenta daños a simple vista? | | | |
| 4.- Cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos | | | |
| 5.- ¿Existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque? | | | |
| 6.- ¿Las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada? | | | |
| 7.- ¿Los empaques se encuentran mojado(s) y/o roto(s)? | | | |
| 8.- ¿Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad? | | | |
| 9.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante? | | | |

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar las **condiciones de empaque y embalaje del embarque** del (los) bien(es) descrito(s) al inicio, quedando en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final del bien para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original deberá ser remitido a la brevedad al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en este acto).

**Anexo 4.3 A. "*Condiciones de empaque y embalaje del embarque*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION**



**FIRMANTES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** | | |
| **Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)** | | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)** | |
| (Firma, matrícula y cargo) | (Antefirma) | (Firma, matrícula y cargo) | (Antefirma) |
| **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)** | | **Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)** | |
| (Firma, matrícula y cargo) | (Antefirma) | (Firma, matrícula y cargo) | (Antefirma) |
| **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)** | | | |
| (Firma, matrícula y cargo) | (Antefirma) | | |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 4.3 B. "*Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **APERTURA DEL EMBARQUE Y VERIFICACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE**: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo 4.3 B. "*Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



***Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es):***

| Condición | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s) de acuerdo con la propuesta técnica del proveedor? | | | |
| 2.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante? | | | |

Los servidores públicos C._____ y C._____, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo _____), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la **apertura del embarque y verificación del (los) bien(es)** descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

**Anexo 4.3 B. "*Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**

Hoja ___ de ___

**FIRMANTES**

| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |
|---|---|
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 4.3 C. "*Instalación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VERIFICAR el otorgamiento de la **INSTALACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

***Instalación del(los) bien(es):***

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo 4.3 C. "*Instalación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



| Condición | Si | No | Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante? | | | |
| 2.- ¿La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas? | | | |

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la instalación del(los) bien(es) descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

**Anexo 4.3 C. "*Instalación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**FIRMANTES**

| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** | |
|---|---|---|
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | | **Director o Administrador o responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 4.3 D. "Puesta en operación de(los) bien(es)" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **PUESTA EN OPERACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

**NOTA IMPORTANTE**: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

***Puesta en operación de(los) bien(es):***

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo 4.3 D. "Puesta en operación de(los) bien(es)" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



| Condición | SI | NO | Observaciones |
|---|---|---|---|
| 1.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante? | | | |
| 2.- ¿Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado? | | | |
| 3.- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, ¿se comprobó que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución? | | | |

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la **Puesta en operación de(los) bien(es)** descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

**FIRMANTES**

| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** | | |
|---|---|---|---|
| **Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)** | | **Director o Administrador o responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)** | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma y matrícula) | (Antefirma) |

## Anexo 4.3 D. "Puesta en operación de(los) bien(es)" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN



| | |
|---|---|
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo 4.3 E. "*Capacitación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



**NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.**

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VERIFICAR el otorgamiento de la **CAPACITACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Adjudicado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.*

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

ANEXOS DIVISIÓN DE CONTRATOS

***Capacitación del(los) bien(es):***

La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto.

**Anexo 4.3 E. "*Capacitación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**



El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro:

| Personal operativo | No. de capacitados | No. de constancia | Fecha Inicio | Fecha Término |
|---|---|---|---|---|
| Medico | | | | |
| Enfermería | | | | |
| Técnico | | | | |
| Servicios básicos | | | | |
| Especializado en mantenimiento | | | | |
| Otro | | | | |

**NOTA:** en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, o el bien recibido no requiere alguna capacitación al personal, especificarlo claramente en este apartado:

Observaciones:
_____
_____
_____
_____

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la Capacitación concerniente a el(los) bien(es) descrito(s) al inicio.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

**FIRMANTES**

| | |
|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** |

**Anexo 4.3 E. "*Capacitación de(los) bien(es)*" del ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**

Hoja ___ de ___

| | |
|---|---|
| **Administrador del Contrato**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica**<br>**(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<br><br>(Firma y matrícula) (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**ANEXO No. 4.4**
**Carta relativa a consumibles y accesorios**

Ciudad de _____, a __ de _____ de ____.

**Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**
Titular de la División de Evaluación de Equipamiento
Presente.

**(_____NOMBRE_____)** en mi carácter de representante legal de la empresa **(_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____)**, manifiesto que:

Respecto de la adjudicación de la partida ____, del procedimiento de contratación _____, se encuentran a disposición del Instituto lo relativo a los consumibles y/o accesorios para el funcionamiento de los bienes que se enlistan a continuación, mismas que se encuentran incluidas en el Catálogo Operativo de Accesorios y Consumibles del IMSS.

| Clave IMSS | Descripción del Artículo | Presentación | Número de Catálogo del Proveedor |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Asimismo, para aquellos que no se encuentran incluidas en el mencionado, se le solicita la inclusión de los mismos, para lo cual se adjuntan de manera impresa los formatos oficiales debidamente requisitados.

_____
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades de Médicas de Alta Especialidad
División Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud

**Anexo No. 4.5 Formato de accesorios** (GRUPO 526
Accesorios para equipo médico e instrumental quirúrgico)

## GRUPO 52.6 ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

Solicitante: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (ACCESORIO), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE 1.1 | NOMBRE GENÉRICO 1.2 | MARCA 1.3 | MODELO 1.4 | DESCRIPCIÓN 2.1 | PRESENTACIÓN 2.2 | GENÉRICO 2.3 | MARCAS COMPATIBLES 2.4 | ESPECÍFICO 2.5 | NUM. DE CATÁLOGO 2.6 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

LOS / GAMF / LAG

SIN TEXTO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Unidades de Médicas de Alta Especialidad
División Institucional de Cuadros Básicos de Insumos para la Salud

**Anexo No. 4.6 Formato de consumibles** (GRUPO 379 Consumibles para equipo médico)

## GRUPO DE SUMINISTRO 37.9 CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO.

Solicitante: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (ACCESORIO), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE 1.1 | NOMBRE GENÉRICO 1.2 | MARCA 1.3 | MODELO 1.4 | DESCRIPCIÓN 2.1 | PRESENTACIÓN 2.2 | GENÉRICO 2.3 | MARCAS COMPATIBLES 2.4 | ESPECÍFICO 2.5 | NUM. DE CATÁLOGO 2.6 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

LDS / GAMF / LAG

SIN TEXTO

## ANEXO No. 4.7
## Instructivo de llenado para la inclusión de consumibles y accesorios

1. Realizar la **solicitud en los formatos oficiales**, estos también pueden descargarse de la página *http://www.imss.gob.mx/profesionales-salud/cuadros-basicos/instrumental*.

2. Es un formato por equipo médico.

3. No debe solicitar accesorios y consumibles en un mismo formato, existe el formato de accesorios (GRUPO 52.6 Accesorios para equipo médico e instrumental quirúrgico) y el formato de consumibles (GRUPO 37.9 Consumibles para equipo médico).

4. Llenar cada uno de los **requisitos señalados en las columnas.**

5. **Equipo** al cual se asocia el accesorio o consumible

    - **Clave** del Cuadro Básico Institucional, tal como aparece en el Cuadro Básico Institucional, son diez dígitos, separados por un punto (grupo, genérico y especifico), no guiones y no omitirlos.
    - **Nombre genérico** tal como aparece el nombre en el Cuadro Básico Institucional, en algunos casos de equipos médicos el orden semántico pareciera estar alterado, este se debe respetar (Ej. Mastografía unidad radiológica para), si lo redactan de otra manera esto no es procedente.
    - **Marca** del equipo médico que se tiene en su Unidad Médica, recordar que hay accesorios y/o consumibles muy específicos para marca y modelo.
    - **Modelo** está registrado en su equipo médico el usuario lo podrá identificar, de no ser así se puede consultar en sus manuales y/o factura del equipo.

6. Insumo (Accesorios o Consumibles), Descripción y Clasificación

    - **Descripción:** realizar de forma detallada, que no quede lugar a duda del consumible o accesorio que se solicita incluir. Intente usar la descripción y nombres otorgados por el fabricante en el manual de usuario, servicio o en un catálogo de ventas. De ser posible, señale el tamaño, tipo (infantil, pediátrico, adulto, etc...), material. Si es reutilizable o desechable. Si esta estéril o técnica de esterilización que requiere. Evitar descripciones en inglés. Las abreviaturas que utilice deberán ser las internacionalmente aprobadas, evite epónimos o nombres coloquiales.
    - **Presentación: especificar si el artículo se vende en pieza, paquete, caja, etc.**
    - **Genérico:** señalar si el insumo es compatible con otras marcas. Se señala con "X" en la columna.
    - **Marcas compatibles:** anotar las marcas que sean compatibles con el insumo, favor de anotar más de 3 marcas.
    - **Específico:** señalar cuando el artículo es específico del equipo médico que se dará de alta. Se señala con "X" en la columna correspondiente.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

- **Número de Catálogo:** corresponde al número otorgado por el fabricante, para identificar al accesorio o consumible.
- Las columnas de genérico y marcas compatibles, son excluyentes de las columnas de específico y numero de catálogo y viceversa.

**Ejemplo:**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS**

***DIVISION INSTITUCIONAL DE CUADROS BÁSICOS DE INSUMOS PARA LA SALUD***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SOLICITANTE:** | UMAE. Hospital de Especialidades No. 71, Torreón | | |
| **TELÉFONO (S):** | Tel. | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | victor.valencia@imss.gob.mx | FECHA: | 15/09/2017 |

***GRUPO 52.6 ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO***

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (ACCESORIOS). DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAVE 1.1 | NOMBRE GENÉRICO 1.2 | MARCA 1.3 | MODELO 1.4 | DESCRIPCIÓN 2.1 | PRESENTACIÓN 2.2 | GENE 2.3 | MARCAS COMPATI 2.4 | ESPECI 2.5 | NUM. CAT 2.6 |
| 531.791.0031 | ULTRASONOGRAFO | GE | VOLUSON 730 | TRANSDUCTOR CONVEXO "MICRO 4D", EN TIEMPO REAL, ANCHO DE BANDA: 2.0-5.0 MHz CAMPO DE VISIÓN: 80°, VOLUMEN: 85°X80°. APLICACIÓN: ABDOMEN. | PIEZA | | | X | RAB2-5L H48621X |

## Anexo No. 4.8
## Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

Hoja ___ de ___

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en el domicilio de _____se levanta la presente Acta para hacer constar la RECEPCIÓN DEL(LOS) BIEN(ES) con las siguientes especificaciones:

| Equipo | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI |
| | | | | | | |

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unidad Destino | | OOAD/UMAE | |
| Nombre de la empresa | | | |
| Dirección de la empresa | | | |
| Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es) | | | |
| Teléfono | | Correo electrónico de la empresa | |
| Procedimiento de adquisición No. | | Contrato No. | |

El motivo del rechazo obedece a las siguientes razones que a continuación se exponen:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Se levanta la presente acta y se hace constar que el(los) bien(s) descrito(s) fue(ron) regresado(s) íntegramente al proveedor.

Se establece el compromiso por parte del proveedor para la nueva fecha de entrega del(os) bien(es) el día ___ del mes de _____ del año _____, siempre y cuando la nueva fecha se encuentre dentro del plazo establecido en la cláusula correspondiente para la entrega recepción del bien.
No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando el original en poder del Administrador de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de una copia al proveedor, y se procede a enviar otra copia al Administrador del Contrato, al Área Adquirente

RECIBIDO DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo No. 4.8**
**Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión**



para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

**FIRMANTES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidad Médica** | **(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)** | | |
| **Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)** | | **Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)** | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma y matrícula) | (Antefirma) |
| **Responsable del área usuaria del(os) bien(es)** | | **Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)** | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma y matrícula) | (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)** | | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)** | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma y matrícula) | (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**
4. **SE DEBERÁ DAR AVISO AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, ANEXANDO UNA COPIA SIMPLE DEL ACTA.**

**Anexo No. 4.9**
**Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas**
**Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022**

Minuta en la que se hace constar la realización del acto correspondiente a la demostración de las características técnicas del equipo ofertado correspondiente al "Acto de Cotejo de las Características Ofertadas", en el procedimiento de la Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, Electrónica, número LA-050GYR040-EXX-2022, Adquisición de mobiliario médico, en contexto del "*Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022*".

| ASISTENTES | |
|---|---|
| **Nombre:** | **Dirección Normativa/Cargo/Empresa:** |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Puntos Tratados | Consideraciones |
|---|---|
| **Introducción** | Con fundamento en lo establecido en numeral 14 del Protocolo de Actuación en materia de contrataciones Públicas, otorgamiento y prórroga de licencias permisos, autorizaciones y concesiones (Protocolo), en virtud del contacto con particulares derivado de la convocatoria a la Licitación Pública Internacional número LA-050GYR040-EXX-2022, Electrónica, Adquisición de mobiliario médico, en contexto del **"Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022"** |
| **Términos y Condiciones de la Reunión** | Se informó que los servidores públicos presentes debían observar en todo momento el Protocolo señalado, el cual puede ser consultado en la página de internet señalada de la Secretaría de la Función Pública. Así mismo se informó que los datos personales recabados con motivo del presente Acto son protegidos y tratados conforme a las disposiciones jurídicas aplicables, con el propósito señalado al inicio del presente acto.<br><br>A fin de promover las mejores prácticas en materia de combate a la corrupción y prevenir el conflicto de interés, el presente acto fue videograbado y su contenido podrá ser utilizado como elemento de |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**Anexo No. 4.9**
**Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas**
**Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022**

<table>
<tr><th>Puntos Tratados</th><th>Consideraciones</th></tr>
<tr><td></td><td>prueba. La representación de la empresa licitante manifestó expresamente su consentimiento para ello.<br><br>Se informa al (los) licitante(s) que los datos personales que se recaben con motivo del presente acto serán protegidos y tratados conforme a las disposiciones jurídicas aplicables, mismos que se recaban únicamente con el propósito de hacer constar la identificación de los particulares participantes y únicamente podrán ser proporcionados a terceros de acuerdo con lo estrictamente señalado en los artículos 6 y 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y serán tratados bajo los principios de licitud, calidad, acceso y corrección de información, seguridad, custodia, y consentimiento para su transmisión.</td></tr>
<tr><td>Desarrollo de la Reunión</td><td>En la Ciudad de México, siendo las_____ horas, del día ___ de _____ del año 2022, se reunieron por videoconferencia a través del programa Microsoft Teams, los servidores públicos del área técnica y el representante del licitante, quienes se mencionan y firman al final de la presente minuta, con la finalidad de llevar a cabo el "Acto de cotejo de Características Ofertadas" por el licitante, conforme a lo establecido en las Bases de la Convocatoria a la Licitación Pública Internacional número LA-050GYR040-EXX-2020, Adquisición de mobiliario médico, en contexto del "Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022" correspondiente a la partida No. _____<br><br>Estando presentes a efecto de realizar el Acto de cotejo de Características Ofertadas del bien presentado por el licitante; el representante legal de la empresa _____., de nombre: _____ con cargo _____, presenta el bien ofertado:<br><br>
<table>
<tr><th>Descripción</th><th>Clave PREI</th><th>Clave SAI</th><th>Marca(s)</th><th>Modelo(s)</th><th>Número(s) de Serie</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
<br>Procediéndose conforme al "ACUERDO por el que se modifica el diverso que expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones", publicado en el en el Diario</td></tr>
</table>

**Anexo No. 4.9**
**Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas**
**Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022**

| Puntos Tratados | Consideraciones |
|---|---|
| | Oficial de la Federación el 28 de febrero de 2017, mismo que se encuentra disponible en la página de internet de la Secretaría de la Función Pública.<br><br>El (la) representante designada(o) por la licitante dio a lectura a cada una de las características propias de su artículo enunciadas en la columna "descripción técnica del licitante" contenido en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1 integrado en su proposición en el acto de presentación y apertura de proposiciones) y de forma inmediata procedió a realizar las manifestaciones que consideró necesarias para la demostración del bien presentado en este acto.<br><br>Una vez que el designado por el licitante, a pregunta expresa del representante del Área Técnica, este manifestó haber concluido la demostración de características ofertadas y no existiendo algo más que manifestar por el resto de los participantes en el presente acto se concluyó el mismo, procediendo a la elaboración de la presente minuta y previa lectura de la misma, señalando en la videograbación correspondiente, la hora de término del "Acto de Cotejo físico de Características Ofertadas", con lo que se procede a dar por terminado el presente acto y su videograbación.<br><br>La presente minuta será integrada al expediente respectivo y una copia de esta se enviará al Titular del Órgano Interno de Control de este Instituto. |

Sin otro asunto que hacer constar, siendo las _____ horas del día de su inicio, se concluye el acto, procediendo a la firma de la presente Minuta, los servidores públicos que estuvieron presentes, que al efecto realiza el área técnica para los efectos administrativos y legales a que haya lugar.

| FIRMAS: | |
|---|---|
| Representante de la División de Evaluación de Equipamiento (Área Técnica) | |
| | **Nombre, firma y cargo** |
| Representante de la División de Evaluación de Equipamiento (Área Técnica) | |

ANEXO DIVISION DE CONTRA

**Anexo No. 4.9**
**Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas**
**Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022**

| FIRMAS: | |
|---|---|
| | Nombre, firma y cargo |
| Representante del Licitante: RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA LICITANTE | Nombre, firma y cargo |
| Representante del Licitante: RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA LICITANTE | Nombre, firma y cargo |
| Testigo Social designado por la Secretaría de la Función Pública (**Si aplica**) | Nombre, firma y cargo |
| Representante del Órgano Interno de Control | Nombre, firma y cargo |

Las firmas que anteceden corresponden a la Minuta del "Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas", en el procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, Electrónica, número LA-050GYR040-EXX-2022 Adquisición de mobiliario médico, en contexto del "Programa nacional de sustitución de camas hospitalarias para paciente Adulto en Segundo y Tercer Nivel, 2022", correspondiente a la partida No.XX del bien denominado: _____

**Nota importante: La omisión de la firma o rúbrica del licitante o alguno de los participantes no afecta la validez del presente documento**----------
---
---
-
---
---
---
---
---
---

| | | |
|---|---|---|
| IMSS SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>040E02622-006 |

**ANEXO 2 (DOS)**

**"DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES, PROPUESTA ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR", ACTA DE FALLO, CARTA GARANTÍA Y OFICIO 09 53 84 61 1CFH/2022/9804"**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Enrique Jacob Num. 7 Col. San Andrés Atoto
Naucalpan de Juárez, México C.P. 53500
Tel. 5312 7730
www.manprec.com

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO y CORRECTIVO, S.A. de C.V.**

# Anexo No. 4.1
## Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLAVE SAI:** | **513.164.3387.00.01** | FECHA IMP.: | |
| **CLAVE PREI:** | **000000000020208** | HORA IMP.: | |

**NOMBRE GENÉRICO**
CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LICITANTE:** | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V. | **MARCA:** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA SA DE CV |
| **LICITACIÓN:** | LA-050GYR040-E26-2022 | **MODELO:** | KOSKAY EC01021 |
| **PARTIDA:** | 6 | **CATALOGO:** | 1 CATALOGO |
| **CANTIDAD:** | 580 | **FABRICANTE** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA, S.A. DE C.V. |



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| 1. Descripción:<br>1.1. Cama hospitalaria de múltiples posiciones.<br><br>1.2. Cama con sistema neumático y/o mecanico para su operación.<br><br>1.3. Que soporte un peso de 200 Kg o mayor.<br>1.4 Que permita dar las siguientes posiciones de forma manual:<br><br>1.4.1 Movimiento mecánico asistido con tornillo sin fin en la sección de espalda o posición semi-Fowler que cubra el rango de 0° a 70° o mayor, accionado por manivela o palanca.<br>1.4.1.1 Que permita la posición horizontal de la cama, desde su angulación máxima de 70° o mayor hasta la posición de 0°, en un tiempo no mayor a 15 segundos para realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP).<br>1.4.2 Movimiento mecánico de la sección de rodilla, que cubra el rango de 0° a 25° o mayor.<br>1.4.3 Movimiento mecánico de rodilla y elevación de pies o posición vascular.<br>1.4.4 Movimiento mecánico para la elevación y descenso de la plataforma, ajustable, que cubra el rango de 40 cm a 80 cm, con tolerancia de ±10% (medido de la plataforma de la cama al piso, sin colchón).<br>1.5 Estructura base y bastidor, fabricados en lámina de acero al carbono de alta resistencia o fabricados en lámina de acero tipo JIS G3141, calibre No.16 o ASTM A510, con recubrimiento de pintura en polvo, electrostática, epóxica, de 35 a 120 micras<br>1.6 Plataforma:<br>1.6.1 Formada por cuatro secciones articuladas, con tolerancias dimensionales de:<br>1.6.1.1 Espalda. Longitud con un rango de 68 a 75 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%..<br>1.6.1.2 Cadera. Longitud con un rango de 18 a 22 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ±5%.<br>1.6.1.3 Muslos. Longitud con un rango de 30 a 35 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ±5%.<br>1.6.1.4 Rodillas a pies. Longitud con un rango de 62 a 65 cm y ancho con un rango de 85 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%.<br>1.6.2 Fabricada en lámina de acero inoxidable AISI 304, calibre No. 16, o lámina de acero al carbono de alta resistencia, o lámina de acero al carbono JIS G3141, calibre No. 16 o ASTM A510, acabado pulido, con perforaciones con superficie lisa para ventilación, sin bordes, ni molduras, tipo troquelado, con recubrimiento de pintura en polvo, electrostática, epóxica, de 35 a 120 micras con perforaciones para ventilación, distribuidas de manera homogénea a lo largo y ancho de la plataforma que no excedan de 12.5 cm de perímetro, sin bordes filosos.<br>1.6.3 Con topes para el colchón: mínimo dos en el lado de la piecera.<br>1.7 Palanca y/o manivelas, para el posicionamiento manual.<br>1.7.1 Fabricadas en una pieza redonda de acero inoxidable tipo AISI 304 acabado pulido, con diámetro de 12.7 mm o en barra hexagonal de acero SGD3 con cubierta tubular de acero Q235 y/o aluminio | 1. Descripción:<br>1.1. Cama hospitalaria de múltiples posiciones. **Ver Catalogo Pág.1, Manual pag 1**<br>1.2. Cama con sistema neumático y mecanico para su operación. **Ver Catalogo Pág.1**<br>1.3. Que soporta un peso de 200 Kg. **Ver Catalogo Pág.1**<br>1.4 Que permite dar las siguientes posiciones de forma manual: **Ver Catalogo Pág. 1**<br>1.4.1 Movimiento neumático, en la sección de espalda o posición semi-Fowler que cubre el rango de 0º a 80º, accionado por palanca. **Ver Catalogo Pág.1, Manual pag 4**<br>1.4.1.1 Que permite la posición horizontal de la cama, desde su angulación máxima de 80º, hasta la posición de 0°, en un tiempo de 15 segundos para realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) por medio de pistón neumático. **Ver Catalogo Pág.1**<br>1.4.2 Movimiento mecánico de la sección de rodilla, que cubre el rango de 0° a 30°. **Ver Catalogo Pág.1, Manual pag 5**<br>1.4.3 Movimiento mecánico de rodilla y elevación de pies o posición vascular. **Ver Catalogo Pág. 1, Manual pag 5**<br>1.4.4 Movimiento mecánico para la elevación y descenso de la plataforma, ajustable, que cubre el rango de 40 cm a 78 cm, (medido de la plataforma de la cama al piso, sin colchón). **Ver Catalogo Pág.1, Manual pag 3**<br><br>1.5 Estructura base y bastidor, fabricados en lámina de acero al carbono de alta resistencia calibre No.16 tipo JIS G3141 con recubrimiento de pintura en polvo electrostática epóxica de 50 micras. **Ver Catalogo Pág.1**<br><br>1.6 Plataforma: **Ver Catalogo Pág.1**<br>1.6.1 Formada por cuatro secciones articuladas, con dimensiones de: **Ver Catalogo Pág. 1**<br>1.6.1.1 Espalda. Longitud de 70cm y ancho de 92 cm. **Ver Catalogo Pág. 1, Manual pag 13**<br>1.6.1.2 Cadera. Longitud de 20cm y ancho de 92cm. **Ver Catalogo Pág.1, Manual pag 13**<br>1.6.1.3 Muslos. Longitud de 30cm y ancho de 92cm. **Ver Catalogo Pág.1**<br><br>1.6.1.4 Rodillas a pies. Longitud de 65cm y ancho de 92 cm. **Ver Catalogo Pág.1, Manual pag 13**<br>1.6.2 Fabricada en lámina de acero al carbono calibre No. 16 de alta resistencia JIS G3141 con perforaciones con superficie lisa para ventilación sin bordes filosos ni molduras, tipo troquelado con recubrimiento de pintura en polvo, electrostática, epóxica de 50 micras con perforaciones para ventilación, distribuidas de manera homogénea a lo largo y ancho de la plataforma de 11 cm de perímetro sin bordes filosos. **Ver Catalogo Pág.2**<br><br>1.6.3 Con topes para el colchón: dos en el lado de la piecera y dos en la cabecera. **Ver Catalogo Pág. 2**<br>1.7 Manivelas para el posicionamiento manual. **Ver Catalogo Pág.2**<br>1.7.1 Fabricadas en una pieza redonda de acero inoxidable tipo AISI 304 acabado pulido, con diámetro de 12 mm, para garantizar un mayor número de movimientos efectivos. **Ver Catalogo Pág.2** |

ANEXO 0001
DIVISION DE CONTRATOS

Enrique Jacob Num. 7 Col. San Andrés Atoto
Naucalpan de Juárez, México C.P. 53500
Tel. 5312 7730
www.manprec.com

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO y CORRECTIVO, S.A. de C.V.**

# Anexo No. 4.1
## Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLAVE SAI:** | **513.164.3387.00.01** | FECHA IMP.: | |
| **CLAVE PREI:** | **000000000020208** | HORA IMP.: | |

**NOMBRE GENÉRICO**
CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LICITANTE:** | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V. | **MARCA:** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA SA DE CV |
| **LICITACIÓN:** | LA-050GYR040-E26-2022 | **MODELO:** | KOSKAY EC01021 |
| **PARTIDA:** | 6 | **CATALOGO:** | 1 CATALOGO |
| **CANTIDAD:** | 580 | **FABRICANTE** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA, S.A. DE C.V. |



**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

A6061-T6 o ASTM A510, para garantizar un mayor número de movimientos efectivos.
1.7.2 Mango rotatorio en acero inoxidable AISI 304 o de material acrilonitrilo butadieno estireno (ABS) o Nylon o con sistema de palanca asistida con sistema de protección por sobregiro.
1.7.3. Con dispositivo fabricado en acero inoxidable AISI 304 o en termoplástico Polioximetileno (POM) o con sistema de palanca asistida, para acoplar las manivelas al sistema de movimiento, para proporcionar estabilidad.
1.7.4. Que puedan plegarse o abatirse cuando no estén en operación.
1.8. Dimensiones de la superficie para el paciente: Longitud útil con un rango de 190 a 210 cm y ancho útil con un rango de 88 a 98 cm, con una tolerancia de ± 5%.
1.9. Dimensiones de la cama: Longitud total con un rango de 210 a 231 cm y ancho total con un rango de 100 a 105 cm, con una tolerancia de ± 5%, considerando los parachoques.
1.10 Cabecera y piecera, desmontables:
1.10.1 Dimensiones: 45 cm de altura o mayor, y largo de acuerdo con el diseño de la cama.
1.10.2 Fabricadas en polímero inyectado, higroscópico ABS o polietileno de alta densidad, de 4.00 a 5.50 cm de ancho, espesor de la pared de 4 mm o mayor, de fácil limpieza, sin hendiduras, ni bordes visibles en las uniones.
1.10.3. Con al menos dos asideras horizontales en la cabecera y dos en la piecera, para el desplazamiento.
1.10.4 Parte exterior central, con laminado plástico, color gris y/o gris claro y/o beige.
1.10.5 Fijación al bastidor con socket de montaje en las 4 esquinas de la cama, lado de la piecera con seguros.
1.10.6. Símbolo institucional colocado en la parte exterior central de la piecera, en serigrafía, pintado o grabado. Código de color Pantone 561-C.
1.10.6.1. Dimensión: 10 a 15 cm de alto.
1.10.6.2. De acuerdo con la Norma que establece las disposiciones para la correcta aplicación y reproducción del Logosímbolo del Instituto Mexicano del Seguro Social.

A.6.1. Logosimbolo básico

Reúne al símbolo, logotipo y lema.

IMSS
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

1 Adicionalmente, para mayor referencia, podrá consultar [a "Norma que establece las disposiciones para [a correcta aplicación y

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

1.7.2 Mango rotatorio en acero inoxidable AISI 304 con sistema de protección por sobregiro. **Ver Catalogo Pág. 2**

1.7.3. Con dispositivo fabricado en acero inoxidable AISI 304, para acoplar las manivelas al sistema de movimiento, para proporcionar estabilidad. **Ver Catalogo Pág.2**

1.7.4. Que pueden abatirse cuando no estén en operación. **Ver Catalogo Pág.2**
1.8. Dimensiones de la superficie para el paciente: Longitud útil de 200 cm y ancho útil de 92 cm. **Ver Catalogo Pág. 2**

1.9. Dimensiones de la cama: Longitud total de 228 cm y ancho total de 105 cm, considerando los parachoques. **Ver Catalogo Pág.2**

1.10 Cabecera y piecera, desmontables: **Ver Catalogo Pág.2, Manual pag 8**
1.10.1 Dimensiones: 60 cm de altura, y largo de 100 cm, de acuerdo con el diseño de la cama. **Ver Catalogo Pág.2**
1.10.2 Fabricadas en polímero inyectado, higroscópico ABS de 5.00 cm de ancho, espesor de la pared de 4 mm, de fácil limpieza, sin hendiduras, ni bordes visibles en las uniones. **Ver Catalogo Pág.2**

1.10.3. Con dos asideras horizontales en la cabecera y dos en la piecera, para el desplazamiento. **Ver Catalogo Pág.2**
1.10.4 Parte exterior central, con laminado plástico, color gris. **Ver Catalogo Pág. 2**
1.10.5 Fijación al bastidor con socket de montaje en las 4 esquinas de la cama, lado de la piecera con seguros. **Ver Catalogo Pág. 2**
1.10.6. Símbolo institucional colocado en la parte exterior central de la piecera, en serigrafía. Código de color Pantone 561-C. **Ver Catalogo Pág.2**

1.10.6.1. Dimensión: 15 cm de alto. **Ver Catalogo Pág. 2**
1.10.6.2. De acuerdo con la Norma que establece las disposiciones para la correcta aplicación y reproducción del Logosímbo[o del Instituto Mexicano del Seguro Social. **Ver Catalogo Pág.2, SE CUMPLE**

A.6.1. Logosímbolo básico **Ver Catalogo Pág. 2, SE CUMPLE**

Reúne al símbolo, logotipo y lema. **Ver Catalogo Pág. 2, SE CUMPLE**

IMSS
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

0002

1 Adicionalmente, para mayor referencia, se consulta la "Norma que establece las disposiciones para la correcta aplicación y reproducción del logosímbolo

Enrique Jacob Num. 7 Col. San Andrés Atoto
Naucalpan de Juárez, México C.P. 53500
Tel. 5312 7730
www.manprec.com

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO y CORRECTIVO, S.A. de C.V.**

# Anexo No. 4.1
## Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLAVE SAI:** | **513.164.3387.00.01** | FECHA IMP.: | |
| **CLAVE PREI:** | **000000000020208** | HORA IMP.: | |

**NOMBRE GENÉRICO**
CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LICITANTE:** | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V. | **MARCA:** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA SA DE CV |
| **LICITACIÓN:** | LA-050GYR040-E26-2022 | **MODELO:** | KOSKAY EC01021 |
| **PARTIDA:** | 6 | **CATALOGO:** | 1 CATALOGO |
| **CANTIDAD:** | 580 | **FABRICANTE** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA, S.A. DE C.V. |



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| reproducción del logosímbolo del Instituto Mexicano del Seguro Social (GOOO-001-001)", en [a dirección electrónica: http://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss/marconormativo. | del Instituto Mexicano del Seguro Social (GOOO-001-001)", en [a dirección electrónica: http://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss/marconormativo. **SE CUMPLE** |
| 1.10.7. Con imagen en serigrafía, pintado o grabado, que indique el movimiento de cada manivela, de la piecera o palancas. | 1.10.7. Con imagen en serigrafía, que indica el movimiento de cada manivela, de la piecera. **Ver Catalogo Pág.2** |
| 1.11. Barandales o barandillas, laterales, deslizables o totalmente abatibles. | 1.11. Barandales laterales, totalmente abatibles. **Ver Catalogo Pág.2, Manual pag 6** |
| 1.11.1 Dimensiones: | 1.11.1 Dimensiones: **Ver Catalogo Pág. 2** |
| 1.11.1.1 Que cubra al menos el 65% de la longitud total de la cama, medido de poste a poste, o que cubra la sección de tórax y piernas con una separación no mayor a 30 cm. | 1.11.1.1 Que cubre el 70% de la longitud total de la cama, medido de poste a poste. **Ver Catalogo Pág.2** |
| 1.11.1.2. A[tura a partir de [a plataforma de: 33 a 40 cm, con una tolerancia de ± 10%. | 1.11.1.2. Altura a partir de la plataforma de: 33 cm. **Ver Catalogo Pág.2** |
| 1.11.1.3. Con distancia entre cada poste o travesaño del barandal o barandilla de 15 cm, como máximo, ya sea en posición horizontal o posición vertical. | 1.11.1.3. Con distancia entre cada poste del barandal de 12 cm, en posición vertical. **Ver Catalogo Pág. 2** |
| 1.11.2. Fabricado en acero inoxidable tipo AISI-304, acabado pulido o en acero acabado en pintura epóxica o en acero Q235 y/o STKM11A, calibre No.16 o ASTM A510, en su base y barandal o barandillas y parte superior de aluminio A6063S-T5 o A6063-T5 o barandillas de plástico divididas. | 1.11.2. Fabricado en acero inoxidable tipo AISI-304, acabado pulido, en su base y parte superior de aluminio A6063-T5. **Ver Catalogo Pág.2** |
| 1.11.3. Con seguro o sistema de bloqueo oculto que permita mantener [a posición vertical. | 1.11.3. Con seguro que permite mantener la posición vertical. **Ver Catalogo Pág. 2** |
| 1.12. Protectores o parachoques en [as cuatro esquinas. | 1.12. Parachoques en las cuatro esquinas. **Ver Catalogo Pág. 2** |
| 1.12.1. Que sobresalgan del perímetro de la cama. | 1.12.1. Que sobresalen del perímetro de la cama. **Ver Catalogo Pág.2** |
| 1.13. Sistema de freno que permita el bloqueo simultáneo de al menos dos ruedas en diagonal. | 1.13. Sistema de freno que permite el bloqueo simultáneo de las cuatro ruedas en diagonal. **Ver Catalogo Pág.2, Manual pag 7** |
| 1.14 Ruedas intercambiables antiestáticas. | 1.14 Ruedas intercambiables antiestáticas. **Ver Catalogo Pág. 3** |
| 1.14.1. De al menos 125 mm de diámetro y 32 mm (1 1/4") o mayor de ancho, o su equivalente en pulgadas | 1.14.1. De 125 mm de diámetro y 32 mm (1 1/4") de ancho. **Ver Catalogo Pág. 3** |
| 1.14.2. Con balero de rodamiento. | 1.14.2. Con balero de rodamiento. **Ver Catalogo Pág. 3** |
| 1.14.3. Con llantas de hule termoplástico o poliuretano termoplástico. | 1.14.3. Con llantas de hule poliuretano termoplástico. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.15. Colchón con un rango de 14.5 cm. a 16.5 cm. de espesor. | 1.15. Colchón de 15 cm. de espesor. **Marca: DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA, S.A. DE C.V., Modelo: Colchon Hospitalario, Ver Catalogo Pág. 3** |
| 1.15.1 Fabricado a base de espuma de poliuretano flexible de alta densidad o alta resilencia. | 1.15.1 Fabricado a base de espuma de poliuretano flexible de alta densidad y alta resilencia. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.15.2. Densidad de 35 kg/m3 como mínimo (revisar la mesa de exploración). | 1.15.2. Densidad de 35 kg/m3. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.15.3 Con funda o cubierta antibacterial y fungicida de poliuretano sobre base de poliéster, con tratamiento retardante al fuego y libre de látex. Con cremallera o cierre para su fácil remoción y oculta para fácil limpieza. | 1.15.3 Con funda antibacterial y fungicida de poliuretano sobre base de poliéster, con tratamiento retardante al fuego y libre de látex. Con cierre para su fácil remoción y oculto para fácil limpieza. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.15.4. Antiestático. | 1.15.4. Antiestático. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.15.5 Repelente a líquidos. | 1.15.5 Repelente a líquidos. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.15.6. Dimensiones acordes al modelo de la cama. | 1.15.6. Dimensiones acordes al modelo de la cama: largo de 199 cm, ancho 91 cm y altura de 15 cm. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.16. Con al menos dos preparaciones en el bastidor, una en cada esquina de la cama, para colocar el poste porta soluciones. | 1.16. Con cuatro preparaciones en el bastidor, una en cada esquina de la cama, para colocar el poste porta soluciones. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.17. Con ganchos o elementos ubicados en el bastidor, para bolsas de drenes, al menos uno en cada lado de la cama. | 1.17. Con ganchos ubicados en el bastidor, para bolsas de drenes, dos en cada lado de la cama. **Ver Catalogo Pág.3** |
| 1.18. Sistemas para movimiento: | 1.18. Sistemas para movimiento: **Ver Catalogo Pág. 3** |

ANEXO DE CONTRATOS
9003

Enrique Jacob Num. 7 Col. San Andrés Atoto
Naucalpan de Juárez, México C.P. 53500
Tel. 5312 7730
www.manprec.com

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO y CORRECTIVO, S.A. de C.V.**

# Anexo No. 4.1
## Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLAVE SAI:** | **513.164.3387.00.01** | FECHA IMP.: | |
| **CLAVE PREI:** | **000000000020208** | HORA IMP.: | |

**NOMBRE GENÉRICO**
CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LICITANTE:** | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V. | **MARCA:** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA SA DE CV |
| **LICITACIÓN:** | LA-050GYR040-E26-2022 | **MODELO:** | KOSKAY EC01021 |
| **PARTIDA:** | 6 | **CATALOGO:** | 1 CATALOGO |
| **CANTIDAD:** | 580 | **FABRICANTE** | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA, S.A. DE C.V. |



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| 1.18.1. Bujes, rondanas o centros de giro, fabricados en polietileno o polipropileno.<br>1.18.2. Tornillo "SIN FIN" para desplazamientos.<br>1.18.2.1. Formado por husillo de acero 1045 o 1018, con tratamiento térmico comentado o acero C15E o por husillo de acero Q235 y/o S20CL o ASTM A510.<br>1.18.2.2. Con diámetro de 17.5 a 20 cm. o su equivalente en pulgadas.<br>1.18.2.3. Con cuerda tipo "ACME" o cuerda trapezoidal.<br>1.18.2.4. Que cuente con contra huisillo compatible con el sistema del fabricante y del mismo material que el husillo.<br>1.19. Uniones de los componentes de la cama, por soldadura de arco eléctrico (Sistema TIG y/o MIG y/o MAG), pulido o soldadura de arco por gas C02.<br>1.20. Elementos de la cama fabricados en lámina de acero al carbono de alta resistencia o en lámina de acero JIS G3141, con acabado en pintura micropulverizada o en polvo, epóxica, electrostática, horneada, de 75 micras como mínimo, código de color gris ylo gris claro y/o beige. | 1.18.1. Rondanas, fabricados en polipropileno. **Ver Catalogo Pág.3**<br>1.18.2. Tornillo "SIN FIN" para desplazamientos. **Ver Catalogo Pág.3**<br>1.18.2.1. Formado por husillo de acero 1018, con tratamiento térmico cementado. **Ver Catalogo Pág. 3**<br>1.18.2.2. Con diámetro de 19.5mm. (3/4"). **Ver Catalogo Pág. 3**<br>1.18.2.3. Con cuerda tipo "ACME". **Ver Catalogo Pág.3**<br>1.18.2.4. Que cuenta con contra husillo compatible con el sistema del fabricante y del mismo material que el husillo. **Ver Catalogo Pág.3**<br>1.19. Uniones de los componentes de la cama, por soldadura de arco eléctrico (Sistema TIG y MIG), pulido. **Ver Catalogo Pág.3**<br>1.20. Elementos de la cama fabricados en lámina de acero al carbono de alta resistencia, con acabado en pintura micropulverizada, epóxica, electrostática, horneada, de 50 micras, código de color gris. **Ver Catalogo Pág. 3** |
| 2. Accesorios:<br>2.1 Poste porta soluciones, de altura ajustable o de al menos tres posiciones, fabricado en barra redonda de acero inoxidable tipo AISI 304 y acabado pulido o SUS201 o SUS304. (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo). | 2. Accesorios: **Ver Catalogo Pág. 3**<br>2.1 Poste porta soluciones, de altura ajustable, fabricado en barra redonda de acero inoxidable tipo AISI 304 y acabado pulido. **Marca: DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA, S.A. DE C.V., Modelo: Poste Porta Infusiones. Ver Catalogo Pág. 3** |
| 3. Consumibles:<br>3.1. No requiere. | 3. Consumibles:<br>3.1. No requiere. |
| 4. Mantenimiento.<br>4.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. | 4. Mantenimiento.<br>4.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. **SE CUMPLE** |

NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MÉXICO, 22 DE AGOSTO DEL 2022

**ATENTAMENTE**

0004

**LUIS GERARDO ALONSO PERSINO**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Enrique Jacob Num. 7 Col. San Andrés Atoto
Naucalpan de Juárez, México C.P. 53500
Tel. 5312 7730
www.manprec.com
MANTENIMIENTO PREVENTIVO y CORRECTIVO, S.A. de C.V.

**CARTA REFERENTE AL ANEXO DOS. TÉRMINOS Y CONDICIONES**

**INCISO C) MECANISMO DE EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES.**

**RUBRO B.- CAPACIDAD DEL PROVEEDOR.**
**SUBRUBRO B6.- EXTENSIÓN DEL TIEMPO MÍNIMO DE GARANTÍA O SERVICIOS ADICIONALES DE MANTENIMIENTO.**

NAUCALPAN DE JUÁREZ ESTADO DE MÉXICO A 22 DE AGOSTO DEL 2022

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**
**UNIDAD DE ADQUISICIONES**
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS**
**DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**
**P R E S E N T E.**

**LUIS GERARDO ALONSO PERSINO** EN MI CALIDAD DE **REPRESENTANTE LEGAL** DE LA EMPRESA DENOMINADA **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.** Y EN RELACIÓN CON LA **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO PRESENCIAL NUMERO LA-050GYR040-E26-2022** REFERENTE A LA "ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022", MANIFIESTO **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** QUE POR UNA EXTENSIÓN DE GARANTÍA DE LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS, Y SU ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO SERA DE **48 MESES**, Y QUE LA GARANTÍA RESPONDE A UNA COBERTURA AMPLIA CONTRA VICIOS OCULTOS, DEFECTOS DE FABRICACIÓN O CUALQUIER FALLA QUE PRESENTEN, LOS BIENES Y SUS ACCESORIOS POR TODO EL PERIODO OFERTADO.

0209

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

**LUIS GERARDO ALONSO PERSINO**
**REPRESENTANTE LEGAL**

SIN TEXTO

Enrique Jacob Num. 7 Col. San Andrés Atoto
Naucalpan de Juárez, México C.P. 53500
Tel. 5312 7730
www.manprec.com
MANTENIMIENTO PREVENTIVO y CORRECTIVO, S.A. de C.V.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS**
**DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**
**P R E S E N T E.**

NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO, A 22 DE AGOSTO DEL 2022

**ANEXO TRES**
**PROPUESTA ECONÓMICA**
**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO PRESENCIAL**
**LA-050GYR040-E26-2022**
**"ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A. DE C.V.**
**RCF: MPC910220 EX3**
**ESTRATIFICACIÓN: GRANDE**
**CORREO ELECTRÓNICO: lap@manprec.com /** [redacted]

| Partida | Región | PREI | SAI | Equipo | Origen del bien | Marca* | Modelo* | Fabricante* | Unidad de Medida | Cantidad total de bienes | PMR antes de IVA | % de descuento | Descuento | Precio unitario ofertado con descuento antes de IVA (Redondeado) | Importe total ofertado antes de IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | REGIÓN 6 SURESTE | 20208 | 513.164.3387.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | MÉXICO | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA SA DE CV | KOSKAY EC01021 | DISTRIBUIDORA MEDICA REMSA SA DE CV | Pieza | 580 | $60,000.00 | 20% | $12,000.00 | $48,000.00 | $27,840,000.00 |
| 13 | REGIÓN 5 SUROESTE | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | ITALIA | GIVAS | VEGA EBT509 | GIVAS s.r.l. | Pieza | 157 | $66,000.00 | 5% | $3,300.00 | $62,700.00 | $9,843,900.00 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS ANEXOS

0001

Enrique Jacob Num. 7 Col. San Andrés Atoto
Naucalpan de Juárez, México C.P. 53500
Tel. 5312 7730
www.manprec.com

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO y CORRECTIVO, S.A. de C.V.**

| Partida | Región | PREI | SAI | Equipo | Origen del bien | Marca* | Modelo* | Fabricante* | Unidad de Medida | Cantidad total de bienes | PMR antes de IVA | % de descuento | Descuento | Precio unitario ofertado con descuento antes de IVA (Redondeado) | Importe total ofertado antes de IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | REGIÓN 6 SURESTE | 20638 | 513.164.3426.00.01 | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | ITALIA | GIVAS | VEGA EBT509 | GIVAS s.r.l. | Pieza | 359 | $66,000.00 | 5% | $3,300.00 | $62,700.00 | $22,509,300.00 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | $60,193,200.00 |
| I.V.A. | $9,630,912.00 |
| Total | $69,824,112.00 |

Importe en letra (antes de IVA): Sesenta millones ciento noventa y tres mil doscientos pesos 00/100 M.N.

**NOTA:**
MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS PARTIDAS QUE PROPONE MI REPRESENTADA EN LA PRESENTE PROPOSICIÓN Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO UNO. ANEXO TÉCNICO Y ANEXO DOS. TÉRMINOS Y CONDICIONES
DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.
EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD LA PRESENTE ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LA MISMA SE RESUELVA Y 60 DIAS ADICIONALES.

**LOS PRECIOS UNITARIOS, SERAN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**

**ATENTAMENTE**

**LUIS GERARDO ALONSO PERSINO**
**REPRESENTANTE LEGAL**

NOTA:
1.- EXPRESARSE CON UN MÁXIMO DE 2 (DOS) DECIMALES (TRUNCADO).
2.- INDICAR CON LETRA EL IMPORTE TOTAL OFERTADO EN MONEDA NACIONAL, ANTES DE I.V.A.
3.- PRESENTARSE PREFERENTEMENTE EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE.
4.- LA MARCA, MODELO Y FABRICANTE, DEBERÁ COINCIDIR CON EL OFERTADO EN LA PROPUESTA TÉCNICA.

0002

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

En la Ciudad de México, siendo las **17:45 horas** del día **22 de septiembre de 2022**, en la Sala 5, Sótano Ala Poniente del edificio de Avenida Paseo de la Reforma No. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600 Demarcación Territorial Cuauhtémoc, se reunieron los servidores públicos y licitantes cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, a fin de llevar a cabo el acto de fallo, motivo de la Licitación indicada al rubro, de conformidad con el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley o LAASSP), así como lo previsto en el 3.10 de la Convocatoria.

El acto es presidido por la Lic. Karla Pacheco Villanueva, Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, perteneciente a la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante el Instituto), de conformidad con el numeral 7.1.3.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración, así como el numeral 5.3.8., inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto (POBALINES), vigentes.

Se reitera a los licitantes y asistentes que, en virtud de la suspensión del Sistema CompraNet, dictaminada el 18 de julio de 2022, por la Unidad de Política de Contrataciones Públicas de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), los *Criterios por suspensión temporal del sistema CompraNet*, publicados en el Diario Oficial de la Federación (en adelante DOF) el 20 de julio de 2022, así como los *Criterios Normativos TU 02/2022 para los procedimientos de contratación presenciales sin publicaciones en CompraNet, de aplicación temporal*, de fecha 26 de julio de 2022, este procedimiento se concluye de manera presencial, de conformidad con el Aviso publicado en el DOF el 26 de julio de 2022 y la notificación hecha a los licitantes participantes, que obra en el expediente.

Quien preside informa que el presente acto está siendo videograbado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 6 y 8 de la Sección II del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones" publicado en el DOF el 20 de agosto de 2015 y los Acuerdos por los que se modifica dicho protocolo, publicados en el DOF el 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

En el acto, se cuenta con la presencia del representante de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Técnica, cuyo nombre y firma aparecen al final de la presente acta.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





2022 Año de Ricardo Flores Magón
CAUDILLO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

Asimismo, se encuentran presentes el representante de la Coordinación de Legislación y Consulta y del Órgano Interno de Control en el Instituto, cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta.

Se hace constar que, también se cuenta con la presencia virtual del Testigo Social designado por la Secretaría de la Función Pública, cuyo nombre se señala al final de la presente acta.

De conformidad con los artículos 26 penúltimo párrafo de la LAASSP, a este acto no asistió ninguna persona que haya manifestado su interés de estar presente en el mismo como observador.

Acto seguido, en presencia de los asistentes y licitantes se da lectura al contenido de la presente acta, al tenor de lo siguiente:

**PROPOSICIONES RECIBIDAS**

El día 22 de agosto de 2022 en el acto de presentación y apertura de proposiciones de la Licitación, se recibieron presencialmente para efectos de revisión, análisis detallado y elaboración del dictamen que fundamenta y motiva el fallo, conforme a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis fracción I y 37 de la Ley, así como 51 primer párrafo y 52 del Reglamento, los sobres cerrados con las proposiciones de los licitantes cuyos representantes se acreditaron con el escrito al que se refiere el artículo 29, fracción VI de la LAASSP:

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS OFERTADAS |
|---|---|---|
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 6, 7, 10, 11 y 15 |
| 2 | AMC Biomedical, S.A. de C.V. | 13, 14 y 16 |
| 3 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | 9, 10, 11, 14 y 15 |
| 4 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | 9 y 15 |
| 5 | CICAF Constructores, S.A. de C.V. | 13 y 14 |
| 6 | Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 11 y 12 |
| 7 | Fehlmex, S.A. de C.V. | 10, 13 y 14 |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS OFERTADAS |
|---|---|---|
| 8 | Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 10 y 15 |
| 9 | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 y 5 |
| 10 | Grupo Empresarial Tecnicare, S.A. de C.V. | 12 |
| 11 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 |
| 12 | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | 13, 14 y 15 |
| 13 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 |
| 14 | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | 6, 13 y 14 |
| 15 | Medingenium, S.A. de C.V. | 1, 2, 5, 9, 11 y 13 |
| 16 | Ourux, S.A. de C.V. | 11, 12 y 14 |
| 17 | Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V. | 1, 2 y 3 |
| 18 | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 13 |
| 19 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | 12, 13, 15 y 16 |
| 20 | Tridex Medical, S. de R.L. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | 12, 13 y 16 |
| 21 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 12 y 13 |
| 22 | Viter Medical, S.A. de C.V. | 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16 |

**VERIFICACIÓN DE SANCIONADOS E IMPEDIDOS POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

Se comunica que se verificó el Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados disponible en:https://directoriosancionados.funcionpublica.gob.mx/SanFicTec/jsp/Ficha_Tecnica/SancionadosN.htm y el listado de las empresas y/o personas con las que el Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentra impedido de contratar, descargado del Sistema CompraNet, ambos con

ANEXO 3 ACTA DE FALLO
DIVISION DE CONTRATOS





2022 Año de Ricardo Flores Magón
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

corte al 22 de septiembre de 2022, conforme a lo dispuesto en los artículos 50 de la Ley y 88 del Reglamento.

De dicha verificación se constató que los licitantes participantes en el presente procedimiento no se encuentran en dichos listados; los directorios se imprimieron y serán integrados en el expediente de la presente contratación.

**CRITERIO DE EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES**

Con apego en lo dispuesto por los artículos 36 y 36 Bis fracción I de la Ley, 51 primer párrafo y 52 del Reglamento; el Capítulo Segundo, Sección Cuarta en su Décimo Lineamiento, del Acuerdo por el que se emiten diversos Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios y de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 9 de septiembre de 2010; el Criterio TU-01/2012 emitido por la Secretaría de la Función Pública el 9 de enero de 2012; la evaluación de las proposiciones se realizó utilizando el criterio de **Puntos y Porcentajes**, considerando exclusivamente los requisitos y condiciones establecidos en la Convocatoria, en el Anexo Uno "Anexo Técnico", Anexo Dos "Términos y Condiciones" y Anexo Tres "Propuesta Económica", y el resultado de la Junta de Aclaraciones, en relación con los numerales de la Convocatoria 2.8 Forma de Adjudicación, 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluará la proposición y 7. De la Adjudicación, a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Para tal efecto, se llevó a cabo la evaluación de las proposiciones de los licitantes, conforme al siguiente procedimiento:

**EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES**

**A. FIRMA AUTÓGRAFA Y FOLIO DE LAS PROPOSICIONES**

En primer término, en virtud de que el presente procedimiento de contratación se reanudó de manera presencial, en cumplimiento a los *Criterios por suspensión temporal del sistema CompraNet*, se verificó si las proposiciones fueron debidamente firmadas **autógrafamente**, de conformidad con los artículos 26 Bis, fracción I y 27 último párrafo, de la Ley.

Al respecto el artículo 50 del Reglamento, establece que *"Las proposiciones presentadas deberán ser firmadas autógrafamente por la persona facultada para ello en la última hoja de cada uno de los documentos que forman parte de la misma, por lo que no podrá desecharse cuando las demás hojas que la integran o sus anexos carezcan de firma o rúbrica"*.





2022 Año de Ricardo Flores Magón
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

Asimismo, se verificó que cada uno de los documentos que integran las proposiciones y aquéllos distintos a ésta, estén foliados en todas y cada una de las hojas que los integren, enumeradas de manera individual las propuestas técnica y económica, así como el resto de los documentos que entregaron los licitantes y en el caso de que alguna o algunas hojas de los documentos mencionados carezcan de folio, se constató que la o las hojas no foliadas mantienen continuidad.

De dicha verificación se advierte que los siguientes licitantes cumplieron con los requisitos de Ley, aplicables a los procedimientos presenciales:

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS OFERTADAS |
|---|---|---|
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 6, 7, 10, 11 y 15 |
| 2 | AMC Biomedical, S.A. de C.V. | 13, 14 y 16 |
| 3 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | 9, 10, 11, 14 y 15 |
| 4 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | 9 y 15 |
| 5 | CICAF Constructores, S.A. de C.V. | 13 y 14 |
| 6 | Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 11 y 12 |
| 7 | Fehlmex, S.A. de C.V. | 10, 13 y 14 |
| 8 | Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 10 y 15 |
| 9 | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 y 5 |
| 10 | Grupo Empresarial Tecnicare, S.A. de C.V. | 12 |
| 11 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 |
| 12 | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | 13, 14 y 15 |
| 13 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 |
| 14 | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | 6, 13 y 14 |
| 15 | Medingenium, S.A. de C.V. | 1, 2, 5, 9, 11 y 13 |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS





## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS OFERTADAS |
|---|---|---|
| 16 | Ourux, S.A. de C.V. | 11, 12 y 14 |
| 17 | Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V. | 1, 2 y 3 |
| 18 | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 13 |
| 19 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | 12, 13, 15 y 16 |
| 20 | Tridex Medical, S. de R.L. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | 12, 13 y 16 |
| 21 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 12 y 13 |
| 22 | Viter Medical, S.A. de C.V. | 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16 |

El análisis a que se refiere el numeral, lo realizó el área contratante, la División de Equipo y Mobiliario Médico, a través de su Titular la Lic. Karla Pacheco Villanueva y la Lic. María Leticia Romero González, Coordinador de Proyecto E2.

### B. EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPOSICIÓN (LEGAL-ADMINISTRATIVA)

Sólo después de constatar que los licitantes firmaron autógrafamente su proposición, se procedió a la evaluación de la documentación distinta a la proposición a que se refiere el numeral 4. Requisitos que los Licitantes deberán cumplir y que su incumplimiento, ausencia u omisión afecta la solvencia de la proposición y motivará su desechamiento, numeral 4.1 Documentación Legal-Administrativa, de la convocatoria.

La evaluación se contiene en el **Anexo I**, el cual se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare.

La revisión de la documentación distinta (legal-administrativa) la realizó el área contratante, División de Equipo y Mobiliario Médico, a través de su Titular la Lic. Karla Pacheco Villanueva y la Lic. María Leticia Romero González, Coordinador de Proyecto E2, de conformidad con el numeral 4.39 primer párrafo de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.15 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (el adelante el Manual).





2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

## C. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS

La evaluación de las propuestas técnicas de los licitantes se realizó por parte del Lic. Adrián Ysais Chong, Titular de la División de Servicios Integrales y Subrogados, en suplencia y por ausencia del Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo; la Dra. Lucila Olvera Santana, Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica; el Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián, Titular de la División de Evaluación de Equipamiento; la Mtra. Lorena Arriaga Gallegos, Jefa de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas; el Lic. Israel Clairín Martínez, Jefe de Área Nivel Central – Apoyo Normativo; la Lic. Margarita Álvarez García, Coordinadora de Programas de Enfermería; la Mtra. María Isabel Medina Álvarez, Coordinadora de Programas; el Dr. Francisco E. Noriega Arriola, Coordinador de Programas; la Dra. Perla Patricia Hernández Anica, Coordinadora de Programas Médicos y el Mtro. Roberto Manuel Linares Zamora, Coordinador de Programas Nivel Central E1; de conformidad con el artículo 2 fracción III del Reglamento, numerales 4.39, primer párrafo de las POBALINES y 4.2.2.1.16 del Manual, como área técnica; verificando que las propuestas cumplan con todos los requisitos señalados en el Anexo Uno. Anexo Técnico; Anexo Dos. Términos y Condiciones y de acuerdo con el Criterio y la Metodología de Evaluación por Puntos y Porcentajes establecidos en la Convocatoria, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones; fundando y motivando las razones para aceptar o desechar las propuestas; así como para otorgar los puntos asignados a cada rubro y subrubro, lo que queda de manifiesto en el "Resultado de Evaluación Técnico Administrativa y Técnico Médica (Puntos Obtenidos)", contenido en el **Anexo II**, que se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare.

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, conforme a los apartados 4. Requisitos que los licitantes deben cumplir, numeral 4.2. Propuesta Técnica y 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones, numeral 5.2 Evaluación de la propuesta técnica, así como lo señalado en el Anexo Uno. Anexo Técnico y Anexo Dos. Términos y Condiciones de la Convocatoria, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones respectiva, se advierte lo siguiente:

- **PARTIDA 1. REGIÓN 1 NORESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS





2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 2 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 3 | Medingenium, S.A. de C.V. | No cumple | 23.20 puntos |
| 4 | Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V. | No cumple | 20.50 puntos |
| 5 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 1**, en virtud de que cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.**, **Medingenium, S.A. de C.V.**, **Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V.** y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 1**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 2. REGIÓN 2 NORTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | Cumple | 47.20 puntos |
| 2 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 3 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |





2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 4 | Medingenium, S.A. de C.V. | No cumple | 23.20 puntos |
| 5 | Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V. | No cumple | 20.50 puntos |
| 6 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V.** e **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 2**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.**, **Medingenium, S.A. de C.V.**, **Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V.** y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 2**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 3. REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 2 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 3 | Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V. | No cumple | 20.50 puntos |
| 4 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS





2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 3**, en virtud de que cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.**, **Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V.** y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 3**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 4. REGIÓN 4 METROPOLITANO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 2 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 3 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 4**, en virtud de que cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso**



Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5726-1700 ext. 24925
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

**Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.** y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 4**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 5. REGIÓN 5 SUROESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | Cumple | 47.20 puntos |
| 2 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 3 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 4 | Medingenium, S.A. de C.V. | No cumple | 23.20 puntos |
| 5 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V.** e **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 5**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.**, **Medingenium, S.A. de C.V.** y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 5**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

ANEXO 03 DIVISION DE CONTRATOS





2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 6. REGIÓN 6 SURESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | Cumple | 49.20 puntos |
| 2 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 3 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 4 | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 5 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Absten Diagnostik, S.A. de C.V.**, **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.** y **Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 6**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.** y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 6**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.





2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 7. REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | Cumple | 49.20 puntos |
| 2 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 3 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 4 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Absten Diagnostik, S.A. de C.V.** e **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 7**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.**, y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 7**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 8. REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

ANEXOS DE CONTRATOS
DIVISION DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5726-1700 ext. 14925
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 2 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 3 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 8**, en virtud de que cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.** y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 8**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 9. REGIÓN 1 NORESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | No cumple | 22.70 puntos |
| 2 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | Cumple | 44.50 puntos |
| 3 | Medingenium, S.A. de C.V. | Cumple | 48.20 puntos |
| 4 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |





2022 Año de Ricardo Flores Magón
SEGUIDOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Casa Plarre, S.A. de C.V.**, **Medingenium, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 9**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 9**, en virtud de que no cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 10. REGIÓN 2 NORTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | Cumple | 49.20 puntos |
| 2 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | No cumple | 22.70 puntos |
| 3 | Fehlmex, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 4 | Gestum Consultores, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 5 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Absten Diagnostik, S.A. de C.V.**, **Fehlmex, S.A. de C.V.**, **Gestum Consultores, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 10**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50

ÁREAS DIVISIÓN DE CONTRATOS

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 10**, en virtud de que no cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 11. REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | Cumple | 49.20 puntos |
| 2 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | No cumple | 22.70 puntos |
| 3 | Medingenium, S.A. de C.V. | Cumple | 48.20 puntos |
| 4 | Ourux, S.A. de C.V. | Cumple | 44.00 puntos |
| 5 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Absten Diagnostik, S.A. de C.V.**, **Medingenium, S.A. de C.V.**, **Ourux, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 11**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico**



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5628 1700 Ext. 14078
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

**ISAGEI, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 11**, en virtud de que no cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 12. REGIÓN 4 METROPOLITANO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | Cumple | 48.70 puntos |
| 2 | Grupo Empresarial Tecnicare, S.A. de C.V. | Cumple | 45.60 puntos |
| 3 | Ourux, S.A. de C.V. | Cumple | 44.00 puntos |
| 4 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | Cumple | 47.10 puntos |
| 5 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 6 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V.**, **Grupo Empresarial Tecnicare, S.A. de C.V.**, **Ourux, S.A. de C.V.**, **Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 12**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 12**, en virtud de que no cumple con

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener.

- **PARTIDA 13. REGIÓN 5 SUROESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | AMC Biomedical, S.A. de C.V. | Cumple | 32.70 puntos |
| 2 | CICAF Constructores, S.A. de C.V. | Cumple | 37.10 puntos |
| 3 | Fehlmex, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 4 | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 5 | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 6 | Medingenium, S.A. de C.V. | Cumple | 48.20 puntos |
| 7 | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 8 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | Cumple | 47.10 puntos |
| 9 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | No cumple | 22.60 puntos |
| 10 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Fehlmex, S.A. de C.V.**, **Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V.**, **Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V.**, **Medingenium, S.A. de C.V.**, **Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V.**, **Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 13**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5276 1700 Ext. 14925
www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **AMC Biomedical, S.A. de C.V.**, **CICAF Constructores, S.A. de C.V.**, y **Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V.**, respecto de la **partida 13**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener

- **PARTIDA 14. REGIÓN 6 SURESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | AMC Biomedical, S.A. de C.V. | Cumple | 32.70 puntos |
| 2 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | No cumple | 22.70 puntos |
| 3 | CICAF Constructores, S.A. de C.V. | Cumple | 37.10 puntos |
| 4 | Fehlmex, S.A. de C.V. | Cumple | 45.50 puntos |
| 5 | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 6 | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 7 | Ourux, S.A. de C.V. | Cumple | 44.00 puntos |
| 8 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Fehlmex, S.A. de C.V.**, **Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V.**, **Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V.**, **Ourux, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 14**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica



DIVISION DE COMPRAS



2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **AMC Biomedical, S.A. de C.V., CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V.** y **CICAF Constructores, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 14**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener

- **PARTIDA 15. REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | Cumple | 49.20 puntos |
| 2 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | No cumple | 22.70 puntos |
| 3 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | No cumple | 19.50 puntos |
| 4 | Gestum Consultores, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 5 | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |
| 6 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | Cumple | 47.10 puntos |
| 7 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Absten Diagnostik, S.A. de C.V., Gestum Consultores, S.A. de C.V., Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V., Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 15**, en virtud de que





2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V.** y **Casa Plarre, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 15**, en virtud de que no cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener

- **PARTIDA 16. REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| No. | Nombre o razón social del licitante | Resultado de la Evaluación | |
|---|---|---|---|
| | | Técnico – Médica | Administrativa y Técnico Médica (Puntajes Obtenidos) |
| 1 | AMC Biomedical, S.A. de C.V. | Cumple | 32.70 puntos |
| 2 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | Cumple | 47.10 puntos |
| 3 | Viter Medical, S.A. de C.V. | Cumple | 47.60 puntos |

Con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que resultaron solventes técnicamente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes **Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V.** y **Viter Medical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 16**, en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvieron una calificación igual o superior a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener, de acuerdo con lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultó solvente técnicamente la propuesta técnica presentada por el licitante **AMC Biomedical, S.A. de C.V.**, respecto de la **partida 16**, en virtud de que no cumple con los requisitos indispensables y de acuerdo con la evaluación técnica conforme al Puntaje de la Evaluación Técnica y los

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

parámetros dispuestos en cada uno de ellos, obtuvo una calificación menor a 37.50 puntos de los 50.00 máximos que se pueden obtener

La Evaluación Técnica se realizó bajo la más estricta responsabilidad del área técnica.

## D. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

La evaluación de las propuestas económicas de los licitantes **Absten Diagnostik, S.A. de C.V.** (partidas 6, 7, 10, 11 y 15), **Casa Plarre, S.A. de C.V.** (partida 9), **Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V.** (partida 12), **Fehlmex, S.A. de C.V.** (partidas 10, 13 y 14), **Gestum Consultores, S.A. de C.V.** (partidas 10 y 15), **Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V.** (partidas 2 y 5), **Grupo Empresarial Tecnicare, S.A. de C.V.** (partida 12), **Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V.** (partidas 13, 14 y 15), **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.** (partidas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8), **Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V.** (partidas 6, 13 y 14), **Medingenium, S.A. de C.V.** (partidas 9, 11 y 13), **Ourux, S.A. de C.V.** (partidas 11, 12 y 14), **Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V.** (partida 13), **Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V.** (partidas 12, 13, 15 y 16) y **Viter Medical, S.A. de C.V.** (partidas 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16), las cuales resultaron solventes técnicamente, la realizó el área contratante, División de Equipo y Mobiliario Médico, a través de su Titular la Lic. Karla Pacheco Villanueva y la Lic. María Leticia Romero González, Coordinador de Proyecto E2, de conformidad con el numeral 4.39 primer párrafo de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.17 del Manual.

Se llevó a cabo la revisión y análisis detallado de las propuestas económicas de los licitantes, debiendo cumplir en su totalidad con los aspectos económicos solicitados en el Anexo Tres "Propuesta Económica", considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones.

En primer lugar, se analizaron los porcentajes de descuento ofertados por los licitantes respecto de los Precios Máximos de Referencia establecidos por la Convocante, y el precio unitario que resulte de aplicar el porcentaje de descuento ofertado se truncará a dos decimales, conforme a los datos contenidos en su propuesta económica. Se deberá ofertar un porcentaje de descuento, mínimo del 0.01%, el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento.

En caso de que se detecte un error de cálculo en alguna proposición, se podrá llevar a cabo su rectificación cuando la corrección no implique la modificación del porcentaje de descuento. En caso de discrepancia entre las cantidades escritas con letra y número, prevalecerá la primera, por lo que de presentarse errores en las cantidades o volúmenes solicitados, estos podrán corregirse, de conformidad con lo señalado en el artículo 55 del RLAASSP.





2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

El precio unitario que resulta de aplicar el porcentaje de descuento ofertado, deberá ser truncado a dos decimales, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, cuando el licitante no lo haya realizado así, la convocante realizará dicho truncamiento para efectos de la evaluación económica y adjudicación correspondiente.

Derivado de lo anterior, se realizó un error de cálculo del descuento de acuerdo con el porcentaje ofertado en la proposición del licitante **Fehimex, S.A. de C.V.**, respecto de las **partidas 10, 13 y 14**, por lo que se llevó a cabo la rectificación sin que implique la modificación del porcentaje de descuento ofertado, de acuerdo con lo siguiente:

| PARTIDA | CANTIDAD | PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA SIN I.V.A. | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | DESCUENTO OFERTADO | DESCUENTO CORREGIDO | PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO ANTES DE I.V.A. | SUBTOTAL ANTES DE I.V.A. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 303 | $66,000.00 | 0.72% | $473.00 | **$475.20** | **$65,524.80** | **$19,854,014.40** |
| 13 | 157 | $66,000.00 | 0.72% | $473.00 | **$475.20** | **$65,524.80** | **$10,287,393.60** |
| 14 | 359 | $66,000.00 | 0.72% | $473.00 | **$475.20** | **$65,524.80** | **$23,523,403.20** |

Asimismo, se identificó que los licitantes **Grupo Empresarial Tecnicare, S.A. de C.V.** y **Ourux, S.A. de C.V.**, respecto a la **partida 12**, ofertaron un porcentaje de 0.00%, por lo que, de conformidad con lo establecido en la Convocatoria, se desechan sus proposiciones dado que la falta de presentación de un porcentaje de descuento mínimo del 0.01% afecta la solvencia de sus propuestas.

No se omite mencionar que respecto del licitante **Ourux, S.A. de C.V., partida 12,** ofertó un precio unitario mayor al precio máximo de referencia establecido en la Convocatoria.

Por lo anterior, se procede a la **ASIGNACIÓN DE PUNTOS A LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS.**

De conformidad con lo previsto en el Capítulo Segundo, Sección Cuarta de su Décimo Lineamiento, del Acuerdo por el que se emiten diversos Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios y de Obras Públicas y Servicios relacionados con las Mismas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 9 de septiembre de 2010; y lo previsto en el apartado 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones, numeral 5.3 Evaluación de la Propuesta Económica de la Convocatoria, para determinar la puntuación que corresponda a la propuesta económica de los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes, la Convocante aplicó la siguiente fórmula:

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS







## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

**PPE = MPemb x 50 / MPi.**

Donde:

**PPE** = Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica
**MPemb** = Monto de la Propuesta económica más baja, y
**MPi** = Monto de la i-ésima Propuesta económica.

Derivado de lo anterior, se obtuvo el siguiente resultado:

- **PARTIDA 1. REGIÓN 1 NORESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $52,563,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $52,563,600.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $52,563,600.00X50)/$52,563,600.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

- **PARTIDA 2. REGIÓN 2 NORTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $52,878,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $52,878,600.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $52,878,600.00X50)/$52,878,600.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $52,878,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $52,939,380.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $52,878,600.00X50)/$52,939,380.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **49.94** |



2022 Ricardo Flores Magón Año de

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 3. REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $61,961,400.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $61,961,400.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $61,961,400.00X50)/$61,961,400.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

- **PARTIDA 4. REGIÓN 4 METROPOLITANO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $67,453,200.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $67,453,200.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $67,453,200.00X50)/$67,453,200.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

- **PARTIDA 5. REGIÓN 5 SUROESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $49,770,240.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $49,770,240.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $49,770,240.00X50)/$49,770,240.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $49,770,240.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $55,632,600.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $49,770,240.00X50)/$55,632,600.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **44.73** |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5726-1700 ext. 19870
www.imss.gob.mx



2022 Ricardo Flores Magón
Año de
APOTEOSIS DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 6. REGIÓN 6 SURESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $27,840,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $27,840,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $27,840,000.00X50)/$27,840,000.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $27,840,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $31,668,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $27,840,000.00X50)/$31,668,000.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **43.96** |

| Resultados de la evaluación económica | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $27,840,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $33,373,200.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $27,840,000.00X50)/$33,373,200.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **41.71** |

- **PARTIDA 7. REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $38,253,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $38,253,600.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $38,253,600.00X50)/$38,253,600.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $38,253,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $41,987,880.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $38,253,600.00X50)/$41,987,880.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **45.55** |



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX. Tel. (55) 5628-1700 Ext. 14925
www.gob.mx/imss

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 8. REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| Resultados de la evaluación económica | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $44,322,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $44,322,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $44,322,000.00X50)/$44,322,000.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

- **PARTIDA 9. REGIÓN 1 NORESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| Resultados de la evaluación económica | Medingenium, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $25,928,100.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $25,928,100.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $25,928,100.00X50)/$25,928,100.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Casa Piarre, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $25,928,100.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $26,462,700.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $25,928,100.00X50)/$26,462,700.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **48.99** |

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $25,928,100.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $26,462,700.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $25,928,100.00X50)/$26,462,700.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **48.99** |

- **PARTIDA 10. REGIÓN 2 NORTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| Resultados de la evaluación económica | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $18,578,142.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $18,578,142.00 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| Resultados de la evaluación económica | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. |
|---|---|
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $18,578,142.00X50)/$18,578,142.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Gestum Consultores, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $18,578,142.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $18,862,113.60 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $18,578,142.00X50)/$18,862,113.60 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **49.25** |

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $18,578,142.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $19,798,020.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $18,578,142.00X50)/$19,798,020.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.92** |

| Resultados de la evaluación económica | Fehlmex, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $18,578,142.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $19,854,014.40 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $18,578,142.00X50)/$19,854,014.40 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.79** |

- **PARTIDA 11. REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $21,621,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $21,621,600.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $21,621,600.00X50)/$21,621,600.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $21,621,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $21,669,120.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $21,621,600.00X50)/$21,669,120.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **49.89** |



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5628-1700 Ext. 14025
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| Resultados de la evaluación económica | Medingenium, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $21,621,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $23,047,200.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $21,621,600.00X50)/$23,047,200.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.91** |

| Resultados de la evaluación económica | Ourux, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $21,621,600.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $23,522,400.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $21,621,600.00X50)/$23,522,400.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **45.96** |

- **PARTIDA 12. REGIÓN 4 METROPOLITANO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| Resultados de la evaluación económica | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $5,609,670.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $5,609,670.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $5,609,670.00X50)/$5,609,670.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $5,609,670.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $5,756,520.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $5,609,670.00X50)/$5,756,520.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **48.72** |

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $5,609,670.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $5,815,260.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $5,609,670.00X50)/$5,815,260.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **48.23** |

ANEXO DIVISIÓN DE CONTRATOS





2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 13. REGIÓN 5 SUROESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| Resultados de la evaluación económica | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $9,636,660.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $9,636,660.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $9,636,660.00X50)/$9,636,660.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $9,636,660.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $9,843,900.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $9,636,660.00X50)/$9,843,900.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **48.95** |

| Resultados de la evaluación económica | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $9,636,660.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $9,895,710.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $9,636,660.00X50)/$9,895,710.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **48.69** |

| Resultados de la evaluación económica | Medingenium, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $9,636,660.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $9,999,330.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $9,636,660.00X50)/$9,999,330.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **48.19** |

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $9,636,660.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $10,258,380.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $9,636,660.00X50)/$10,258,380.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.97** |



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX. Tel. (55) 5628-1700 Ext. 14075
www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
EDUCADOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| Resultados de la evaluación económica | Fehlmex, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $9,636,660.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $10,287,393.60 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $9,636,660.00X50)/$10,287,393.60 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.84** |

| Resultados de la evaluación económica | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $9,636,660.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $10,341,276.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $9,636,660.00X50)/$10,341,276.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.59** |

- **PARTIDA 14. REGIÓN 6 SURESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**
-

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $20,732,250.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $20,732,250.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $20,732,250.00X50)/$20,732,250.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $20,732,250.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $22,035,420.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $20,732,250.00X50)/$22,035,420.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **47.04** |

| Resultados de la evaluación económica | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $20,732,250.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $22,509,300.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $20,732,250.00X50)/$22,509,300.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.05** |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX, tel. (55) 5169-4700 Ext. 24172
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
"2022 CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA"

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| Resultados de la evaluación económica | Ourux, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $20,732,250.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $23,457,060.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $20,732,250.00X50)/$23,457,060.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **44.19** |

| Resultados de la evaluación económica | Fehlmex, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $20,732,250.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $23,523,403.20 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $20,732,250.00X50)/$23,523,403.20 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **44.07** |

- **PARTIDA 15. REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $34,072,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $34,072,500.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $34,072,500.00X50)/$34,072,500.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $34,072,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $36,214,200.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $34,072,500.00X50)/$36,214,200.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **47.04** |

| Resultados de la evaluación económica | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $34,072,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $36,214,200.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $34,072,500.00X50)/$36,214,200.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **47.04** |



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5726-2700 Ext. 14025
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| Resultados de la evaluación económica | Gestum Consultores, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $34,072,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $36,728,208.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $34,072,500.00X50)/$36,728,208.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **46.38** |

| Resultados de la evaluación económica | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $34,072,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $37,187,700.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $34,072,500.00X50)/$37,187,700.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **45.81** |

- **PARTIDA 16. REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| Resultados de la evaluación económica | Viter Medical, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $48,048,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $48,048,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $48,048,000.00X50)/$48,048,000.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **50.00** |

| Resultados de la evaluación económica | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntos que corresponden a la Propuesta Económica | 50.00 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $48,048,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $52,386,048.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | $48,048,000.00X50)/$52,386,048.00 |
| Total de Puntos para la Evaluación Económica | **45.86** |

### E. EVALUACIÓN FINAL

En términos de lo previsto en la Convocatoria, apartado 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones, se procedió a calcular el resultado final de la puntuación obtenida de los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes, para lo cual se realizó la suma de los puntos técnicos obtenidos por los licitantes, con los asignados a su propuesta económica, y derivado de ello, se determinó la puntuación final.

La puntuación total obtenida por los licitantes respecto de las partidas, se indica a continuación:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 1. REGIÓN 1 NORESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.5 | 50.00 | **95.50** |

- **PARTIDA 2. REGIÓN 2 NORTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 47.20 | 49.94 | **97.14** |
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.50 | 50.00 | 95.50 |

- **PARTIDA 3. REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.5 | 50.00 | **95.50** |

- **PARTIDA 4. REGIÓN 4 METROPOLITANO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.5 | 50.00 | **95.50** |



Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5628-1700 Ext. 14925
www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
RECURSOS DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 5. REGIÓN 5 SUROESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 47.20 | 50.00 | **97.20** |
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.50 | 44.73 | 90.23 |

- **PARTIDA 6. REGIÓN 6 SURESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 49.20 | 41.71 | 90.91 |
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.50 | 43.96 | 89.46 |
| Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | 47.60 | 50.00 | **97.60** |

- **PARTIDA 7. REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 49.20 | 45.55 | 94.75 |
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.50 | 50.00 | **95.50** |

- **PARTIDA 8. REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 45.5 | 50.00 | **95.50** |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





2022 Año de Ricardo Flores Magón

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 9. REGIÓN 1 NORESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Casa Plarre, S.A. de C.V. | 44.50 | 48.99 | 93.49 |
| Medingenium, S.A. de C.V. | 48.20 | 50.00 | **98.20** |
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 48.99 | 96.59 |

- **PARTIDA 10. REGIÓN 2 NORTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 49.20 | 50.00 | **99.20** |
| Fehlmex, S.A. de C.V. | 45.50 | 46.79 | 92.29 |
| Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 47.60 | 49.25 | 96.85 |
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 46.92 | 94.52 |

- **PARTIDA 11. REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 49.20 | 49.89 | **99.09** |
| Medingenium, S.A. de C.V. | 48.20 | 46.91 | 95.11 |
| Ourux, S.A. de C.V. | 44.00 | 45.96 | 89.96 |
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 50.00 | 97.60 |



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5628-1700 Ext. 14025
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 12. REGIÓN 4 METROPOLITANO. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 48.70 | 48.72 | **97.42** |
| Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | 47.10 | 50.00 | 97.10 |
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 48.23 | 95.83 |

- **PARTIDA 13. REGIÓN 5 SUROESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Fehlmex, S.A. de C.V. | 45.50 | 46.84 | 92.34 |
| Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | 47.60 | 50.00 | **97.60** |
| Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | 47.60 | 48.95 | 96.55 |
| Medingenium, S.A. de C.V. | 48.20 | 48.19 | 96.39 |
| Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 45.50 | 46.59 | 92.09 |
| Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | 47.10 | 48.69 | 95.79 |
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 46.97 | 94.57 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **PARTIDA 14. REGIÓN 6 SURESTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Fehlmex, S.A. de C.V. | 45.50 | 44.07 | 89.57 |
| Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | 47.60 | 47.04 | 94.64 |
| Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | 47.60 | 46.05 | 93.65 |
| Ourux, S.A. de C.V. | 44.00 | 44.19 | 88.19 |
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 50.00 | **97.60** |

- **PARTIDA 15. REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 49.20 | 47.04 | 96.24 |
| Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 47.60 | 46.38 | 93.98 |
| Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | 47.60 | 47.04 | 94.64 |
| Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | 47.10 | 45.81 | 92.91 |
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 50.00 | **97.60** |

- **PARTIDA 16. REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR. CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA.**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | 47.10 | 45.86 | 92.96 |



Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX, Tel. 55 5628 4400 Ext. 14035
www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| LICITANTE | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| Viter Medical, S.A. de C.V. | 47.60 | 50.00 | **97.60** |

## II. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 37, fracciones I y II de la Ley, se precisa lo siguiente:

**a) Relación de licitantes cuyas proposiciones se desecharon.**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS OFERTADAS | CAUSAL DE DESECHAMIENTO (INCUMPLIMIENTO) |
|---|---|---|---|
| 1 | AMC Biomedical, S.A. de C.V. | 13, 14 y 16 | Técnica |
| 2 | CAF Healthcare Systems, S.A. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | 9, 10, 11, 14 y 15 | Técnica |
| 3 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | 15 | Técnica |
| 4 | CICAF Constructores, S.A. de C.V. | 13 y 14 | Técnica |
| 5 | Grupo Empresarial Tecnicare, S.A. de C.V. | 12 | Económico |
| 6 | Impulso Mexicano, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 | Técnica |
| 7 | Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 11 | Legal |
| 8 | Medingenium, S.A. de C.V. | 1, 2 y 5 | Técnica |
| 9 | Ourux, S.A. de C.V. | 12 | Económico |
| 10 | Proveedores Integrales Medina, S.A. de C.V. | 1, 2 y 3 | Técnica |
| 11 | Tridex Medical, S. de R.L. de C.V. en participación conjunta con Alta Tecnología en Equipo Médico ISAGEI, S.A. de C.V. | 12, 13 y 16 | Legal |
| 12 | Vensi Ventajas en Servicios Integrales, S.A.P.I. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 12 y 13 | Técnica |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5628 0100 Ext. 14025
www.imss.gob.mx

2022 Año de Ricardo Flores Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

**b) Relación de licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes.**

| No. | NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS OFERTADAS |
|---|---|---|
| 1 | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 6, 7, 10, 11 y 15 |
| 2 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | 9 |
| 3 | Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 12 |
| 4 | Fehlmex, S.A. de C.V. | 10, 13 y 14 |
| 5 | Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 10 y 15 |
| 6 | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 y 5 |
| 7 | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | 13, 14 y 15 |
| 8 | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 |
| 9 | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | 6, 13 y 14 |
| 10 | Medingenium, S.A. de C.V. | 9, 11 y 13 |
| 11 | Ourux, S.A. de C.V. | 11 y 14 |
| 12 | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 13 |
| 13 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. en participación conjunta con ARJO México Equipos Médicos, S.A. de C.V. | 12, 13, 15 y 16 |
| 14 | Viter Medical, S.A. de C.V. | 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16 |

### III. FALLO

Con sustento en las evaluaciones que anteceden y que son el fundamento y soporte de esta decisión, quien preside emite el fallo, con apego a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis fracción I y 37 de la Ley; 51 primer párrafo y 52 del Reglamento; así como en el apartado 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones, y por las razones expuestas, se **ADJUDICA** el contrato a los siguientes licitantes:

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **Absten Diagnostik, S.A. de C.V.**

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 REGIÓN 2 NORTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 303 | Equipo | $61,314.00 | $18,578,142.00 |
| 11 REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 360 | Equipo | $60,192.00 | $21,669,120.00 |
| | | | | Subtotal | $40,247,262.00 |
| | | | | I.V.A. | $6,439,561.92 |
| | | | | Total | $46,686,823.92 |

- **Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V.**

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 REGIÓN 4 METROPOLITANO | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 89 | Equipo | $64,680.00 | $5,756,520.00 |
| | | | | Subtotal | $5,756,520.00 |
| | | | | I.V.A. | $921,043.20 |
| | | | | Total | $6,677,563.20 |

- **Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V.**

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 REGIÓN 2 NORTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,013 | Equipo | $52,260.00 | $52,939,380.00 |
| 5 REGIÓN 5 SUROESTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 997 | Equipo | $49,920.00 | $49,770,240.00 |
| | | | | Subtotal | $102,709,620.00 |
| | | | | I.V.A. | $16,433,539.20 |
| | | | | Total | $119,143,159.20 |

ANEXO 6 DIVISION DE CONTRATOS





2022 Ricardo Flores Magón
Año de
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

- **Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V.**

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 13<br>REGIÓN 5 SUROESTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 157 | Equipo | $61,380.00 | $9,636,660.00 |
| | | | | Subtotal | $9,636,660.00 |
| | | | | I.V.A. | $1,541,865.60 |
| | | | | Total | $11,178,525.60 |

- **Instrumentación Médica, S.A. de C.V.**

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 1<br>REGIÓN 1 NORESTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 942 | Equipo | $55,800.00 | $52,563,600.00 |
| 3<br>REGIÓN 3 OCCIDENTE Y BAJIO | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,187 | Equipo | $52,200.00 | $61,961,400.00 |
| 4<br>REGIÓN 4 METROPOLITANO | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 1,371 | Equipo | $49,200.00 | $67,453,200.00 |
| 7<br>REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 759 | Equipo | $50,400.00 | $38,253,600.00 |
| 8<br>REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 890 | Equipo | $49,800.00 | $44,322,000.00 |
| | | | | Subtotal | $264,553,800.00 |
| | | | | I.V.A. | $42,328,608.00 |
| | | | | Total | $306,882,408.00 |



2022 Ricardo Flores Magón
Año de
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

## ➢ Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V.

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 6<br>REGIÓN 6 SURESTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA PACIENTE ADULTO. | 580 | Equipo | $48,000.00 | $27,840,000.00 |
| | | | | Subtotal | $27,840,000.00 |
| | | | | I.V.A. | $4,454,400.00 |
| | | | | Total | $32,294,400.00 |

## ➢ Medingenium, S.A. de C.V.

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 9<br>REGIÓN 1 NORESTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 405 | Equipo | $64,020.00 | $25,928,100.00 |
| | | | | Subtotal | $25,928,100.00 |
| | | | | I.V.A. | $4,148,496.00 |
| | | | | Total | $30,076,596.00 |

## ➢ Viter Medical, S.A. de C.V.

| Partida | Descripción | Cantidad | Unidad de Medida | Precio Unitario sin I.V.A. | Importe |
|---|---|---|---|---|---|
| 14<br>REGIÓN 6 SURESTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 359 | Equipo | $57,750.00 | $20,732,250.00 |
| 15<br>REGIÓN 7 UMAES NORTE Y OCCIDENTE | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 590 | Equipo | $57,750.00 | $34,072,500.00 |
| 16<br>REGIÓN 8 UMAES CENTRO Y SUR | CAMA CLÍNICA HOSPITALARIA DE MÚLTIPLES POSICIONES PARA MEDICINA INTERNA. | 832 | Equipo | $57,750.00 | $48,048,000.00 |
| | | | | Subtotal | $102,852,750.00 |
| | | | | I.V.A. | $16,456,440.00 |
| | | | | Total | $119,309,190.00 |

ANEXO DIVISION DE CONTRATOS





2022 Ricardo Flores Magón
Año de
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

Lo anterior, por las razones expuestas en este fallo y en las evaluaciones que son sustento de la decisión, cuyas proposiciones resultaron solventes respecto de las **partidas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 , 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16** ya que cumplen con los requisitos legales, técnicos y económicos establecidos en la Convocatoria a la Licitación, y además, al haber obtenido la mayor puntuación en la evaluación combinada técnica y económica bajo el criterio de puntos y porcentajes, por lo que garantizan el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

La vigencia del contrato es a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022.

Los contratos se adjudican considerando el precio unitario ofertado por los licitantes en sus propuestas económicas, mismas que para los efectos del presente fallo se tienen por reproducidas en este apartado como si a la letra se insertare.

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 46 de la Ley y demás correlativos, el licitante adjudicado deberá entregar a partir del día hábil siguiente al fallo, en la División de Contratos ubicada en el piso 10 del inmueble de Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, en un horario de las 09:00 a las 17:00 horas, los documentos que se señalan en el **Documento Adjunto 3. "Documentación Legal Solicitada para la Elaboración de Contratos"** de la Convocatoria.

Asimismo, se le informa que el contrato se formalizará de manera presencial en las instalaciones de la División de Contratos ubicada en el piso 10 del inmueble de Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, a más tardar a las 17:00 horas del **7 de octubre de 2022**; plazo que se encuentra comprendido dentro de los quince días naturales posteriores a la notificación del fallo, en términos del artículo 46 de la Ley. Si los interesados durante el citado periodo no firman el contrato por causas imputables al mismo, la Convocante se apegará a lo previsto por el artículo en mención.

De conformidad con el artículo 48 de la Ley y lo establecido en el Anexo Dos. "Términos y Condiciones" de la convocatoria, el licitante adjudicado deberá entregar en la División de Contratos, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento del contrato, la cual será divisible, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato adjudicado, sin considerar el I.V.A., de conformidad con los señalado en el numeral 2.11 Garantía de cumplimiento de contrato, de la Convocatoria.

Se agrega como parte del presente fallo el **Anexo III**, lo anterior en cumplimiento al Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicado en el DOF 02 de junio





2022 Año de Ricardo Flores Magón
RECUPERANDO LA REVOLUCIÓN MEXICANA

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

de 2022, en el que se adiciona el sexto párrafo al artículo 84 del Reglamento de la Ley.

Se hace mención que, con fundamento en lo dispuesto en el artículo 37 de la Ley, con esta notificación de fallo por el que se adjudican los contratos, las obligaciones derivadas de éste serán exigibles sin perjuicio de las obligaciones de las partes de firmarlo en el plazo y término señalado.

En términos de los artículos 26 Bis, fracción I, 56, último párrafo de la Ley y 104 del Reglamento, las dos proposiciones solventes con el mayor puntaje de calificación obtenida en cada partida, no podrán devolverse a los licitantes o destruirse y se integrarán al expediente de la contratación, mismas que formarán parte de un sistema institucional de archivos, conforme al artículo 20 de la Ley General de Archivos.

Con relación a lo anterior, quien preside el acto, informa a los licitantes, que con fundamento en el numeral 5.4.8 de las POBALINES del Instituto, se otorgan al resto de los licitantes 30 días naturales más para solicitar por escrito, la devolución de sus proposiciones en caso de ser desechadas; transcurrido dicho plazo, sin que exista solicitud alguna, el Área Contratante podrá destruirlas, debiendo para ello, levantar un acta en la que se relacione: nombre o denominación del licitante y número de fojas correspondientes a las proposiciones desechadas. El acta será suscrita por el Titular del Área Contratante y se integrará al expediente de contratación respectivo.

En caso de que los licitantes soliciten la devolución de los documentos, estas podrán ser devueltas una vez transcurridos sesenta días naturales contados a partir de la fecha en que se dio a conocer el fallo respectivo, salvo que exista alguna inconformidad en trámite, en cuyo caso las proposiciones deberán conservarse hasta la total conclusión de la inconformidad e instancias subsecuentes, agotados dichos términos la convocante podrá proceder a su devolución (mediando el acuse de recibo correspondiente, mismo que deberá agregarse al expediente de contratación respectivo), o a destrucción.

**IV. CIERRE DEL ACTA**

Una vez que se dio lectura al Fallo, se consultó a los asistentes si tenían algún comentario u observación, manifestando el representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, lo siguiente: *Con fundamento en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que dispone que la Secretaría de la Función Pública, podrá verificar en cualquier tiempo, que las adquisiciones, arrendamientos y servicios se realicen conforme con lo establecido en la Ley de la materia y demás disposiciones aplicables, en*

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS





2022 Año de Ricardo Flores Magón
CAUDILLO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

*correlación con el artículo 83, párrafo cuarto del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.*

*En este acto, una vez que se dio lectura a la presente acta, señalo que corresponde a las áreas requirente y técnica, en términos de los artículos 37 de la LAASSP y, 2 de su Reglamento, en correlación con el numeral 5.3.8, inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, verificar que los bienes o servicios que se evaluaron cumplen con la Convocatoria y sus anexos; con las precisiones de la Junta de aclaraciones y si las proposiciones que se presentaron cumplen con lo anterior, así como la debida asignación de los puntos y que se cuente con el debido sustento en los desechamientos, que en su caso, se hayan determinado.*

*Asimismo, señalo que es responsabilidad del área contratante y/o técnica, la evaluación que se realizó para la emisión del presente Acto de Fallo de conformidad con el artículo 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con los numerales 4.2.2.1.15, 4.2.2.1.16 y 4.2.2.1.17 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.*

El resto de los asistentes manifestaron no tener algún comentario u observación.

Para efectos de la notificación personal, se hace constar que en este acto se hace entrega de una copia de la presente acta y sus anexos, con acuse de recibo, a los licitantes asistentes, y para aquellos licitantes que no hayan asistido a este acto, en términos de los artículos 37 y 37 Bis de la LAASSP, se informa que a partir de esta fecha se pone a disposición, copia de esta Acta en el tablero de avisos dispuesto en el piso 11 del inmueble ubicado en Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y en su caso, obtener copia de esta; asimismo ante la suspensión del sistema CompraNet y considerando los principios de máxima publicidad y transparencia, dicha acta se publicará en el sitio de internet del Instituto, en la página http://www.imss.gob.mx/, en concordancia con el numeral 11 de Criterios generales de los *Criterios normativos TU 02/2022 para los procedimientos de contratación presenciales sin publicaciones en CompraNet, de aplicación temporal*, emitidos por la Unidad de Normatividad de Contrataciones Públicas de la Oficialía Mayor de la SHCP, el 26 de julio de 2022.

Asimismo, se informa a los asistentes y licitantes, que se observará a lo establecido en el numeral 10 de los *Criterios por suspensión temporal del sistema CompraNet*, que a la letra señala *"10.* ***Una vez que la Unidad de Política de Contrataciones Públicas en ejercicio de sus facultades***



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alc. Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5628 1565 Ext. 10515
www.imss.gob.mx

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
CENTENARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

***comunique la reanudación de la operación del sistema CompraNet, las Dependencias y Entidades deberán cargar la información correspondiente a la publicación de la convocatoria, actas de las juntas de aclaraciones, acto de presentación y apertura de proposiciones y fallo del procedimiento de contratación al sistema CompraNet, los contratos y convenios, así como sus datos relevantes****, para dar cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 2, fracción II, y 56, párrafos primero, segundo, tercero, fracción II, cuarto, incisos d) y f) de la LAASSP; 2, fracción II, y 74, párrafos primero, segundo, tercero, fracción II, y cuarto, incisos d) y f), de la LOPSRM, así como numerales 1, párrafo tercero, 25, 26 y 27, del ACUERDO CompraNet".*

No habiendo otro hecho que hacer constar, se da por terminado este acto, siendo las **18:45 horas** día en que se actúa, firmando la presente todos los que en él intervinieron, para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de esta.

Esta Acta consta de 49 fojas útiles y 3 anexos.

---

---------- **Fin de texto** ----------

---

**POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

| NOMBRE Y CARGO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Lic. Karla Pacheco Villanueva**<br>Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico | | |
| **Lic. Israel Clairín Martínez**<br>Representante del Área Técnica | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| NOMBRE Y CARGO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Lic. Marco Antonio Serrano Velázquez**<br>Representante de la Coordinación de Legislación y Consulta | | |

**POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

| NOMBRE Y CARGO | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **C.P. Pedro Alberto Reynoso Morales** | | |

**TESTIGO SOCIAL DESIGNADO POR LA SFP**

| NOMBRE | PRESENCIA |
|---|---|
| **Ing. Héctor Alejandro Genis Juárez** | Virtual |

**POR LOS LICITANTES**

| RAZÓN SOCIAL Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Viter Medical, S.A. de C.V.**<br>Juan José Sánchez Oliva<br>alfredoc@vitermedical.com.mx | | |



Durango No. 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, CDMX, Tel. (55) 5628-1700 Ext. 14925
www.gob.mx/imss

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
EL CUARTO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| RAZÓN SOCIAL Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Absten Diagnostik, S.A. de C.V.**<br>Fermín González Díaz<br>fgonzalez@abstendiagnotik.com.mx | | |
| **Instrumentación Medica, S.A. de C.V.**<br>Melissa Gisela Pérez Fuentes<br>mperez@imedica.com.mx | | |
| **CICAF Constructores, S.A. de C.V.**<br>Braulio Estrada Mondragón<br>licitaciones@cicafconstruccion.com | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



2022 Año de Ricardo Flores Magón
EXCURSIONISTA DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos
División de Equipo y Mobiliario Médico

**ANEXO III. RELACIÓN DE CONTRATOS**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-050GYR040-E26-2022**

**"ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

| Número | Objeto | Unitario Sin IVA | Unitario con IVA | Total sin IVA | Total con IVA | Vigencia | Porcentaje | Garantía | | Nombre o Razón Social del Licitante Adjudicado | Partida |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Monto | Tipo | | |
| 050E02622-001 | "ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022" | $ 121,506.00 | $ 140,946.96 | $40,247,262.00 | $46,686,823.92 | A partir del día natural siguiente al acto de fallo y hasta el 31 de diciembre de 2022. | 10% (diez por ciento) del monto adjudicado sin I.V.A. | $4,024,726.20 | Divisible | Absten Diagnostik, S.A. de C.V. | 10 y 11 |
| 050E02622-002 | | $ 64,680.00 | $ 75,028.80 | $5,756,520.00 | $6,677,563.20 | | | $575,652.00 | | Edificadora de Hospitales ECA, S.A.P.I. en participación conjunta con Gestum Consultores, S.A. de C.V. | 12 |
| 050E02622-003 | | $ 102,160.00 | $ 118,528.00 | $102,709,620.00 | $119,143,159.20 | | | $10,270,962.00 | | Grupo Abundanzaa, S.A. de C.V. | 2 y 5 |
| 050E02622-004 | | $ 61,380.00 | $ 71,200.80 | $9,636,660.00 | $11,178,525.60 | | | $963,666.00 | | Ingeniería para el Cuidado de la Salud, S.A. de C.V. | 13 |
| 050E02622-005 | | $ 257,400.00 | $ 298,584.00 | $264,553,800.00 | $306,882,408.00 | | | $26,455,380.00 | | Instrumentación Médica, S.A. de C.V. | 1, 3, 4, 7 y 8 |
| 050E02622-006 | | $ 48,000.00 | $ 55,680.00 | $27,840,000.00 | $32,294,400.00 | | | $2,784,000.00 | | Mantenimiento Preventivo y Correctivo, S.A. de C.V. | 6 |
| 050E02622-007 | | $ 64,020.00 | $ 74,263.20 | $25,928,100.00 | $30,076,596.00 | | | $2,592,810.00 | | Medingenium, S.A. de C.V. | 9 |
| 050E02622-008 | | $ 173,250.00 | $ 200,970.00 | $102,852,750.00 | $119,309,190.00 | | | $10,285,275.00 | | Viter Medical, S.A. de C.V. | 14, 15 y 16 |

DIVISION DE CONTRATOS
ANEXOS

Revisó

María Leticia Romero González
Coordinador de Proyecto 2

Autorizó

Karla Pacheco Villanueva
Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos
División de Equipo y Mobiliario Médico

Of N° 09 53 84 61 1CFH/2022/ **9804**

Ciudad de México, a 23 de septiembre de 2022

**Lic. Humberto Rincón Juárez**
Titular de la División de Contratos
**P r e s e n t e**

Por medio del presente, me permito solicitar amablemente su intervención, con el propósito de que se elaboren los contratos correspondientes a la Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con Capítulo de Compras Gubernamentales con número de identificación en CompraNet **LA-050GYR040-E26-2022**, para la **"ADQUISICIÓN DE BIENES DEL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL, 2022"**

Para tal fin, me permito enviar adjunto al presente en C.D., la siguiente documentación:

1. Oficio de requerimiento (PDF).
2. FO-CON-03
3. Anexo Técnico y Anexos (PDF).
4. Términos y Condiciones y Anexos (PDF).
5. Administradores de Contratos (PDF).
6. Oficios de Liberación de Inversión (PDF).
7. Convocatoria LA-050GYR040-E26-2022 (Word).
8. Propuestas Técnicas, Económicas y Legales (PDF).
9. Junta de Aclaraciones (PDF).
10. Presentación y Apertura de Proposiciones (PDF).
11. Fallo (PDF).

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN TÉCNICA DE
23 SEP 2022
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

**Lic. Karla Pacheco Villanueva**
Titular

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Con copia:
- **Mtro. Aunard Agustín de la Rocha Waite.-** Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (*)
- **Mtra. María Gabriela Quintanar Olvera.** Titular de la Coordinación Técnica Adquisición de Bienes de Inversión y Activos (*)
- **Lic. Rafael Ricardo Sanchez Ramos.-** Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos. (*)

(*) Se envía copia a través del Sistema de Control de Gestión de Correspondencia (SICGC).

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>040E02622-006 |

## ANEXO 3 (TRES)

## "DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Campeche
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

San Francisco de Campeche, Campeche, a 18 de enero de 2022.
Of. N. 049001.2G0100/IB/005/2021

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su Oficio Circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022 de fecha 10 de enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al C. Juan Alberto Basto Padilla, Ingeniero Biomédico, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, conforme a la siguiente tabla, se designa a los servidores públicos como auxiliares del administrador del contrato:

| Servidor Público | Cargo |
|---|---|
| C. Mauricio José Ganzo Medina | Administrador del HGZ 1 |
| C. Alfonso Luna Guzmán | Administrador del HGZ 4 |
| C. Gloria Annel Naal Palma | Administrador de la UMF 13 |

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| C. Betsaida Merari Padilla Palacios | Administradora de la UMF 12 |
| C. George Sánchez González | Director de la UMF 11 |
| C. Martha Patricia García Mut | Administradora de la UMF 10 |
| C. Carlos Miguel Espinosa Pérez | Administrador de la UMF 9 |
| C. Marciala del Carmen Ramírez González | Administradora de la UMF 8 |
| C. Rubén Romero Ordeñana | Director de la UMF 5 |
| C. Daniel del Jesús Tec Celis | Administrador de la UMF 3 |
| C. Manuel Adán Medina Lamadrid | Administrador de la UMF 2 |
| C. Rosario Delgado Ortegón | Administradora de la UMAA 14 |
| C. Jorge Geovany Góngora Balan | Jefe de Conservación UMAA 14 |

Para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Francisco Javier Rodríguez Ruiz
Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público.

Mtro. Juan Alberto Basto Padilla
Ingeniero Biomédico

Con anexos:
- Cartas de ausencia de conflictos de interés (14 hojas)

Con copia:
- Archivo y correspondencia
- Minutario

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL CHIAPAS
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN AUXILIAR OPERATIVA ADMINISTRATIVA

**Of Circular N° 079001200100/C039/2022**
**Fecha: 24 de enero de 2022.**

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio No. Of N° 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022 en el nivel central, se designa como administrador del contrato al Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate, Ingeniero Biomédico E1, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Poiíticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

.../

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Asimismo, se designa a los servidores públicos Dr. Jose Esau Guzman Morales, Director del Hospital General de Zona N° 1, Tapachula, como auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Dr. Roberto Sanchez Moscoso
Jefe Deleg. De Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate
*Ing. Biomédico E1*

Firma de aceptación del cargo
del servidor público.

Dr. Jose Esau Guzman Morales
*Director HGZ N° 1, Tapachula*

Con copia:

- Dr. Juan Manuel Lira Romero, Titular de la Unidad de Atención Médica
- Dr. Raúl Peña Viveros, Titular de la Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel

OFICIO N° 249001200100/JPM*0061/2022

*Fecha: 12 de Enero de 2022*

Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez
Coordinador de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE 000022 de fecha 10 de Enero de 2022, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2022, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al **Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara, Coordinador Biomédico Delegacional**, quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

.../

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





2022 Ricardo Flores Magón
Año de

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos:

- Dr. Jesus Alejandro Corral Fonseca, Director del HGZ MF No. 1 Chetumal.
- Dr. Ramon Magaña Ceja, Director del HGSZ MF No. 2 Cozumel.
- Dra. Sandra Elisa Gutierrez Luna, Directora del HGZ No. 03 Cancún.
- Dr. Pedro Luis Ataxca Leo, Director de la UMF No. 5 Pucté
- Dr. José Esteban Flores Gómez, Director de la UMF No. 06, Felipe Carrillo Puerto
- Dra. Martha Araceli Marmolejo Vazquez, Directora del HGOP No. 7 Cancún.
- Dra. Ana Ligia Ordaz Rasgado, Directora de la UMF NO. 11 Playa del Carmen.
- Dra. Fany Guadalupe Pat Espadas, Directora de la UMF NO. 13 Cancún.
- Dra. Araceli Gonzalez Fondón, Directora de la UMF NO. 14 Cancún.
- Dra. Martha Elena Albores Jimenez, Directora UMF No. 15 Cancún
- Dra. Jeannett Alicia Garrett Marin, Directora de la UMF NO. 16 Cancún.
- Dra. Ma. Teresa Cristina Ramos Hernandez, Directora del HGR No. 17 Cancún.
- Dra. Ana Elizabeth Santana Rodriguez, Directora del HGZ No. 18 Playa del Carmen

como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 23 de Diciembre de 2021

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

**Dr. Gustavo Ignacio Prieto Torres**
Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas

Firma de aceptación del cargo del servidor público

**Ing. Jaime Alfonso Magallon Lara**
**Coordinador Biomédico Delegacional**

Con copia:

- Dr. Efraín Arizmendi Uribe.- Titular de la Unidad de Atención Médica
- Dr. Luis Rafael Lopez Ocaña.- Coordinador de Unidades de Segundo Nivel
- Minutario







GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRATA ESTATAL TABASCO

Villahermosa, Tabasco a 13 de enero de 2022

Oficio No. 289001050100/**0050**/2022.

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Titular de la Coordinación de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo
Durango 291, Piso 12. Col. Roma Sur, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06700
Ciudad de México
**PRESENTE**

En atención a su oficio No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000022, de fecha 10 de enero del año en curso, se le informa que para los procesos de "Adquisición y Sustitución de Equipo Médico 2022" en el nivel central, se designa como administrador del contrato al MIB. Karim Tapia Quevedo, Ingeniero Biomédico Delegacional, el cual firma de aceptación del cargo al calce del presente, quién tendrá entre sus funciones:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), para la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Millenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás Normatividad aplicable en la materia.

ANEXOS
ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS
2022

Así mismo, se designa a los servidores públicos Liliana Mendez Morales, Ingeniero Biomédico E1, auxiliar del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades que se le designen y de mantener informado al administrador del contrato, en términos del numeral 5.3.15 primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios publicadas el 23 de diciembre de 2021.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**Atentamente,**

**Lic. Enf. Rosa Herlinda Madrigal Miramontes**
Titular del OOAD Estatal Tabasco

Firma de aceptación del cargo del
Servidor Público

**MIB. Karim Tapia Quevedo**
Ingeniero Biomédico Delegacional

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
REGIONAL EN VERACRUZ SUR
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN BIOMÉDICA DELEGACIONAL

Of N° 320310612000/0018/2022

Orizaba; Veracruz, a 17 de Enero del 2022

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
**Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica**
**Dirección:** Durango 291, Piso 12vo, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX C.P. 06700

En atención a su oficio circular No. 09 53 84 61 2930/002337 de fecha 28 de diciembre de 2020, se le informa que para los procesos de adquisición de Equipo Médico 2021, se designa como administrador del contrato al *C. Mario Rodrigo Muñoz Córdova*, Ingeniero Biomédico Delegacional en Veracruz Sur, el cual firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, quien tendrá, de manera enunciativa más no limitativa, entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación, asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los bienes recibidos en el Sistema PREI Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos Dr. Sandrino Lara Fernández, Director Médico HGR 1 Orizaba, Dr. Ramón Jacome Toss, Director Médico HGZ 8 Córdoba, Dr. Luis Rodolfo Sánchez Herrera, Director Médico HGSZ 12 Potrero, Dr. Venancio Matacapan Flores, Director Médico HGZ 32 Minatitlán, Dr. Carlos Albert Trujillo Sánchez, Enc. Dirección Médica HGSZ 33 Tierra Blanca, Dr. Rafael Angel Rios Ascencio, Director Médico HGZ 35 Cosamaloapan, Dr. Omar Antonio García López, HGZ 36 Coatzacoalcos, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, quienes serán corresponsables de las actividades señaladas en párrafos precedentes y de mantener informado al administrador del contrato con la periodicidad y forma que se les indique, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, publicadas el 14 de diciembre de 2017

**ATENTAMENTE**
**"SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL"**

**DR. LUIS ARTURO GARCÍA VAZQUÉZ**
**TIT. JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICOS**
**OOAD REGIONAL VERACRUZ SUR**

**Firma de aceptación del cargo de Servidor Público**

**ING. MARIO RODRIGO MUÑOZ CÓRDOVA**
**INGENIERIO BIOMÉDICO DELEGACIONAL**
**OOAD REGIONAL VERACRUZ SUR**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Yucatán**

Mérida Yucatán, 11 de Enero del 2022

OF No 339001050100/OOADY-0194/22
**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
**Coordinador de Planeación de Servicios**
**Médicos de Apoyo**

En atención a su Oficio Circular **No. 09 53 84 61 2810/CTIM/DEE/00022** de fecha 10 de Enero del 2022 se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2022, se designa como Administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al **C.ULISES TONATIUH AMADO GÓMEZ, INGENIERO BIOMÉDICO E2,** quien firma de aceptación del cargo al final del presente donde aparece su nombre, y quien tendrá de manera enunciativa más no limitativa entre sus funciones las siguientes:

- Responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en los contratos.
- Verificar la entrega-recepción de los bienes en el plazo, lugar y conforme a las condiciones previamente establecidas en el instrumento legal correspondiente.
- Verificar la instalación, puesta en operación, capacitación asistencia técnica, otorgamiento de los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios.
- Cálculo y aplicación de las penas convencionales.
- Tramitación ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios (área contratante en el nivel central), la rescisión de contratos.
- Registro y Alta de los Bienes recibidos en el PREI- Milenium.
- Atender los requerimientos de información que en su caso formulen las instancias Normativas correspondientes.
- Y las demás señaladas en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás normatividad aplicable en la materia.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos: Victor Daniel Aldaco García, Director del HGR 01 "LIC. Ignacio García Téllez", Dr. Efrén Rubio Loza, Director de la UMF 02 Progreso, Lugo Marin Fernando Gabriel, Director de HGSZ/MF 03 Motul, Sergio Lara Navarrete, Director de la UMF 04, Dra. Belinda Equihua Maya, Director de HGSZ/MF 05 Tizimin, Gilda Mildred Ojeda Méndez, Director de la UMF 08 Tzucacab y Tekax, Dra. Maria Luisa Medina Aguilar, Directora del HGR 012"Benito Juárez García>", Dra. Nancy E Cardos Sanguino, Directora de la UMF 13 Chuburná, Dr. Fernando Ávila Solis, Director de la UMF 14 Kanasin, Dr. José Mariel Peña Castillo, Director de la UMF 16 Komchen, UMF 21 Samahil, Dr. Jorge Carlos Ríos Amézquita, Director de la UMF 17 Maxcanú, Dra. Jackeline Evelin Urtecho Buenfil, Directora de la UMF No. 19

ANEXO 5 DIVISION DE CONTRATOS

Hunucmá, Dr. Mario Bengochea Espitia, Director de la UMF 20 Caucel, Dra. Irene Guadalupe Rodríguez Rodríguez, Directora de la UMF 31 Izamal, Dr. Juan Pablo Garcia Tavera, Directora de la UMF 041 Acancéh, Dr. Yonathan Jesus Reyes Bastida, Director de HGSZ/MF 46 Umán, Dra. Maria Guadalupe Pinto Flores, Director de la UMF 49 Tixcocob, Dr. Jorge Juventino Puc Canche , Director de la UMF 50 Conkal, Dra. Sara Julio salgado , Director de la UMF 52, Dr. Ernesto Martin Panti Trejo, Director de la UMF 54 Ticul, Dra. Fabiola Canales Valtierra, Director de la UMF 56, Dra. Rosa Marina Camacho Hernández, Directora de la UMF 57, Dr. José Manuel Barceló Durán , Director de la UMF 58, Dra. Claudia Esther Tuyub Chin, Directora de la UMF 059 Pacabtún, Dra. Maria Ivette Chávez Escamilla Director de la UMF 60, Dr. Wladimiro Rodríguez Pinkus, Director de la UMF 61 "Los Héroes", Dr. Ismael Cruz Cano, Director de la UMAA, como auxiliares del administrador del contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones , y quienes serán corresponsables de las actividades que se le asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato, en términos del numeral 5.3.15, primer y últimos párrafos de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicadas el 23 de Diciembre del 2021.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

**Dra. Miriam Victoria Sánchez Castro**
**Titular del Órgano de Operación**
**Administrativo Estatal Yucatán**

**Firma de aceptación del cargo del servidor público.**

**C. Ulises Tonatiuh Amado Gómez,**
**Ingeniero Biomédico E2**

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>040E02622-006 |

## ANEXO 4 (CUATRO)

## "JUNTA DE ACLARACIONES, LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN COMPRANET"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

**Dirección de Administración**
**Unidad de Adquisiciones**
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Planeación y Contratos
**División de Contratos**

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

# "JUNTA DE ACLARACIONES" LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

2022 Ricardo Flores Magón
Año de
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

VISTOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO