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>**040T00923-175** |

CONTRATO **CERRADO** PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES), **(PARTIDA 26), (TLAXCALA)**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, EN LO SUCESIVO **"EL INSTITUTO"**, REPRESENTADO POR LA **C. ELIA SANDRA VARAS GALEANA**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS Y APODERADA LEGAL, Y POR LA OTRA **DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR EL **C. DAVID ROBERTO MARTÍNEZ PÉREZ**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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**

## DECLARACIONES

**I. "EL INSTITUTO"** declara que:

**I.1** **"EL INSTITUTO"** 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 4° y 5° de la Ley del Seguro Social.

**I.2** Conforme a lo dispuesto por el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 45,902 de fecha 25 de julio de 2023, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Franco Varela, Titular de la Notaría Pública Número 150 de la Ciudad de México, en cuyo protocolo también actúa por convenio de asociación, el Licenciado José Luis Franco Jiménez, Titular de la Notaría 64 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-28072023-130615, de fecha 28 de julio de 2023; 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, la C. Elia Sandra Varas Galeana, Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos y Apoderada Legal, con R.F.C. [redacted] es una servidora pública adscrita al mismo, que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio.

**I.3** De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"LAASSP"**, suscribe el presente instrumento el servidor público señalado en el documento de designación de administrador del contrato que se integra en el **Anexo 4 (cuatro)**, designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales

efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a **"EL PROVEEDOR"** para los efectos del presente contrato.

**I.4** La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con Capítulo de Compras Gubernamentales número **LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 26 fracción I, 26 Bis, fracción II, 26 Ter y 28 fracción II de la **"LAASSP"** y los correlativos de su Reglamento, en términos del acta de fallo de fecha 18 de septiembre de 2023, emitida por la Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, documento que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Con fecha 20 de septiembre de 2023, se llevó a cabo el Acta Administrativa correspondiente a la Rectificación del Acto de Fallo dictado el 18 de septiembre de 2023, documento que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, mediante el cual, la Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, en términos de lo establecido en el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, hizo constar los siguientes hechos, precisando los motivos que originan la corrección del fallo y las razones que sustentan su enmienda, siendo los siguientes:

*"Por error mecanográfico, en la página 62 del fallo, partida 12, se señala la Clave CUCOP, PREI y SAI como: 53101492, 11787 y 531.327.0232.01.01, correspondiéndole 53101510, 11803 y 531.333.0317.01.01, respectivamente; asimismo, en la página 69 del fallo, partida 40, se señala la Clave PREI: 16414, correspondiéndole 16416.*

*Por lo que respecta a las partidas 13 y 14 (página 63) y 16 (página 64) por error mecanográfico el nombre del licitante adjudicado dice ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. DE C.V. debiendo ser ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.; en la partida 39 (página 69) el nombre del licitante adjudicado dice DRÄGER, S.A. DE C.V. debiendo decir DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A. DE C.V.; y las partidas 27 (página 65), 52 y 53 (página 73) los licitantes adjudicados dice CONDUIT LIFE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V., debiendo ser estas partidas CONDUIT LIFE, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V."*

**I.5** **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Oficio de Liberación de Inversión (OLI), que se integra en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

**I.6** Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45.**

**I.7** 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.

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

**II.1** Es una persona **MORAL** legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 28,393 de fecha 04 de febrero de 2004, pasada ante la fe de la Licenciada Ana Patricia Bandala Tolentino, Titular de la Notaría Pública número 195 del Distrito Federal (actualmente Ciudad de México), e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, bajo el folio mercantil número 315521, denominada DRAGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V., cuyo objeto social es, entre otros, ensamblar, diseñar, desarrollar, producir, fabricar, almacenar, importar, exportar, arrendar, montar, instalar, comprar, vender, comercializar, dar en consignación, rentar, reparar, dar servicio o llevar a cabo cualquier otra actividad relacionada con toda clase de instrumentos, productos farmacéuticos, equipos médicos incluyendo toda clase de refacciones, agentes de diagnóstico, gases medicinales, materiales de curación y prótesis, así como cualquier accesorio relacionado con instrumentos, productos y equipos médicos.

A través de la Escritura Pública número 29,121 de fecha 25 de junio de 2004, pasada ante la fe del Licenciado Francisco Jacobo Sevillano González, Titular de la Notaría Pública número 32 de Distrito Federal (actualmente Ciudad de México), actuando como suplente del Notario Público número 195 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, bajo el folio mercantil número 315521, se hizo constar la transformación de la sociedad por **DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.**

**II.2** El **C. David Roberto Martínez Pérez**, 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 46,168 de fecha 02 de agosto de 2018, pasada ante la fe del Licenciado Julián Real Vázquez, Titular de la Notaría Pública número 200 del Distrito Federal (actualmente Ciudad de México); instrumento que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le ha sido limitado, ni revocado en forma alguna.

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

**II.4** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **DMM040206NG8.**

**II.5** Bajo protesta de decir verdad, está al corriente en los pagos de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); lo que acredita con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones

Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes.

Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la **"LAASSP"**.

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 **"LAASSP"**.

Asimismo, manifiesta que ni el 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.

Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la **"LAASSP"** 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.

**II.6** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos el teléfono: (55) 5261-4000, correos electrónicos: david.martinez2@draeger.com y [redacted] y domicilio ubicado en Avenida Santa Fe, número 170, interior 5 4 14, Colonia Lomas de Santa Fe, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, Código Postal 01210, Ciudad de México.

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

**III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

**"EL PROVEEDOR"** acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** el PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES),

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL 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

**(PARTIDA 26), (TLAXCALA)**, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

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

| | |
|---|---|
| **Anexo 1 (uno)** | "Oficio(s) de Liberación de Inversión" |
| **Anexo 2 (dos)** | "Anexo Técnico y Términos y Condiciones" |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica y Económica de **"EL PROVEEDOR"**, Carta Garantía, Acta de Fallo y Acta de Rectificación de Fallo" |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Documento de Designación de Administrador del Contrato" |
| **Anexo 5 (cinco)** | "Junta de Aclaraciones", la cual se encuentra disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet. |

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.**

**"EL INSTITUTO"** pagará a **"EL PROVEEDOR"** como contraprestación por el suministro de los bienes objeto de este contrato, la cantidad de **$1,949,920.00 (UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)** más impuestos que asciende a **$311,987.20 (TRESCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N.),** que hace un total de **$2,261,907.20 (DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 20/100 M.N.),** de conformidad con el precio unitario que se indica en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en el PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES), **(PARTIDA 26), (TLAXCALA)**, por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y el precio será inalterable durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. ANTICIPO.**

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

**CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**

**"EL INSTITUTO"** podrá efectuar el pago de los bienes a **"EL PROVEEDOR"** en una sola exhibición por partida completa o por OOAD o UMAE entregada, respecto al total de sus bienes adjudicados, recibidos, instalados y operando a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO,** a través del Administrador del Contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la **"LAASSP"**, así como por lo establecido en el inciso k) de los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, y a lo señalado en la Junta de Aclaraciones,



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

la cual se encuentra disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Los pagos se realizarán 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 en forma impresa el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes conforme lo señalado en los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, y 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.

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 el nombre, cargo y firma de autorización del Administrador del Contrato, con excepción de los bienes y servicios cuya recepción haya generado alta a través del SAI o el PREI de manera electrónica. 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, y la indicación de que **"EL PROVEEDOR"** cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante "**EL INSTITUTO**" 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, en su caso, 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 **"LAASSP"**, **"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 **"LAASSP"**, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la **"LAASSP"**, 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.

• 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 (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) 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 **"LAASSP"**.

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".

**"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 entrega de los bienes objeto de este contrato.

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

De conformidad con el artículo 90 del Reglamento de la **"LAASSP"**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o quien

éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **"EL PROVEEDOR"** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

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

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada de forma impresa.

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

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad 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.

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

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

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

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

**QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.**

La entrega de los bienes será conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **"EL INSTITUTO"**, en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, integrados en el **Anexo 2 (dos)**, del presente instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la Convocatoria, Junta de Aclaraciones y Acta de Fallo, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**LUGAR DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** El lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** se encuentra señalado en el Anexo No. 3.5 "Guía de Distribución", integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

**PLAZO DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.**- De acuerdo con lo establecido en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet, se precisa que el plazo para la entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** podrá extenderse únicamente a 100 (cien) días naturales contados a partir del día hábil siguiente al acto de fallo, en concordancia con el inciso b) de los Términos y Condiciones que se integra en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

En este plazo, **"EL PROVEEDOR"** deberá realizar la entrega - recepción de los bienes, en caso de que aplique, desinstalación e instalación, puesta en operación y capacitación al personal de **"EL INSTITUTO"**, establecidos en los Términos y Condiciones, integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

Posterior al vencimiento del plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**, **"EL PROVEEDOR"** podrá realizar la entrega de los equipos dentro de los siguientes 8 (ocho) días naturales, aplicándole el 1.25% (uno punto veinticinco por ciento) de penalización por cada día natural de entrega extemporánea, hasta alcanzar el 10% (diez por ciento) del valor del contrato, acorde a lo descrito en el numeral h) de los Términos y Condiciones que se integra en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

Posterior a los 8 (ocho) 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 numeral h) de los Términos y Condiciones que se integra en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico.

**CONDICIONES DE LA ENTREGA DE LOS BIENES.- "EL PROVEEDOR"** se obliga con **"EL INSTITUTO"** a cumplir con las condiciones de la entrega de los bienes, de acuerdo al Anexo Técnico y a los Términos y Condiciones que se integran al presente instrumento jurídico en el **Anexo 2 (dos)**, así como a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan como **Anexo 3 (tres)** al presente contrato y lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la entrega de los bienes o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **"EL PROVEEDOR"** contará con el plazo establecido en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega de los bienes establecidas, **"EL INSTITUTO"** no dará por entregados los bienes objeto de este contrato.

**SEXTA. VIGENCIA.**



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

**"LAS PARTES"** convienen en que la vigencia del presente contrato será a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo, es decir, del 19 de septiembre de 2023 y hasta el 31 de diciembre de 2023.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.**

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

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

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

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

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

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

**OCTAVA. GARANTÍA DE LOS BIENES.**

**"EL PROVEEDOR"** deberá garantizar los bienes, así como su óptimo funcionamiento por el periodo mínimo indispensable establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)", misma que será exigible por **"EL INSTITUTO"** a partir de la entrega de los bienes a su entera satisfacción y hasta el cumplimiento del periodo correspondiente. Lo anterior, considerando lo establecido en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal

de Compras Gubernamentales CompraNet, en la que se precisa que el plazo para la entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"** podrá extenderse únicamente a 100 (cien) días naturales contados a partir del día hábil siguiente al acto de fallo.

**"EL PROVEEDOR"** integró 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, firmada por su representante legal, en la que indicó 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"** 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 copia de la Carta integrada en la propuesta técnica correspondiente, la cual se integra al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar conjuntamente con los bienes al momento del acto de entrega – recepción de los bienes, un escrito en formato libre, en papel membretado, firmado por su representante legal, 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.

**"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. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes" (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas), lo anterior, considerando lo establecido en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a cumplir con las condiciones de entrega establecidas en los incisos i), j) y l) de los Términos y Condiciones, Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** y lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

## NOVENA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción II, de la **"LAASSP"**; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento; y 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a constituir una garantía la cual podrá ser, **divisible**, la cual sólo se hará efectiva en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida



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

por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de **"EL INSTITUTO"**, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total del presente contrato, en moneda nacional, sin incluir impuestos.

Dicha fianza deberá ser entregada a **"EL INSTITUTO"**, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del presente contrato.

**"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, 10° 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 siguientes 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)** Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior de los bienes entregados, en comparación con lo ofertado.

**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.

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

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

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

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

**DÉCIMA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

**"EL PROVEEDOR",** se obliga a:

**a)** Entregar los bienes en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.

**b)** Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.

**c)** Realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen, cuando se trate de bienes de procedencia extranjera.

**d)** Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **"EL INSTITUTO"** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.

**e)** Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **"LAASSP"**.

**f)** Así, como a lo señalado en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO"**

**"EL INSTITUTO",** se obliga a:

**a)** Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo en los términos convenidos, el suministro de bienes objeto del contrato.

**b)** Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.

**c)** Extender a **"EL PROVEEDOR",** por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

**d)** Así como a lo señalado en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

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

**"EL INSTITUTO"** designa como administrador del presente contrato al servidor público que suscribe el mismo, quien fue designado mediante el documento que se adjunta en el **Anexo 4 (cuatro)**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

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.

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

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

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

**DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.**

**"EL INSTITUTO"** aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra **"EL PROVEEDOR"** conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán conforme a lo establecido en el inciso h) de los Términos y Condiciones a las partidas en las que aplique, acorde al Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)" en las unidades medicas de destino final, establecidas en el Anexo 3.5 "Guía de Distribución", ambos documentos se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato; cuando **"EL PROVEEDOR"** no haya realizado la entrega total de la cantidad de los bienes adjudicados, en el plazo establecido en el inciso "b) Plazo y lugar de entrega del bien", considerando la extensión del plazo señalado en la Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que **"EL PROVEEDOR"** presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

Posterior a los 8 (ocho) días de vencido el plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción de **"EL 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, el administrador del contrato solicitará el inicio del procedimiento de rescisión si la entrega parcial no supera el 59% (cincuenta y nueve por ciento) del total de los bienes adjudicados por partida. En caso contrario, es decir, que la entrega parcial de los bienes haya superado el 60% (sesenta por ciento), se aplicará una deducción al pago de los bienes recibidos a razón del 2.5% (dos punto cinco por ciento) del valor unitario ofertado, por cada bien no entregado del total adjudicado.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a **"EL PROVEEDOR"** que realice el pago de la deductiva, en términos de la legislación aplicable.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

**"EL INSTITUTO"**, a través del administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones. El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrá 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.

## DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.

En caso que **"EL PROVEEDOR"** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la entrega de los bienes objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en los Términos y Condiciones, integrados al **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, **"EL INSTITUTO"** por conducto del administrador del contrato aplicará una pena convencional por cada día natural de atraso, en el cumplimiento de las obligaciones, por el equivalente al 1.25% (uno punto veinticinco por ciento), de acuerdo con lo establecido en el numeral h) de los mencionados Términos y Condiciones, así



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

como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet, conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos.

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registros 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.

El importe de la pena convencional no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto total del contrato.

Cuando **"EL PROVEEDOR"** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la **"LAASSP"**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar será del 20% (veinte por ciento) del monto de los bienes entregados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la **"LAASSP"**.

## DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

Los bienes, 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 2 (dos)**.

## DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

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

**DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la adquisición de los bienes, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

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

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

**DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

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

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

**"EL PROVEEDOR"** 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 **"LAASSP"**.

## VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

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

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

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

Asimismo, en caso de aplicar, **"EL PROVEEDOR"** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.

## VIGÉSIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO

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

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

## VIGÉSIMA TERCERA. RESCISIÓN.

**"EL INSTITUTO"** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en alguna de las siguientes causales:

a) Contravenir los términos pactados para el suministro de los bienes establecidos en el presente contrato.
b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual.
c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**.
d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada el suministro objeto del presente contrato
e) Omitir suministrar los bienes en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos.
f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen.
g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio.
h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo.
j) En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o alcanzan el 20% (veinte por ciento) del monto total de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento.
k) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la cláusula Vigésima Primera de Confidencialidad y Protección de Datos Personales del presente instrumento jurídico;
l) Impedir el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO";**
m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## VIGÉSIMA CUARTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

**"EL PROVEEDOR"** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la adquisición y suministro de los bienes, por lo que, deslinda de toda responsabilidad a **"EL INSTITUTO"** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se

le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

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

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

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

## VIGÉSIMA QUINTA. DISCREPANCIAS.

**"LAS PARTES"** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización, según corresponda del procedimiento de contratación del cual deriva el presente instrumento jurídico, y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **"LAASSP"**.

## VIGÉSIMA SEXTA. CONCILIACIÓN.

**"LAS PARTES"** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la **"LAASSP"**, y 126 al 136 de su Reglamento.

## VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIOS.

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

## VIGÉSIMA OCTAVA. 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, sus Anexos que forman

parte integral del mismo, a la **"LAASSP"**, su Reglamento; al Código Civil Federal; a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

**VIGÉSIMA NOVENA. JURISDICCIÓN.**

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

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Por lo anterior expuesto, **"EL INSTITUTO"** y **"EL PROVEEDOR"**, manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en todas sus partes, por triplicado, en la Ciudad de México, el **3 de octubre de 2023**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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**

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

**C. ELIA SANDRA VARAS GALEANA**
Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos y Apoderada Legal
R.F.C. [redacted]

**POR "EL PROVEEDOR"**
**DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: DMM040206NG8

**C. DAVID ROBERTO MARTÍNEZ PÉREZ**
Representante Legal



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

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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. FRANCISCO JAVIER HERNÁNDEZ LARA.**
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos en el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Tlaxcala.
R.F.C. [redacted]

*RRSR/HRJ/JMHN/JCMC*



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

# ANEXO 1 (UNO)

# "OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

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

**Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista**
Coordinadora de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Presente

**Ciudad de México, a 27 de junio de 2023**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/000835 y 000923**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales entre diversas combinaciones Unidad Responsable del Gasto-Destino por un monto de $17,474,588.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico; referente al presupuesto 2023 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 29 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**Capítulo: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2023**

No. 099001/6B3000/6B30/BMI23/ **408** / **1650**

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

**Nombre de Cartera:** Programa Nacional de Sustitución de Equipamiento Médico, 2022 y 2023. (adquisición 2023)

**Clave de Cartera:** 2250GYR0019
**No. de solicitud:** 68415
**Unidad Responsable:** GYR
**Modalidad:** K

**Programa presupuestario:** 029
**Fuente financiamiento:** 4
**Importe del calendario fiscal:** 4,739,512,992.00
**Localización geográfica:** No distribuible geográficamente

**Información del HCT del IMSS**

**Proyecto PREI:** 22090026
**Acuerdos:** ACDO.AS3.HCT.250423/103.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF

**Asignación presupuestaria:** 3,226,250,162.00
**Nombre del PPI:** Equipo Médico

**Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) 2023**

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. 0990016B3000/6B30/0409 signado por el entonces 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 2023.

**Unidad Responsable del Gasto (URG):** 09 **Nivel Central**
**Número de bienes:** **29**
**Monto original con IVA:** **17,474,588.00**

*( diecisiete millones cuatrocientos setenta y cuatro mil quinientos ochenta y ocho 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**

**Giovanni D. Bojorquez Covarrubias**

Continua al reverso



**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista**
Coordinadora de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
P r e s e n t e

**Ciudad de México, a 27 de junio de 2023**

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612B10/CTIM/DEE/000835 y 000923**

La Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, solicita transferencia compensada de recursos presupuestales entre diversas combinaciones Unidad Responsable del Gasto-Destino por un monto de $17,474,588.00, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto idéntico; referente al presupuesto 2023 del programa Equipo Medico, para la adquisicion de 29 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**C a p í t u l o: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2023**

No. 099001/6B3000/6B30/BMI23/ **408** / **1650**

## N o r m a t i v i d a d d e l P r o g r a m a d e I n v e r s i ó n F í s i c a

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 inversion en los términos de las disposiciones aplicables.

Lo relativo a la celebracion de contratos, ejecucion de obras, adquisiciones de bienes muebles e inmuebles, debera 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. Eliecer Moreno Peralta.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
Lic. Jessica Miranda Vega.- Coordinadora Técnica de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
L.C.P. Graciela Salas Alvidrez.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Chihuahua. (/1)
C.P. Silvia Hernández Torres.- Encargada del Despacho de la Jefatura de Servicios de Finanzas en el OOAD Guanajuato. (/1)
L.C.P. Raúl García Martínez.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Nayarit. (/1)
Lic. Federico Javier Moctezuma Santamaría.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Oaxaca. (/1)
Mtra. Lorena Edith Castro Díaz del Castillo.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Quintana Roo. (/1)
C.P. Manuel Armando Pérez Domínguez.- Jefe de Servicios de Finanzas en el OOAD Tabasco. (/1)
C.P. Bethsabé Nava Chavero.- Jefa de Servicios de Finanzas en el OOAD Tlaxcala. (/1)

(OOAD) Organo de Operación Administrativa Desconcentrada

(SICGC) Se envia por el Sistema Institucional de Control de Gestion 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**

**Obten el anexo del OLI en formato Excel en:**
**https://imssmx.sharepoint.com/:x:/s/AnexoOLI2023/EagRp9UTTUJModG4S_tHggIB H9msgM67dYmGPi2Jbs1j9A?e=DRXU7r**

**O bien**

JMV/APOR/JPAP/MRR.

Volante No. 2023000754 y 2023000821

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

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

**Anexo 1 Equipamiento 2023**

**Clave de cartera SHCP :** 2250GYR0019
**No. solicitud de SHCP :** 68415
**No. de programa o proyecto PREI :** 22090026
**Cuenta contable PREI:** 13350109
**OLI No.:** 408 / 1650

**Nombre del programa o proyecto :** Programa Nacional de Sustitución de Equipamiento Médico, 2022 y 2023. (adquisición 2023)

**cifras en pesos**

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Milenium Presupuesto del Destino del Bie | | | | SAI | | | | PREI | | PREI Milenium Control de Compromisos | | | | | Monto autorizado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | OPD-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Articulo | Descripción | URG | 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 | 18913148 | 0000295054 | 1041 | H Gral Zona 6 | CD. JUAREZ, CHIH. | 08100002 | 080101 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012186 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 1 | 602,572.00 | 602,572.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913149 | 0000294775 | 1041 | M_H GRAL ZONA NUM 4 | CELAYA, GTO. | 11080004 | 110101 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012185 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 4 | 602,572.00 | 2,410,288.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913150 | 0000295320 | 1041 | M_H GRAL ZONA M.F. NUM 1 | TEPIC, NAY. | 18010006 | 180101 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 4 | 602,572.00 | 2,410,288.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913151 | 0000295198 | 1041 | M_H GRAL ZONA NUM 1 | OAXACA, OAX. | 21020001 | 210101 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 2 | 602,572.00 | 1,205,144.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913152 | 0000294776 | 1041 | M_H GRAL SUBZONA MF- NUM 41 | STA. MARIA HUATULCO, OAX. | 21530004 | 210401 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 1 | 602,572.00 | 602,572.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913153 | 0000295321 | 1041 | H.G.R. N° 17 | BENITO JUAREZ | 24070026 | 240501 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 7 | 602,572.00 | 4,218,004.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913154 | 0000294936 | 1041 | M H GRAL ZONA NUM 46 | VILLAHERMOSA | 28010027 | 280102 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 5 | 602,572.00 | 3,012,860.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913155 | 0000294488 | 1041 | H Gral Zona 1 | Tlaxca | 30010003 | 300101 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 2 | 602,572.00 | 1,205,144.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913156 | 0000294740 | 1041 | H Gral Zona MF 2 | Apizaco | 30100003 | 300201 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 2 | 602,572.00 | 1,205,144.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 18913157 | 0000295061 | 1041 | H Gral Subzona MF 8 | Tlaxcala | 30010001 | 300401 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 00012188 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 09 | 09530007 | 093001 | 2B1000 | 2023M09 | 1 | 602,572.00 | 602,572.00 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 29 | 6,025,720.00 | 17,474,588.00 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

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>040T00923-175 |

# ANEXO 2 (DOS)

# "ANEXO TÉCNICO Y TÉRMINOS Y CONDICIONES"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**ANEXO No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
**"Programa Nacional de Adquisición de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)**

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

Las características y especificaciones técnicas incluyendo consumibles y accesorios de los bienes objeto del presente requerimiento de compra, se encuentran debidamente descritos en el Anexo No. 3.1 "Cédulas de Descripción de Artículo", en caso de que el licitante advierta que el bien requiere algún equipo adicional o accesorio para su buen funcionamiento, este deberá estar incluido en su propuesta técnica. Asimismo, se deberán considerar las cantidades y requisitos contenidos en el Anexo No. 3.2 "Relación y Cantidad de Bienes" y los requisitos para los equipos médicos solicitados se encuentran descritos en el Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes" y Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)", 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. 3.5 "Guía de Distribución".

Los bienes objeto del presente requerimiento son:

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Electrónica Médica | 53101411 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 240 |
| 2 | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO, (CON COMPRESOR). | 21 |
| 3 | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 16 |
| 4 | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 5 |
| 5 | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 12 |
| 6 | Imagenología | 53101486 | 11781 | 531.325.0010.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 |
| 7 | Imagenología | 53101488 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA. | 1 |
| 8 | Imagenología | 53101489 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 |
| 9 | Imagenología | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR. | 1 |
| 10 | Electrónica | 53101492 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO | 3 |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

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


| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Médica | | | | ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | |
| 11 | Quirófano | 53101501 | 11796 | 531.328.0215.00.01 | EQUIPO PARA SELLADO DE VASOS. | 3 |
| 12 | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 24 |
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 |
| 17 | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 11 |
| 18 | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 49 |
| 19 | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 13 |
| 20 | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 124 |
| 21 | Óptica | 53101721 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA. | 5 |
| 22 | Óptica | 53101728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 10 |
| 23 | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 19 |
| 24 | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 16 |
| 25 | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 3 |
| 26 | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 135 |
| 27 | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 14 |
| 28 | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 63 |
| 29 | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 275 |



LOS/ CAMF / LAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **3** de **9**

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 6 |
| 31 | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 4 |
| 32 | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 4 |
| 33 | Electrónica Médica | 53101730 | 16368 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (ONCE CAMAS). | 2 |
| 34 | Electrónica Médica | 53101730 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 |
| 35 | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 68 |
| 36 | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 268 |
| 37 | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 314 |
| 38 | Electrónica Médica | 53101716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 186 |
| 39 | Mecánica y Fluidos | 53101860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO – PEDIATRICO - NEONATAL. | 25 |
| 40 | Imagenología | 53101842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 13 |
| 41 | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 27 |
| 42 | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 22 |
| 43 | Imagenología | 53101842 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL). | 4 |
| 44 | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 18 |
| 45 | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 54 |
| 46 | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 20 |
| 47 | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 19 |
| 48 | Electrónica Médica | 53101730 | 18802 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CATORCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **4** de **9**

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 20 |
| 50 | Oftalmología | 53101408 | 19966 | 531.157.0786.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA. | 2 |
| 51 | Oftalmología | 53101407 | 19967 | 531.157.0773.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO. | 1 |
| 52 | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 31 |
| 53 | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 62 |
| 54 | Quirófano | 53101704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 56 |
| 55 | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECÁNICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 35 |
| 56 | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 21 |

Para las partidas:

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 18 |
| 45 | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 54 |

Se deberá incluir en la propuesta técnica de cada una de las Unidades de Anestesia los vaporizadores siguientes:

| ANESTESIA BÁSICA, UNIDAD DE. VAPORIZADOR REQUERIDO 1 POR EQUIPO | | | |
|---|---|---|---|
| OOAD O UMAE | Unidad Medica | Cantidad | Sevofluorano |
| Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | 1 | **1** |
| Durango | HGSMF 2 El Salto | 1 | **1** |
| | HGZ 46 Gómez Palacio | 2 | **2** |
| Quintana Roo | HGR 17 Cancún | 4 | **4** |
| San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | 5 | **5** |



LOS/ GAMF / KAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **5** de **9**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sonora | HGZ 2 Hermosillo | 1 | 1 |
| | HGZ 4 Guaymas | 1 | 1 |
| Veracruz Norte | HGZMF 28 Martínez de la Torre | 2 | 2 |
| Yucatán | UMAA 1 Mérida (Aut) | 1 | 1 |
| | **Total general** | **18** | **18** |

| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. VAPORIZADOR REQUERIDO 2 POR EQUIPO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OOAD O UMAE | Unidad Medica | Cantidad | Sevofluorano | Desfluorano | Isofluorano |
| Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | 3 | 3 | 3 | |
| | HGZ 2 Aguascalientes | 1 | 1 | 1 | |
| Baja California | HGZ 30 Mexicali | 1 | 1 | 1 | |
| | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | 1 | 1 | 1 | |
| Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | 1 | 1 | 1 | |
| Ciudad de México Sur | HGZMF 8 San Ángel | 3 | | | 6 |
| Durango | HGZ 1 Durango | 5 | 5 | 5 | |
| Guerrero | HGSMF 19 Cd. Altamirano | 1 | 2 | | |
| México Oriente | HGOMF 60 Tlanepantla | 1 | 2 | | |
| | HGR 196 Fidel Velázquez | 3 | 3 | 3 | |
| | HGZ 197 Texcoco | 2 | 2 | 2 | |
| | HGZ 57 La Quebrada | 2 | 2 | 2 | |
| | HGZ 98 Coacalco | 2 | 2 | 2 | |
| | HGZMF 76 Xalostoc | 2 | 2 | 2 | |
| Nayarit | UMAA 28 Tepic (Aut) | 4 | 4 | | 4 |
| Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | 1 | 1 | 1 | |
| | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | 4 | 4 | 4 | |
| San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | 3 | 3 | 3 | |
| Sonora | HGP Hermosillo | 2 | 2 | 2 | |
| Veracruz Norte | HGSMF 26 Tuxpan | 1 | 2 | | |
| | HGZ 11 Jalapa. | 4 | 4 | 4 | |
| | HGZ 24 Poza Rica | 2 | 2 | | 2 |
| | UMF-UMAA 15 Tejería | 2 | 4 | | |
| Yucatán | HGR 1 Mérida. | 3 | 3 | 3 | |
| | **Total general** | **54** | **49** | **3** | **12** |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **6** de **9**

**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 Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General, el Compendio Nacional de Insumos para la Salud: Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión del Compendio Nacional de Insumos para la Salud y el Cuadro Básico Institucional.**

Las descripciones de las cédulas de equipo médico con fines diagnóstico y terapéutico consideran las características generales más sobresalientes, estableciendo mínimos de seguridad en los insumos que así lo requieran. Cuando las cédulas descriptivas contengan más de una opción dentro de las especificaciones de un insumo, las instituciones de salud determinarán las opciones de acuerdo con sus requerimientos de atención.

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, en las cuales se amplía la descripción por bien en el Compendio Nacional de Insumos expedido por el Consejo de Salubridad General, el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión del Compendio Nacional de Insumos para la Salud y el Cuadro Básico Institucional.

**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**

Para todas las partidas se solicita el cumplimiento de alguno de los siguientes Certificados de calidad:

- ISO-9001:2015 Sistemas de Gestión de Calidad vigente, o,
- ISO-13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad vigente, o,
- Norma Industrial de Japón (JIS) vigente, o,
- Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) vigente, o,

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **7** de **9**

- Reglamento Europeo de Producto Sanitario MDR 2017-745, vigente.

Deberá presentar copia simple de cualquiera de los certificados antes mencionados, los cuales deberán estar vigentes al momento de presentar la propuesta técnica y deberán estar a nombre del fabricante de los bienes. El alcance deberá amparar la fabricación de bienes de iguales o similares características a los solicitados en los presentes Términos y Condiciones, dicho certificado deberá amparar todos los accesorios del o los bienes que sean de la misma marca y ofertados por el licitante. En caso de presentar accesorios de diferente marca del equipo principal, deberá de entregar copia simple de cualquiera de los certificados antes mencionados, el o los cuales deberán estar vigentes al momento de presentar la propuesta técnica, estar a nombre del fabricante del o los accesorios y el alcance deberá amparar la fabricación de estos.

Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", se deberá de integrar el Registro Sanitario vigente al momento de presentar la propuesta técnica, debiendo cumplir los requisitos establecidos en inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar del Anexo No. 4 Términos y Condiciones.

Para las partidas:

| Partida | Clave CUCOP | Grupo Licitación | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 16 |
| 4 | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 5 |
| 5 | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 12 |
| 6 | Imagenología | 53101486 | 11781 | 531.325.0010.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 |
| 7 | Imagenología | 53101488 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA. | 1 |
| 8 | Imagenología | 53101489 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 |
| 9 | Imagenología | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR. | 1 |
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON | 16 |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **8** de **9**

| Partida | Clave CUCOP | Grupo Licitación | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TELEMANDO. | |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 |
| 40 | Imagenología | 53101842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 13 |
| 41 | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 27 |
| 42 | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 22 |
| 43 | Imagenología | 53101842 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL). | 4 |
| 49 | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 20 |

De conformidad con lo establecido en las Cédulas de Descripción de los Artículos de las partidas correspondientes, se verificará que el licitante haya incluido en su propuesta técnica, carta compromiso del fabricante, donde especifique la habilitación sin restricciones de uso de las funciones (Clases de Servicio) DICOM 3.0. Se considerará interfaz válida siempre y cuando el DICOM CONFORMANCE STATEMENT compruebe que los equipos ofrecidos soportan los servicios requeridos. Además de garantizar su conectividad y comunicación con el sistema digital instalado en la Unidad Médica sin costo para el Instituto, así como la documentación que sustente el DICOM CONFORMANCE STATEMENT, expedido por el fabricante del bien ofertado.

Para las partidas:

| Partida | Clave CUCOP | Grupo Licitación | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 |

Se debe entregar como parte de su propuesta técnica:

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 3**
**Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)**
Página **9** de **9**

- 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, en cumplimento de la NORMA Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.

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

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**



LDS/ GAME / LAG

SIN TEXTO

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | **531.941.0048.01.01** | FECHA IMP.: | **22/02/2023** |
| CLAVE PREI: | **000000000012188** | HORA IMP.: | **16:08:46** |

**NOMBRE GENÉRICO**

**VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS**

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



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|---|
| **1** | **Descripción:** | |
| 1.1 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos. | |
| 1.2 | Pantalla interconstruida o integrada: | |
| 1.2.1 | Tipo LCD, LCD-TFT o TFT o LED. | |
| 1.2.2 | A color. | |
| 1.2.3 | Tamaño de 12" o mayor. | |
| 1.2.4 | Configurable por el usuario. | |
| 1.2.5 | Pantalla con grado de protección contra el ingreso de agua por goteo o nebulizada IPX1 o mayor | |
| 1.2.6 | Con medios de control o bloqueo de pantalla para evitar cambios involuntarios en la programación. | |
| 1.3 | Controles y ajustes de: | |
| 1.3.1 | Volumen corriente (ml) | |
| 1.3.1.1 | Límite inferior: 2 o menor. | |
| 1.3.1.2 | Límite superior: 50 o mayor. | |
| 1.3.2 | Flujo inspiratorio (l/min) | |
| 1.3.2.1 | Límite inferior: 2 o menor. | |
| 1.3.2.2 | Límite superior: 30 o mayor. | |
| 1.3.3 | Presión inspiratoria ($cmH_2O$) | |
| 1.3.3.1 | Límite inferior: 5 o menor. | |
| 1.3.3.2 | Límite superior: 60 o mayor. | |
| 1.3.4 | PEEP/CPAP (cmH2O): | |
| 1.3.4.1 | Límite inferior: 0 o apagado. | |
| 1.3.4.2 | Límite superior: 25 o mayor. | |
| 1.3.5 | Frecuencia respiratoria (rpm) | |
| 1.3.5.1 | Límite inferior: 6 o menor. | |
| 1.3.5.2 | Límite superior: 150 o mayor. | |
| 1.3.6 | Tiempo inspiratorio (s). | |
| 1.3.6.1 | Límite inferior: 0.15 o menor. | |
| 1.3.6.2 | Límite superior: 2 o mayor. | |
| 1.3.7 | $FiO_2$ (%). | |
| 1.3.7.1 | Límite inferior: 21 | |
| 1.3.7.2 | Límite superior: 100 | |
| 1.3.8 | Respiración manual | |
| 1.3.9 | Presión Soporte (PSV), Presión Asistida o ASB ($cmH_2O$) | |
| 1.3.9.1 | Límite inferior: 6 o menor. | |
| 1.3.9.2 | Límite superior: 50 o mayor. | |
| 1.3.10 | Bias Flow o Flujo Base o Flujo continuo (L/min) | |
| 1.3.11 | Sensibilidad espiratoria, terminación de la fase inspiratoria o de finalización por flujo | |
| 1.3.12 | Mecanismo de disparo o trigger por flujo y por presión. | |
| 1.3.13 | Respaldo en caso de apnea de acuerdo con el modo ventilatorio, por volumen o por presión | |
| 1.3.14 | Función de incremento de $O_2$ regulable o hiperoxigenación regulable por el usuario, que lo proporcione durante un tiempo de 2 minutos o mayor. | |
| 1.4 | Modos ventilatorios: | |
| 1.4.1 | Ventilación Asisto Controlada | |
| 1.4.2 | Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada (SIMV) con presión soporte. | |

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

CLAVE SAI: **531.941.0048.01.01** FECHA IMP.: **22/02/2023**
CLAVE PREI: **000000000012188** HORA IMP.: **16:08:46**

**NOMBRE GENÉRICO**

**VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS**

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



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|---|---|
| 1.4.3 | Con volumen garantizado o volumen controlado y regulado por presión. |
| 1.4.4 | CPAP o ventilación espontánea con línea de base elevada. |
| 1.4.5 | nCPAP (CPAP nasal). |
| 1.4.6 | Ventilación en dos niveles de presión para el modo de Ventilación No Invasiva (VNI). |
| 1.4.7 | Ventilación regulada por presión y con garantía en volumen manual o automática en asisto/control y SIMV (Volumen Garantizado, Autoflow, PRVC, Ventilación de Volumen Plus, APV o Vsync). |
| 1.4.8 | Ventilación controlada por presión en neonatos, ciclada por tiempo y limitado en presión o TCPLV. |
| 1.4.9 | Ventilación limitada por presión ciclada por tiempo para neonatos en los modos de ventilación: asisto-control, SIMV y ventilación con presión de soporte. |
| 1.5 | Parámetros de monitorización, desplegables en pantalla: |
| 1.5.1 | Volumen corriente. |
| 1.5.2 | Volumen minuto. |
| 1.5.3 | Presión inspiratoria pico o máxima. |
| 1.5.4 | Presión media en vías aéreas. |
| 1.5.5 | PEEP o presión base. |
| 1.5.6 | Frecuencia respiratoria. |
| 1.5.7 | Tiempo inspiratorio y espiratorio o total. |
| 1.5.8 | Relación I:E |
| 1.5.9 | $FiO_2$ o concentración de $O_2$. |
| 1.5.10 | Indicador del estado de la batería de respaldo en uso. |
| 1.5.11 | Cálculo de la distensibilidad o compliance estática y dinámica o espiratoria. |
| 1.5.12 | Cálculo del Auto PEEP o PEEP Total. |
| 1.5.13 | Cálculo de la resistencia inspiratoria y espiratoria. |
| 1.5.14 | Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea: |
| 1.5.14.1 | Volumen-Tiempo. |
| 1.5.14.2 | Flujo-Tiempo. |
| 1.5.14.3 | Presión-Tiempo. |
| 1.5.15 | Despliegue de al menos 2 lazos o loops. |
| 1.5.16 | Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias al menos de 24 horas. |
| 1.5.17 | Porcentaje de fugas. |
| 1.6 | Alarmas: |
| 1.6.1 | Programación automática de alarmas. |
| 1.6.2 | Visibles y audibles, ambas priorizadas en tres niveles. |
| 1.6.3 | Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo). |
| 1.6.4 | Presión inspiratoria alta y baja. |
| 1.6.5 | PEEP bajo o desconexión del paciente. |
| 1.6.6 | Apnea. |
| 1.6.7 | Frecuencia respiratoria alta. |
| 1.6.8 | $FiO_2$ o concentración de $O_2$ alta y baja. |

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | **531.941.0048.01.01** | FECHA IMP.: | **22/02/2023** |
| CLAVE PREI: | **000000000012188** | HORA IMP.: | **16:08:46** |

**NOMBRE GENÉRICO**

**VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS**

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



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|---|
| 1.6.9 | Falta, falla o baja presión de suministro de gas(es). | |
| 1.6.10 | Falla de alimentación eléctrica. | |
| 1.6.11 | Batería baja. | |
| 1.6.12 | Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla técnica o falla de ciclo. | |
| 1.6.13 | Silencio de alarma. | |
| 1.6.14 | Nivel de ruido de las alarmas del ventilador regulable a 45 dB o menor | |
| 1.7 | Características generales: | |
| 1.7.1 | Mezclador de aire-oxígeno interno. | |
| 1.7.2 | Monitoreo de $FiO_2$ interno. | |
| 1.7.3 | Sensor de flujo proximal o equivalente, de acuerdo con la tecnología del fabricante. | |
| 1.7.4 | Con sistema de compensación automática de fugas (indicar porcentaje de compensación o su equivalente en litros del volumen de fuga durante la ventilación) | |
| 1.7.5 | Batería interna de respaldo (incluida) con: | |
| 1.7.5.1 | Tiempo de respaldo de 60 minutos o mayor. | |
| 1.7.6 | Todo el sistema en idioma español. | |
| 1.7.7 | Suministro de gases desde toma mural de: | |
| 1.7.7.1 | Aire. | |
| 1.7.7.2 | Oxígeno. | |
| 1.7.8 | Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 110 V +/- 10%, para uso con calentador de tubo dual, con sensor de temperatura dual y soporte al ventilador que funcione para paciente neonatal, con: | |
| 1.7.8.1 | Carátula digital que continuamente muestra, en la misma pantalla, las temperaturas del gas y de la cámara. | |
| 1.7.8.2 | Selección para ser utilizado con o sin circuitos alambrados. | |
| 1.7.8.3 | Control independiente de temperatura de la cámara. | |
| 1.7.8.4 | Con alarma de fallo. | |
| 1.7.8.5 | Con sensores de temperatura adecuados para funcionar con el Humidificador. | |
| 1.7.8.6 | Compatible con el ventilador ofertado y con circuitos de paciente universales. | |
| 1.7.8.7 | Indicar marca, modelo y/o número de catálogo del humidificador. | |
| 1.7.9 | Nebulizador sincrónico para aerosolterapia de tecnología ultrasónica o malla vibratoria o equivalente, con cámara de acoplamiento con transductor en caso de que la tecnología lo requiera, con capacidad de generación de partículas de 5 µm o menor, flujo de salida regulable en ml/h o en ml/min. | |
| 1.7.10 | Puerto de salida para nebulizador interconstruido al equipo. | |
| 1.7.11 | Con cuerpo de exhalación desmontable para su esterilización de acuerdo con la tecnología de cada fabricante (Todos los elementos en contacto con el | |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

HY

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

CLAVE SAI: **531.941.0048.01.01** FECHA IMP.: **22/02/2023**
CLAVE PREI: **000000000012188** HORA IMP.: **16:08:46**
**NOMBRE GENÉRICO**

**VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS**

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



## ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

gas espirado por el paciente deberán ser esterilizables en gas o líquidos y libres de látex).

1.7.12 Nivel de ruido del ventilador en funcionamiento de 50 dB o menor.

**2 Accesorios:**

2.1 Un (1) juego de Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: $O_2$: verde, aire: amarillo (indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) y conectores para suministro de gases desde la toma mural acorde a las necesidades de cada Unidad Médica, con:

2.1.1 Trampa de agua para la toma de aire (manguera color amarillo). (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.)

2.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.)

2.3 Base con ruedas para movilizar el equipo con sistema de freno en al menos dos de las ruedas. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.)

2.4 Un (1) brazo soporte para circuito de paciente. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.)

2.5 Un (1) sensor de flujo proximal reusable para paciente neonatal, en caso de que la tecnología lo requiera. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

2.6 Un (1) sensor de temperatura dual adicional, para el humidificador. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.)

2.7 Un (1) pulmón de prueba para paciente neonatal. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.)

2.8 Dos (2) válvulas de exhalación reusables adicionales, en caso de que la tecnología lo requiera. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

**3 Consumibles:**

3.1 Dos (2) juegos de Sistema CPAP nasal desechable para ventilación no invasiva para paciente neonatal con adaptadores, tubos flexibles y conectores (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo), que incluya:

3.1.1 Paquete para ventilación no invasiva neonatal que cubra el rango de pacientes desde 400 gr hasta más de 3 kg de peso, con:

3.1.1.1 Dos (2) juegos de puntas nasales desechables y libres de látex para ventilación no invasiva de uso neonatal, de los siguientes tamaños: XS, S, M y L o su equivalente.

3.1.1.2 Dos (2) juegos de mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva de uso neonatal, de los siguientes tamaños: XS, S, M y L o su

## DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
AUTORIZADO POR EL LICITANTE

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLAVE SAI: | **531.941.0048.01.01** | FECHA IMP.: | **22/02/2023** |
| CLAVE PREI: | **000000000012188** | HORA IMP.: | **16:08:46** |

**NOMBRE GENÉRICO**

**VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS**

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



### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

equivalente.

3.1.1.3 Dos (2) juegos de bonetes neonatales para ventilación no invasiva, de los siguientes tamaños: XS, S, M y L o su equivalente.

3.2 Diez (10) narices artificiales/ filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) tamaño neonatal. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.)

3.3 Diez (10) circuitos desechables para paciente neonatal (diámetro interno: 10 mm), libre de látex, cada uno con trampa de agua y cámara para humidificador desechables (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

**4 Instalación:**

4.1 Corriente eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz.

4.2 Neumática:

4.2.1 Oxígeno.

4.2.2 Aire.

**5 Mantenimiento:**

5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo del equipo y del Humidificador, conforme a los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Validó

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

Revisó

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

Elaboró

Mtra. María Isabel Medina Alvarez
Coordinadora de Programas

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE

SIN TEXTO

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

| Partida | Grupo de Licitacion | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Electrónica Médica | 53101411 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. | 240 |
| 2 | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 21 |
| 3 | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 16 |
| 4 | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 5 |
| 5 | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 12 |
| 6 | Imagenología | 53101486 | 11781 | 531.325.0010.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 |
| 7 | Imagenología | 53101488 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA | 1 |
| 8 | Imagenología | 53101489 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 |
| 9 | Imagenología | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR. | 1 |
| 10 | Electrónica Médica | 53101492 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | 3 |
| 11 | Quirófano | 53101501 | 11796 | 531.328.0215.00.01 | EQUIPO PARA SELLADO DE VASOS. | 3 |
| 12 | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 24 |
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 |
| 17 | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 11 |
| 18 | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 49 |
| 19 | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 13 |
| 20 | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 124 |
| 21 | Óptica | 53101721 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA. | 5 |
| 22 | Óptica | 53101728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 10 |
| 23 | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 19 |
| 24 | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 16 |
| 25 | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 3 |
| 26 | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 135 |
| 27 | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 14 |
| 28 | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 63 |
| 29 | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 275 |
| 30 | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 6 |
| 31 | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 4 |
| 32 | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 4 |
| 33 | Electrónica Médica | 53101730 | 16368 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (ONCE CAMAS). | 2 |
| 34 | Electrónica Médica | 53101730 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 |
| 35 | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 68 |
| 36 | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 268 |
| 37 | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 314 |
| 38 | Electrónica Médica | 53101716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 186 |

ANEXOS
LOS / CAMF / LAC DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | Mecánica y Fluidos | 53101860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 25 |
| 40 | Imagenología | 53101842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 13 |
| 41 | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 27 |
| 42 | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 22 |
| 43 | Imagenología | 53101842 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL). | 4 |
| 44 | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 18 |
| 45 | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 54 |
| 46 | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 20 |
| 47 | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 19 |
| 48 | Electrónica Médica | 53101730 | 18802 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CATORCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 |
| 49 | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 20 |
| 50 | Oftalmología | 53101408 | 19966 | 531.157.0786.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA. | 2 |
| 51 | Oftalmología | 53101407 | 19967 | 531.157.0773.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO. | 1 |
| 52 | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 31 |
| 53 | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 62 |
| 54 | Quirófano | 53101704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 56 |
| 55 | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 35 |
| 56 | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 21 |
| | | | | | | 2,418 |

Autorizó

**Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista**
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 Abneu Martínez Fabián**
Titular de la División de Evaluación de Equipamiento

Elaboró

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

LGS / GAMF / LAG

**Anexo No. 3.3**
**"Requisitos de los bienes"**

| Partida | Grupo de Licitacion | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripcion | Cantidad | Criterio de Evaluacion | Visita a Instalaciones Institucionales | Cotejo físico de Caracteristicas Ofertadas | Electrico | Hidrosanitaria | Gases | Vapor | Desinstalación y/o Instalacion | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad COFEPRIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Electrónica Médica | 53101411 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION | 240 | Puntos y Porcentajes | No Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 2 | Mecánica y Fluidos | 53101467 | 11759 | 531.231.0026.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 21 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | 1822.Sillón para reconocimiento /tratamiento de odontología con escupidera |
| 3 | Imagenología | 53101403 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 16 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 4 | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.374.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 5 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 5 | Imagenología | 53101405 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 12 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 6 | Imagenología | 53101485 | 11781 | 531.325.0012.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req | Si Req. | |
| 7 | Imagenología | 53101488 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA. | 1 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req | No Req | Si Req. | |
| 8 | Imagenología | 53101489 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 9 | Imagenología | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR | 1 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 10 | Electrónica Médica | 53101492 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | 3 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 11 | Quirófano | 53101501 | 11796 | 531.328.0215.00.01 | EQUIPO PARA SELLADO DE VASOS. | 3 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 12 | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 24 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO | 16 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL) | 23 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA; MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 18 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 17 | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 11 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 18 | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 49 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 19 | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 13 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 20 | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 124 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 21 | Óptica | 53101721 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA | 5 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Rec. | Si Req. | |
| 22 | Óptica | 53101728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 10 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 23 | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 18 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 24 | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 16 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | 1812.Sillas, para reconocimiento/tratamiento, en otorrinolaringología |
| 25 | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 3 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req | Si Req. | |
| 26 | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531.941.0049.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 135 | Puntos y Porcentajes | No Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req | Si Req. | |

LCBT / CMME / EAG

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**Anexo No. 3.3**
**"Requisitos de los bienes"**

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Visita a Instalaciones Institucionales | Cotejo físico de Características Ofertadas | Electrica | Hidrosanitaria | Gases | Vapor | Desinstalación e/o Instalación | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad COFEPRIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | Mecánica y Fluidos | 53101856 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 14 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 28 | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 63 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 29 | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 275 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 30 | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 6 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 31 | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 4 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 32 | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 4 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 33 | Electrónica Médica | 53101730 | 16368 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (ONCE CAMAS). | 2 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 34 | Electrónica Médica | 53101730 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 35 | Óptica. | 53101435 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCÓPIO. | 68 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 36 | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0933.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE (CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA). | 268 | Puntos y Porcentajes | No Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 37 | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 314 | Puntos y Porcentajes | No Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 38 | Electrónica Médica | 53101716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 188 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 39 | Mecánica y Fluidos | 53101880 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO- PEDIATRICO - NEONATAL. | 25 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 40 | Imagenología | 53101842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 13 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 41 | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 27 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 42 | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 22 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 43 | Imagenología | 53101842 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL). | 4 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 44 | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 18 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 45 | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 54 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 46 | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 20 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |

LCB / GAMF / CAG

**Anexo No. 3.3**
**"Requisitos de los bienes"**

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PPGI | Clave SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Visita a Instalaciones Institucionales | Cotejo físico de Características Ofertadas | Electrica | Hidrosanitaria | Gases | Vapor | Desinstalación e/o Instalación | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad COFEPRIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531941038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 19 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 48 | Electrónica Médica | 53101730 | 18802 | 531632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CATORCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 49 | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531924.0931.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 20 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 50 | Oftalmología | 53101408 | 19966 | 531157.0786.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA. | 2 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 51 | Oftalmología | 53101407 | 19967 | 531157.0773.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO. | 1 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 52 | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531941058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 31 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 53 | Mecánica y Fluidos | 53101567 | 20532 | 531941071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 62 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| 54 | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL) | 66 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | (1367) Mesa de cirugía |
| 55 | Quirófano | 53107704 | 20660 | 531616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 35 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | (1367) Mesa de cirugía |
| 56 | Quirófano | 53107708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 21 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | (1367) Mesa de cirugía |
| | | | | | | 3,418 | | | | | | | | | | |

**Consideraciones de requisitos, instalaciones y funcionamiento de los bienes**

Los requisitos solicitados en el presente Anexo hacen referencia a los requisitos necesarios para que los bienes funcionen de manera adecuada por su tipo y corresponde a las instalaciones preexistentes en las unidades médicas (eléctrica, hidráulica, sanitaria, etc.)

Cualquier otra instalación específica que el proveedor advierta que es necesaria y que no esté contemplada en el presente Anexo, para que el o los bienes cotizados funcionen de manera adecuada deberá ser contemplada en su cotización y se deberá instalar o modificar en la unidad de destino final de los bienes.

Autorizó

**Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista**
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

SIN TEXTO

## Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes"
## (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)

| Partida | Clave CUCOP | Grupo de Licitacion | PREI | SAI | Descripcion | Cantidad | Criterio de Evaluación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantia | Días naturales máximos de entrega | Deductivas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 13 | Puntos y Porcentajes | Fundamental | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 20 | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 124 | Puntos y Porcentajes | Fundamental | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | Si aplica |
| 21 | Óptica | 53101721 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA. | 5 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 22 | Óptica | 53101728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 10 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 23 | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 19 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 24 | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 16 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 25 | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 3 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 26 | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 135 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | Si aplica |
| 27 | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 14 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 28 | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 63 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 29 | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 275 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | Si aplica |
| 30 | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 6 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 31 | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 4 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 32 | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 4 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 33 | Electrónica Médica | 53101730 | 16368 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (ONCE CAMAS). | 2 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 34 | Electrónica Médica | 53101730 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 35 | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 68 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |

## Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes"
## (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)

| Partida | Clave CUCOP | Grupo de Licitacion | PREI | SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluacion | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantía | Días naturales máximos de entrega | Deductivas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Electrónica Médica | 53101411 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 240 | Puntos y Porcentajes | Fundamental | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | Si aplica |
| 2 | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 21 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 3 | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 16 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 4 | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 5 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 5 | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 12 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 6 | Imagenología | 53101486 | 11781 | 531.325.0010.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 7 | Imagenología | 53101488 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA. | 1 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 8 | Imagenología | 53101489 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 9 | Imagenología | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR. | 1 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 10 | Electrónica Médica | 53101492 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | 3 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 11 | Quirófano | 53101501 | 11796 | 531.328.0215.00.01 | EQUIPO PARA SELLADO DE VASOS. | 3 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 12 | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 24 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 17 | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 11 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 18 | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 49 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |

LOS / GAME / ISAC

## Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes"
## (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)

| Partida | Clave CUCOP | Grupo de Licitacion | PREI | SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantía | Días naturales máximos de entrega | Deductivas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | Quirófano | 53101704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 56 | Puntos y Porcentajes | Fundamental | No Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 55 | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA) | 35 | Puntos y Porcentajes | Fundamental | No Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 56 | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 21 | Puntos y Porcentajes | Fundamental | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| | | | | | | 2,416 | | | | | | |

Nota: Se contabilizarán 90 días naturales a partir del día hábil siguiente a la fecha de fa

| NIVEL DE CAPACITACIÓN | NOMENCLATURA | TIPO DE CAPACITACIÓN: |
|---|---|---|
| | **No Req.** = No Requerida | Por la simplicidad de uso del bien no se requiere capacitación. |
| | **Fundamental** | Capacitación sobre el funcionamiento general del o los equipos médicos, aplica para equipos de baja complejidad tecnológica en los que solamente se requiere una explicación breve sobre las funciones principales del equipo. Por su simplicidad en el manejo el usuario no requiere mayor adiestramiento. |
| | **Intermedia** | Capacitación en la que se requiere un adiestramiento sobre el funcionamiento general y adiestramiento teórico – práctico para la exploración de las funciones del o los equipos médicos. |
| | **Avanzada** | Capacitación en la que se requiere un adiestramiento teórico – práctico para la exploración de las funciones del o los equipos médicos, adiestramiento en aplicaciones clínicas y sobre aquellos puntos que garanticen el desempeño óptimo, continuo y seguro. |

Autorizó

**Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista**
Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Revisó

**Dra. Lucila Olvera Santaña**
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

LOS / GAMR / KAG

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes"
## (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)

| Partida | Clave CUCOP | Grupo de Licitacion | PREI | SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Nivel de capacitacion | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantía | Días naturales máximos de entrega | Deductivas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 268 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | Si aplica |
| 37 | Electrónica Médica | 53101716 | 16399 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 314 | Puntos y Porcentajes | Fundamental | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | Si aplica |
| 38 | Electrónica Médica | 53101716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 186 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | Si aplica |
| 39 | Mecánica y Fluidos | 53101860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO – PEDIATRICO - NEONATAL. | 25 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 40 | Imagenología | 53101842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 13 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 41 | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 27 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 42 | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 22 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 43 | Imagenología | 53101842 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL). | 4 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 44 | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 18 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 45 | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 54 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 46 | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 20 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 47 | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 19 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 48 | Electrónica Médica | 53101730 | 18802 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CATORCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 49 | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 20 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 50 | Oftalmología | 53101408 | 19966 | 531.157.0786.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA. | 2 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 51 | Oftalmología | 53101407 | 19967 | 531.157.0773.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO. | 1 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 52 | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 31 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |
| 53 | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 62 | Puntos y Porcentajes | Intermedia | Si Req. | 36 meses | 90 días naturales | No aplica |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | Aguascalientes | UMF 10 Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte, No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.160.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 02 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 03 | Baja California Sur | HGSMF 13 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22990, Municipio Ensenada,Baja California | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 5 |
| 1 | 03 | Baja California Sur | UMF 4 San Carlos | Calle Puerto La Paz, No.S/N Colonia Centro C.P.23740, Municipio Comondú,Baja California Sur | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 03 | Baja California Sur | UMF 3 Villa Insurgentes | Avenida Ignacio Allende, No.S/N Colonia Ciudad Insurgentes C.P.23700, Municipio Comondú,Baja California Sur | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.160.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 03 | Baja California Sur | UMF 10 Adolfo López Mateos | Calle Miguel Alemán, No.S/N Colonia Centro C.P.23710, Municipio Comondú,Baja California Sur | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 03 | Baja California Sur | UMF 12 Isla de Cedros | Calle Francisco de Ulloa, No.81 Puerto Pulido C.P.22990, Municipio Ensenada,Baja California | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 03 | Baja California Sur | UMF 6 San José del Cabo | Avenida Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Centro C.P.23400, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 04 | Campeche | HGZMF 3 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 04 | Campeche | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 04 | Campeche | UMF 11 Ah Kim Pech | Avenida Ma. Lavalle Urbina, No.S/N Barrio San Francisco C.P.24010, Municipio Campeche,Campeche | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 04 | Campeche | UMF 3 La Joya | Carretera Federal Champotón Campeche, No.S/N Ingenio Champotón C.P.24451, Municipio Champotón,Campeche | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 04 | Campeche | UMF 8 Hopelchen | Calle 16, No.86 Colonia Hopelchen Centro C.P.24600, Municipio Hopelchén,Campeche | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | HGZ 1 Saltillo | Calzada Antonio Narro, No.S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 3 |
| 1 | 05 | Coahuila | HGZ 11 Piedras Negras | Carretera Federal No. 57, No.S/N Colonia Las Delicias C.P.26070, Municipio Piedras Negras,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 05 | Coahuila | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No.S/N Colonia Rioso C.P.25240, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.166.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 3 |
| 1 | 05 | Coahuila | HGZMF 16 Torreón | Boulevard Revolución, No.S/N Colonia Torreón Jardín C.P.27200, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 6 |
| 1 | 05 | Coahuila | HGZMF 7 Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No.S/N Colonia Guadalupe AHMSA 1 C.P.25750, Municipio Monclova,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 3 |
| 1 | 05 | Coahuila | HGSMF 6 Parras | Calle Francisco I. Madero, No.S/N Colonia Parras de La Fuente Centro C.P.27880, Municipio Parras,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 4 Arteaga | Calle Hidalgo, No.S/N Colonia Arteaga Centro C.P.25350, Municipio Arteaga,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 73 Saltillo | Calle Pablo de Mejía, No.526 Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 76 Saltillo | Calle Presidente Cárdenas, No.S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 62 Gral. Cepeda | Calle Hidalgo, No.S/N Pueblo Gral. Cepeda C.P.25950, Municipio General Cepeda,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 18 Villa Unión | Calle Allende, No.S/N Colonia Villa Unión Centro C.P.26600, Municipio Villa Unión,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.160.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 85 Roma | Calle De la Fuente, No.S/N Colonia Roma C.P.25660, Municipio Sacramento,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.166.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 3 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 31 Barroteran | Avenida Mineros, No.18 Pueblo Zona Centro C.P.26570, Municipio Múzquiz,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 50 Cuatro Ciénegas | Calle Mercado, No.101 Colonia Cuatrociénegas de Carranza,Centro C.P.27640, Municipio Cuatro Ciénegas,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 64 Morelos | Calle Xicoténcatl, No.303 Colonia Morelos Centro C.P.26500, Municipio Morelos,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMF 74 Nadadores | Calle Juárez, No.S/N Colonia Nadadores Centro C.P.27550, Municipio Nadadores,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 05 | Coahuila | UMRM 52 Ocampo | Calle Morelos, No.S/N Villa Ocampo C.P.27500, Municipio Ocampo,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 06 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | Avenida Lapislázuli, No.250 Fraccionamiento El Haya C.P.28883, Municipio Villa de Álvarez,Colima | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 08 | Chihuahua | HGS 22 N. Casas Grandes | Avenida Benito Juárez , No.1901 Colonia Nuevo Casas Grandes Centro C.P.31705, Municipio Nueva Casas Grandes,Chihuahua | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 10 | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal, No.200 Colonia Silvestre Dorador C.P.34070, Municipio Durango,Durango | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 3 |
| 1 | 10 | Durango | UMF 44 Durango | Boulevard Felipe Pescador, No.940 Colonia Victoria de Durango Centro C.P.34000, Municipio Durango,Durango | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 10 | Durango | UMF 43 Gómez Palacio | Boulevard Sanchez Madariaga, No.S/N Fraccionamiento El Dorado C.P.35028, Municipio Gómez Palacio,Durango | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 10 | Durango | UMF 41 Santiago | Calle Ramiro Palafox, No.204 Colonia Lomas del Tepeyac C.P.34600, Municipio Santiago Papasquiaro,Durango | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 11 | Guanajuato | UMF 23 Apaseo Grande | Avenida Castillo de Chapultepec, No.102 Colonia El Pedregal C.P.38160, Municipio Apaseo El Grande,Guanajuato | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION | 1 |
| 1 | 12 | Guerrero | UMF 9 Acapulco | Avenida Cuauhtémoc, No.85 Colonia Acapulco de Juárez Centro C.P.39300, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGZ 194 El Molinito | Avenida Dr. Gustavo Baz Sur, No.28 Colonia San Bartolo Naucalpan (Naucalpan Centro) C.P.53000, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 222 Toluca. | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.S/N Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 58 Las Margaritas | Boulevard Manuel Ávila Camacho, No.S/N Fraccionamiento Las Margaritas C.P.54050, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 228 Santiago | Avenida Hermenegildo Galeana , No.S/N Pueblo Santiago Tianguistenco C.P.52600, Municipio Santiago Tianguistenco,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 236 El Oro | Conedor Angela Peralta, No.3 Colonia El Oro Hidalgo C.P.50600, Municipio El Oro,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 66 Progreso | Avenida Independencia, No.S/N Colonia Progreso Industrial C.P.54460, Municipio Nicolás Romero,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 63 San Ildefonso | Avenida Principal, No.S/N Colonia San Ildefonso C.P.54470, Municipio Nicolás Romero,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 1021 La Higuera | Calle Francisco Barrera , No.S/N Colonia Ampliación Cristóbal Higuera C.P.52940, Municipio Atizapán de Zaragoza,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 192 Atizapán | Avenida Villa de Allende, No.S/N Colonia Lomas de Atizapán C.P.52977, Municipio Atizapán de Zaragoza,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 235 Atlacomulco | Avenida Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Isidro Fabela C.P.50450, Municipio Atlacomulco,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 234 Colorines | Eje Vial Norte 1 , No.130 Pueblo Colorines C.P.51230, Municipio Valle de Bravo,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 232 Villa Ote | Calle Ignacio Rayon Ote., No.S/N Colonia Villa Guerrero C.P.51760, Municipio Villa Guerrero,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 246 Jocotitlán | Avenida Pedro Laguna, No.301 Pueblo Jocotitlan C.P.50700, Municipio Jocotitlán,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 249 Santiago Tlazomuico | Calzada Fraternidad, No.106 Fraccionamiento Junta Local de Caminos C.P.50785, Municipio Toluca,Estado de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |

LOS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripcion | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 18 | Morelos | UMF 17 Tezoyuca | Avenida Emiliano Zapata , No.24 Pueblo Tezoyuca C.P.62767, Municipio Emiliano Zapata,Morelos | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 19 | Nayarit | HGSMF 15 Las Varas | Calle Hidalgo , No.S/N Colonia Atenas C.P.63715, Municipio Compostela,Nayarit | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 19 | Nayarit | UMF 3 Cora | Carretera Cora Villa Hidalgo Km 8, No.S/N Ejido El Cora C.P.63713, Municipio San Blas,Nayarit | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 19 | Nayarit | UMF 26 Xalisco | Calle Rey Nayar, No.II Colonia Landareñas C.P.63784, Municipio Xalisco,Nayarit | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 20 | Nuevo León | HGZ 17 Monterrey | Calle Forbanero Lozano y Roble , No.3627 Colonia Benito Juárez C.P.64420, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 6 |
| 1 | 20 | Nuevo León | HGZ 4 Villa Guadalupe | Calle Matamoros , No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 20 | Nuevo León | HGZ 33 Félix U. Gómez | Avenida Félix Ureste Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 20 | Nuevo León | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Avenida Juárez , No.S/N Colonia Iturbide C.P.66470, Municipio San Nicolás de los Garza,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 8 |
| 1 | 20 | Nuevo León | HGSMF 10 Sabinas Hgo. | Calle Escobedo y Adame, No 415 Colonia Sabinas Hidalgo Centro C.P.65200, Municipio Sabinas Hidalgo,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 20 | Nuevo León | UMFH 13 Gral. Terán | Calle Reforma , No.S/N Villa General Terán C.P.67400, Municipio Gral. Terán,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 20 | Nuevo León | UMF 3 Monterrey | Avenida Félix Ureste Gómez y Colón , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 20 | Nuevo León | UMF 39 Monterrey | Calle Estornino , No.5360 Colonia Valle Verde 2o. Sector C.P.64117, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 20 | Nuevo León | UMF-UMAA 7 San Pedro Garza | Boulevard Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Zona Industrial C.P.66277, Municipio San Pedro Garza García,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 20 | Nuevo León | UMF 27 V. Guadalupe | Calle Cardenal y Gorian, No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 20 | Nuevo León | UMF 70 Zuazua | Avenida La Reforma, No.S/N Fraccionamiento Real de Palmas C.P.65760, Municipio General Zuazua,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 4 |
| 1 | 21 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, antes Carretera Valle Nacional entre calle reforma y Prolg. Av. Independencia, No.142 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 22 | Puebla | HGZ 20 La Margarita | Avenida Ruiz Velazquez, No.421 Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 7 |
| 1 | 22 | Puebla | HGZ 23 Tehuitlán | Avenida Juárez, No.14 Colonia Tezhuitlán Centro C.P.73800, Municipio Tezhuitlán,Puebla | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 22 | Puebla | HGZ 15 Tehuacán | Avenida De las Americas, No.1800 Colonia San Nicolás Tetitzintla C.P.75710, Municipio Tehuacán,Puebla | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 10 |
| 1 | 22 | Puebla | UMFH 26 Atencingo | Carretera Federal Izucar de MatamorosAtencingo, No.Km 18.5 Pueblo Atencingo C.P.74585, Municipio Chietla,Puebla | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 23 | Querétaro | UMF 16 Querétaro | Avenida Constituyentes, No.118 Colonia Centro C.P.76047, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga . | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 23 | Querétaro | UMF 14 El Pueblito | Avenida Miguel Hidalgo, No.27 Colonia El Pueblito Centro C.P.76900, Municipio Corregidora,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolás Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Medica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 46 Culiacán | Calle Constituyentes, No.S/N Colonia Cañadas C.P.80178, Municipio Culiacán,Sinaloa | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 27 | Sonora | HGZ 4 Guaymas | Calle 10 , No.S/N Colonia Guaymas Centro C.P.85400, Municipio Guaymas,Sonora | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION | 6 |
| 1 | 27 | Sonora | HGZ 3 Navojoa | Calle Pesqueira, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION | 6 |
| 1 | 27 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo C/U Quirúrgico | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Mirasoles C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 10 |
| 1 | 27 | Sonora | HGZ 5 Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Poligono-1, No.110 Colonia Siglo XXI C.P.84094, Municipio Nogales,Sonora | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 6 |
| 1 | 27 | Sonora | HGSMF1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 28 | Tabasco | UMF 23 Huimanguillo | Prolongación Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Centro C.P.86400, Municipio Huimanguillo,Tabasco | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.300 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 4 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | HGS 17 Miguel Alemán | Calle CIF con Juan Escutia y Niños Heroes, No.255 Colonia Niños Héroes C.P.88302, Municipio Miguel Alemán,Tamaulipas. | Electrónica Médica | 5310141 | 11713. | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | UMF 19 C. Miguel Aleman | Calle Octavo, No.S/N Colonia Ciudad Miguel Alemán Centro C.P.88300, Municipio Miguel Alemán,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | UMF 12 Río Bravo | Avenida Ave. Libertad, No.S/N Fraccionamiento Río Bravo 2 C.P.88910, Municipio Río Bravo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | UMF 18 Valle Hermoso | Calle Juárez , No.100 Colonia Valle Hermoso Centro C.P.87500, Municipio Valle Hermoso,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | UMF-UMAA 76 Nuevo Laredo | Calle Lauro Villar , No.253 Fraccionamiento La Fe C.P.88187, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | UMF 10 Altamira | Calle Hidalgo e Iturbide, No.S/N Colonia Altamira Centro C.P.89600, Municipio Altamira,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | UMF-UMAA 39 y Rehab | Avenida 12 de Marzo , No.800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 29 | Tamaulipas | UMF 67 Ciudad Victoria c/Rehab | Avenida Michoacán , No.S/N Fraccionamiento San Luisito C.P.87049, Municipio Victoria,Tamaulipas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 32 | Veracruz Sur | HGZMF 32 Minatitlán | Calle Junto Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 4 |
| 1 | 32 | Veracruz Sur | HGSMF 19 Cosolapa | Calle Emiliano Zapata, No.58 Puebla Cosolapa C.P.94650, Municipio Cosolapa,Oaxaca | Electrónica Médica | 5310141 | 11713. | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 32 | Veracruz Sur | HGR Orizaba | Avenida Oriente 6, No.S/N Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave. | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 3 |
| 1 | 32 | Veracruz Sur | HGS 33 Tierra Blanca | Calle Recreo y Mina, No.S/N Colonia Luis Echeverría Álvarez C.P.95180, Municipio Tierra Blanca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 32 | Veracruz Sur | UMF 80 Coatzacoalcos | Calle Dias Esq Castaños, No.S/N Colonia Rancho Alegre I C.P.96558, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 33 | Yucatán | UMFH 4 Valladolid | Calle Valladolid Centro, No.256 Colonia Bacalar C.P.97784, Municipio Valladolid,Yucatán | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 33 | Yucatán | UMF 57 La Ceiba | Avenida Alfredo Barrera (calle 7) , No.247 Fraccionamiento Pensiones C.P.97219, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 33 | Yucatán | UMF 13 Chuburna | Calle 22 , No.S/N Colonia Chuburna de Hidalgo C.P.97205, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 36 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 36 | Zacatecas | UMF 44 Valparaíso | Carretera Atotonilco KM 1, No.S/N Colonia Lomas del Valle C.P.99259, Municipio Valparaíso,Zacatecas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 36 | Zacatecas | UMF 36 Ojocaliente | Avenida Esteban Castorena, No.S/N Colonia Ojo caliente C.P.98710, Municipio Ojocaliente,Zacatecas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 36 | Zacatecas | UMF 27 Juchipila | Carretera Guadalajara Saltillo, No.128 Pueblo Juchipila C.P.99960, Municipio Juchipila,Zacatecas | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 24 Insurgentes | Avenida Insurgentes Norte, No.1323 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 4 |
| 1 | 39 | Norte de la Ciudad de México | UMF 16 Col. Guerrero | Calle Francisco Gonzalez Bocanegra, No.10 Colonia Guerrero C.P.06300, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4A | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | HPSIQ Morelos | Avenida San Juan de Aragón, No.31 Colonia San Pedro el Chico C.P.07460, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4A | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | HES CMN La Raza | Calle Seris, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4B | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | HPSIQ San Fernando | Avenida San Fernando , No.201 Colonia Toriello Guerra C.P.14050, Municipio Tlalpan,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4B | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4C | Hosp. Especialidades, Jalisco | HES CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4D | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HPSIQ 32 Monterrey | Calle Rayones , No.965 Colonia Nogales Topo Chico C.P.64260, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4D | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 38 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4E | Hosp. Especialidades, Puebla | HES CMN Puebla | Calle 2 norte , No.2604 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4G | Hosp. Especialidades N° 1, Guanajuato | HES 1 CMN del Bajío | Boulevard Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4H | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | HES 2 CMN Noroeste Obregón | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4I | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuauhtemoc, No.S/N Colonia Formando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4J | Hosp. Especialidades, Yucatán | HES CMN Mérida | Calle 41 , No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 5310141 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4K | Hosp. Gineco-Obstetricia N° 3, C.M.N 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 | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4L | Hosp. Ginco Obstetricia N°4, Distrito Federal | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4M | Hosp. Ginco Obstetricia, Jalisco | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez , No.770 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 4O | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | HTO Magdalena de las Salinas | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4P | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | HTO Lomas Verdes | Avenida Lomas Verdes , No.52 Colonia Santa Cruz Acatlán C.P.53150, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4Q | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | HTO CMN Puebla | Diagonal Defensores de la República , No.S/N Colonia Amor C.P.72140, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4R | Hosp. Traumatología y Ortopedia N° 21, Nuevo León | HTO 21 Monterrey | Avenida Pino Suarez , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4S | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 4T | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4U | Hosp. Cardiología C.M.N. Siglo XXI | HC CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 1 |
| 1 | 4V | Hosp. Cardiología N°.34, Nuevo León | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION | 1 |
| 1 | 4W | Hosp. Ginco Pediatría N° 48, Guanajuato | HGP 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 2 |
| 1 | 4Y | Hosp. Oncología C.M.N. Siglo XXI | HONCO CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101431 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACIÓN. | 1 |
| 2 | 09 | Chihuahua | UMF 56 Cd. Juárez | Calle Miguel Hidalgo, No.3904 Colonia Durango C.P.32160, Municipio Juárez,Chihuahua | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 08 | Chihuahua | UMF 61 Cd. Juárez | Calle Carlos Villarreal, No.S/N Zona Industrial Zona Pronaf C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38090, Municipio Celaya,Guanajuato | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 2 |
| 2 | 15 | Estado de Mexico Oriente | UMF 68 Tulpetlac | Avenida José María Morelos Km 19.5, No.S/N Colonia Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 3 |
| 2 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 224 Zinacatepec | Avenida 16 de Septiembre , No.336 Pueblo Vista Nevada 1 C.P.51354, Municipio Zinacantepec,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 226 Ixtlahuaca | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Pueblo Ixtlahuaca de Rayón Centro C.P.50740, Municipio Ixtlahuaca,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 18 | Nayarit | UMF 79 Mercales | Calle Josefa Ortiz de Domínguez , No.1 Pueblo Mercales C.P.63735, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |

LGS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida. | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR) | 2 |
| 2 | 34 | Zacatecas | HGR 1 Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 34 | Zacatecas | UMF 3 Guadalupe | Calle 1910, No.123 Colonia Guadalupe Centro C.P.98600, Municipio Guadalupe,Zacatecas | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 34 | Zacatecas | UMF 4 Guadalupe | Avenida México, No.S/N Colonia Cuauhtémoc Centro C.P.98600, Municipio Guadalupe,Zacatecas | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 34 | Zacatecas | UMF 9 Concepción | Calle Francisco I. Madero , No.S/N Ciudad Concepción del Oro C.P.98200, Municipio Concepción del Oro,Zacatecas | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 2 |
| 2 | 34 | Zacatecas | UMF 55 Fresnillo | Calle Siglo XXI, No.S/N Colonia Fresnillo Centro C.P.99300, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR) | 1 |
| 2 | 34 | Zacatecas | UMF 21 Víctor Rosales | Calle Juan Aldama , No.S/N Colonia Colero de Víctor Rosales Centro C.P.98580, Municipio Calera,Zacatecas | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 2 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101461 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 1 |
| 3 | 4D | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 36 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 1 |
| 3 | 4I | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuauhtemoc, No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91910, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 1 |
| 3 | 4J | Hosp. Especialidades, Yucatán | HES CMN Mérida | Calle 41 , No 439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 1 |
| 3 | 4L | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 2 |
| 3 | 4M | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 1 |
| 3 | 4N | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | HGO 23 Monterrey | Avenida Constitución esq Félix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 3 |
| 3 | 4T | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belizario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 1 |
| 3 | 4V | Hosp. Cardiología N°34, Nuevo León | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 2 |
| 3 | 4W | Hosp. Gineco-Pediatría N° 48, Guanajuato | HGP 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 2 |
| 3 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza. | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 2 |
| 4 | 11 | Guanajuato | HGZMF 21 León | Calle Coral entre Juárez, No 101 Colonia San Rafael C.P.37380, Municipio León,Guanajuato | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 4 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 4 | 4R | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N 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 | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 4 | 4S | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 2 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Medica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 14 | Jalisco | HGR 45 Guadalajara | Calle San Felipe, No.3014 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101405 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nueva Pastas De San Agustín 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 16 | Estado de Mexico 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 | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000,Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | Calle Nicolas Zapata, No.208 Colonia Arboledas de Tequisquipan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 2 |
| 5 | 27 | Sonora | HGZ 5 Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Poligono 1, No.110 Colonia Siglo XXI C.P.84096, Municipio Nogales,Sonora | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 29 | Tamaulipas | HGZ 7 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 30 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 32 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | Calle Roman Matin , No.1300 Colonia Manuel Ávila Camacho C.P.96620, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 5 | 41 | Hosp. Especialidades Nº 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuauhtemoc, No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 1 |
| 6 | AC | Hosp. Especialidades, Jalisco | HES CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101486 | 11781 | 531.325.0010.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 |
| 7 | 4C | Hosp. Especialidades, Jalisco | HES CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101469 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA. | 1 |
| 8 | 4S | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Imagenología | 53101469 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 |
| 9 | 4B | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Imagenología | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.00.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR. | 1 |
| 10 | 2B | Nuevo León | HGZ 17 Monterrey | Calle Fortunato Lozano y Roble , No.2627 Colonia Benito Juárez C.P.64420, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101402 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | 1 |
| 10 | 4K | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101402 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | 2 |
| 11 | 23 | Querétaro | HGZ 3 S. Juan del Río | Calle Paseo Central , No.Ext 0600 Colonia Las Arrayanes C.P.76806, Municipio San Juan del Río,Querétaro de Arteaga | Quirófano | 53101501 | 11796 | 531.328.0215.00.01 | EQUIPO PARA SELLADO DE VASOS. | 1 |
| 12 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Calle 11a calle 11 oriente norte, No.S/N Colonia Periodista C.P.29043, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 07 | Chiapas | UMF 1 Tapachula | Carretera Costera, No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula,Chiapas | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 13 | Hidalgo | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Nextongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.227 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |

LGS / CAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. ODAD/UMAE | ODAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripcion | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 21 | Oaxaca | HGE 3 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez antes Carretera Valle Nacional entre calle reforma y Prolg. Av. Independencia, No.141 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 24 | Quintana Roo | HGZ 38 Playa del Carmen | Avenida Pesentich, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad,Quintana Roo | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 27 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 27 | Sonora | HGZ 3 Navojoa | Calle Pesqueira, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 27 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo C/U quemados | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Milagros C.P.83179, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 27 | Sonora | HGZMF 5 Nogales | Avenida Alvaro Obregón , No.756 Colonia Nogales Centro C.P.84000, Municipio Nogales,Sonora | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 29 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 29 | Tamaulipas | HGZ 15 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 29 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.300 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 30 | Veracruz Norte | HGZ 11 Jalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 48 San Pedro Xalpa | Calle Elpidio Cortez, No.300 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02470, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 2A PesoTroncoso | Eje Vial 3 Sur Vill, No.144 Colonia Granjas México C.P.08400, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 2 Villa Coapa | Calzada Del Hueso , No.1177 Colonia Ex Hacienda Coapa C.P.14310, Municipio Tlalpan,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 49 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | HTO Lomas Verdes | Avenida Lomas Verdes , No.52 Colonia Santa Cruz Acatlán C.P.53150, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 45 | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 12 | 41 | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belizario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 1 |
| 13 | 02 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | Avenida Lerdo , No.1498 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62491, Municipio Cuernavaca,Morelos | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Héroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 3 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 26 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82148, Municipio Mazatlán,Sinaloa | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 26 | Sinaloa | HGSMF 4 Navolato | Calzada Almada, No.S/N Colonia Navolato C.P.80370, Municipio Navolato,Sinaloa | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 29 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural Adolfo López Mateos, No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87020, Municipio Victoria,Tamaulipas | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 30 | Tlaxcala | HGZMF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT CTM C.P.90350, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 32 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | Calle Roman Martin, No.1300 Colonia Manuel Ávila Camacho C.P.96420, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 2 |
| 13 | 32 | Veracruz Sur | HGZMF 32 Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 34 | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No.8 Colonia Fresnillo Centro C.P.99900, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 16 Venados | Eje Vial 7 Sur Municipio Libre, No.270 Colonia Portales C.P.03300, Municipio Benito Juárez,Ciudad de México | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 47 Vicente Guerrero | Avenida Campaña del Ejano , No.S/N Colonia Unidad Vicente Guerrero C.P.09700, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 13 | 41 | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belizario Dominguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101522 | 1813 | 531341048L0501 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 1 |
| 14 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 2 |
| 14 | 03 | Baja California Sur | UMF-UMAA 34 La Paz. | Boulevard Francisco J. Mújica, No.4090 Colonia Indeco C.P.23070, Municipio La Paz,Baja California Sur | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 08 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | Calle 5 Mejía , No.450 Colonia Proal C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 08 | Chihuahua | UMF 48 Cd. Juárez | Avenida Nuevo Dunant, No.610 Colonia Proal C.P.32350, Municipio Juárez,Chihuahua | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 10 | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal, No.200 Colonia Silvestre Dorador C.P.34000, Municipio Durango,Durango | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 12 | Guerrero | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No.Km 198 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 15 | Estado de Mexico 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 | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 15 | Estado de Mexico Poniente | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 18 | Nayarit | HGSMF 8 Tuxpan | Calle Independencia Ote , No.S/N Colonia El Bejo C.P.63202, Municipio Tuxpan,Nayarit. | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 22 | Puebla | UMF 1 Puebla | Avenida 11 Sur, No.3305 Colonia Barrio de Santiago C.P.72410, Municipio Puebla,Puebla | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 22 | Puebla | UMF 2 Puebla | Calle 9 Oriente, No.420 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 22 | Puebla | UMF 55 Puebla | Avenida De las Torres , No.S/N Unidad Habitacional Infonavit Amalucan C.P.72310, Municipio Puebla,Puebla | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 22 | Puebla | UMF 6 Puebla | Avenida 18 de Mayo, No.S/N Colonia Valle Dorado C.P.72070, Municipio Puebla,Puebla | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 22 | Puebla | UMF 7 En Barrio | Circuito San Bartolo B Poniente, No.S/N Colonia INFONAVIT San Bartolo C.P.72470, Municipio Puebla,Puebla | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 33 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 28 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 28 | Tamaulipas | HGZ 3 Monte | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.300 Colonia Ciudad Monte Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 14 | 31 | Veracruz Norte | UMF 66 Jalapa | Calle Pedro Mora Berlstain, No.S/N Colonia Salud C.P.91070, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101523 | 1814 | 531341049L0101 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |

LOS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 31 | Veracruz Norte | UMF 57 Veracruz | Avenida Cuahutémoc , No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91897, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL) | 1 |
| 14 | 31 | Veracruz Norte | UMF 73 Poza Rica | Calle Central Poniente, No.601 Colonia Laredo C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL) | 1 |
| 14 | 33 | Yucatán | HGSMF 5 Tizimín | Calle 47 , No.S/N Colonia Tizimín Centro C.P.97700, Municipio Tizimín,Yucatán | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL) | 1 |
| 14 | 33 | Yucatán | UMFH 19 Hunucma | Calle 31, No.280 Pueblo Hunucma C.P.97350, Municipio Hunucmá,Yucatán | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| 15 | 04 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 04 | Campeche | UMAA Carapeche (Avi) | Avenida Lázaro Cárdenas, No.104 Unidad Habitacional Las Flores C.P.24097, Municipio Campeche,Campeche | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 05 | Coahuila | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No.S/N Colonia Riosco C.P.25240, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 08 | Chihuahua | HGZ UMAA 35 Cd. Juárez | Calle Valentín Fuentes , No.2592 Colonia Casas Grandes Infonavit-tera. Sect. C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 13 | Hidalgo | HGZMF 8 Cd. Sahagún | Avenida Circunvalacion, No.S/N Colonia Datoo de Niza C.P.43996, Municipio Tepeapulco,Hidalgo | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 14 | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | Avenida Revolución , No.2735 Colonia Jardines de la Paz C.P.44860, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 14 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No.768 Colonia Tepeyac 2da. Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 18 | 14 | Jalisco | HGZ 09 Guadalajara | Avenida Agustín Yañez, No.1950 Colonia Moderna C.P.44190, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 2 |
| 15 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 20 | Nuevo León | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolás Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 27 | Sonora | HGSMF 54 Empalme | Calle Ferrocarril, No.S/N Colonia Moderna C.P.85330, Municipio Empalme,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 29 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 411 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | HES 2 CMN Noroeste Obregón | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 15 | 41 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuahutemoc, No.S/N Colonia Formando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| 16 | 03 | Baja California Sur | HGSMF 13 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22990, Municipio Ensenada,Baja California | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |
| 16 | 06 | Colima | HGZ 10 Manzanillo | Avenida Paseo de las garzas , No.29 Colonia Nuevo Salagua C.P.28869, Municipio Manzanillo,Colima | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |
| 16 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |
| 16 | 13 | Hidalgo | HGZ 2 Tulancingo | Prolongación Guerrero, No.S/N Colonia Tulancingo Centro C.P.43600, Municipio Tulancingo de Bravo,Hidalgo | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 13 | Hidalgo | HGZ#4 8 Cd. Sahagún | Avenida Circunvalacion, No.S/N Colonia Tadeo de Niza C.P.43936, Municipio Tepeapulco,Hidalgo | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.3412479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PÓRTATIL. | 1 |
| 16 | 13 | Hidalgo | HGS 33 Tizayuca | Calle Rubí, No.3 Colonia Geovillas C.P.43806, Municipio Tizayuca,Hidalgo | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.3412479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |
| 16 | 17 | Michoacán | HGZ 83 Morelia | Periférico Paseo de la República, No.1935 Colonia Carmelinas INFONAVIT C.P.58290, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.3412479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |
| 16 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63020, Municipio Tepic,Nayarit | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.3412479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |
| 16 | 33 | Yucatán | HGSMF 46 Uman | Calle 29 , No.116 Villa Urban C.P.97390, Municipio Umán,Yucatán | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.3412479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 1 |
| 16 | 40 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas. | HTO Magdalena de las Salinas. | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México. | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.3412479.03.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA PORTATIL. | 1 |
| 17 | 03 | Baja California Sur | HGS 38 San José del Cabo | Calle Tecnológico, No.346 Colonia Lomas de Guayamitas C.P.23445, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Calle 11a calle 11 oriente norte, No.S/N Colonia Pedregal C.P.29044, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 07 | Chiapas | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No.2560 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29018, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 19 | Nayarit | UMAA 28 Tepic (Aut) | Boulevard Luis Donaldo Colosio , No.1030 Colonia Gobierno del Carrillo 1 C.P.63170, Municipio Tepic,Nayarit | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 24 | Quintana Roo | HGZ 3 Cancún | Avenida Coba , No.S/N Colonia Supermanzana 22 Centro C.P.77500, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 33 | Yucatán | HGR 12 Mérida. | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia Garcia Gineres C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán. | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 34 | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No.8 Colonia Fresnillo Centro C.P.99900, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 36 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 41 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuahutemoc, No.S/N Colonia Formando Hogar C.P.91190, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 41 | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belizario Dominguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 17 | 44 | Hosp. Oncol. Pediatría N° 48, Guanajuato | HGP 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraisos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 1 |
| 18 | 02 | Baja California | HGSMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.867 Colonia Aviación C.P.22384, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 6 |
| 18 | 14 | Jalisco | HGR 180 Tajomulco | Carretera Sur, Sebastián Satito Fe, No.1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 5 |
| 18 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseo De San Agustín 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 5 |
| 18 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 6 |
| 18 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO | 5 |
| 18 | 25 | San Luis Potosí | HGSMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolás Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 5 |
| 18 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 5 |
| 18 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida | Calle 34 # 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 4 |

LCS / GMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101626 | 11939 | 531.497.2083.07.01 | INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO. | 10 |
| 19 | 12 | Guerrero | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No.Km 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 19 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 57 La Quebrada | Avenida Circunvalación, No.S/N Fraccionamiento La Quebrada C.P.54709, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 19 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 68 Tulpetlac | Avenida Morelos Km 19.5, No.S/N Pueblo Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 19 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 98 Coacalco | Boulevard Coacalco, No.El Fraccionamiento Villa De Las Flores 1A Sección C.P.55710, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 19 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 197 Texcoco | Calle Benito Bustamante, No.S/N Colonia Niños Héroes C.P.56100, Municipio Texcoco,Estado de México | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 19 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZMF 76 Xalostoc | Avenida José María Morelos Km 12.5, No.S/N Pueblo San Pedro Xalostoc C.P.56310, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 2 |
| 19 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 200 Tecamac | Carretera Federal Mexico-Pachuca Km 42, No.S/N Pueblo San Jerónimo Xonacahuacan C.P.55765, Municipio Tecámac,Estado de México | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 19 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio . Zacatepec,Morelos | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 2 |
| 19 | 34 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 19 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza. | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 20 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 1 |
| 20 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 2 |
| 20 | 01 | Aguascalientes | UMAA 1 Aguascalientes (Art) | Avenida Convención de 1914 Norte , No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 5 |
| 20 | 02 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 2 |
| 20 | 02 | Baja California | UMF 27 Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Las Huertas Sta. Sección C.P.22127, Municipio Tijuana,Baja California | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 2 |
| 20 | 03 | Baja California Sur | HGSMF 15 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22930, Municipio Ensenada,Baja California | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 04 | Campeche | UMF 12 Cd. del Carmen | Avenida Puerto de Campeche, No.S/N Fraccionamiento Santa Isabel C.P.24157, Municipio Carmen,Campeche | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 3 |
| 20 | 04 | Campeche | UMF 13 Campeche | Avenida Concordia, No.112 Fraccionamiento Ampliación Cd. Concordia C.P.24085, Municipio Campeche,Campeche | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 06 | Colima | UMF 19 Colima | Avenida Javier Mina, No.301 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima,Colima | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Calle 1a calle 11 oriente norte, No.S/N Colonia Periodista C.P.29043, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 07 | Chiapas | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No.2580 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29014, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 07 | Chiapas | UMF 1 Tapachula | Carretera Costera, No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula,Chiapas | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 08 | Chihuahua | UMF 67 Cd. Juárez | Avenida Santos Dumont, No.654 Fraccionamiento Panamericana C.P.32320, Municipio Juárez,Chihuahua | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 11 | Guanajuato | HGZMF 2 Irapuato | Avenida De la Reforma , No.307 Colonia Gámez C.P.36650, Municipio Irapuato,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 2 |
| 20 | 11 | Guanajuato | HGS 10 Guanajuato | Calle Jardín del Cantador, No.17 Colonia Guanajuato Centro C.P.36000, Municipio Guanajuato,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Medica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 11 | Guanajuato | UMF 53 León | Boulevard Torres Landa , No.5804 Colonia Jardines de Jerez II C.P.37530, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 13 | Hidalgo | HGZMF 1 Pachuca | Avenida Francisco I Madero, No.407 Colonia Nueva Francisco I Madero C.P.42070, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 13 | Hidalgo | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Nextongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 13 | Hidalgo | HGZMF 8 Cd.Sahagún | Avenida Circunvalación, No.S/N Colonia Tadeo de Niza C.P.43996, Municipio Tepeapulco,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 13 | Hidalgo | UMF 32 Pachuca | Boulevard Luis Donaldo Colosio, No.201 Fraccionamiento Arboledas Santa Elena C.P.42086, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 13 | Hidalgo | UMF 34 Tulancingo | Boulevard Pleasentian, No.S/N Colonia Real de Minas C.P.43612, Municipio Tulancingo de Bravo,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 14 | Jalisco | UMF 51 Guadalajara | Calle Magisterio , No.1425 Colonia Observatorio C.P.44266, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 14 | Jalisco | UMF 170 Guadalupe | Avenida Guadalupe , No.6815 Colonia Guadalupe C.P.45047, Municipio Zapopan,Jalisco | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 15 | Estado de Mexico Oriente | UMF 64 Tequesquinahuac | Avenida Bomberos, No.S/N Unidad Habitacional IMSS Tequesquináhuac C.P.54020, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México. | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 15 | Estado de Mexico Oriente | UMF 91 Villa de las Flores | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Zacuautitla C.P.55700, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 15 | Estado de Mexico Oriente | UMF 195 Chalco | Avenida Aquiles Serdan, No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.56909, Municipio Chalco,Estado de México. | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 15 | Estado de Mexico Poniente | UMF 187 La Higuera | Calle Francisco Barrera , No.S/N Colonia Ampliación Cristóbal Higuera C.P.52340, Municipio Almaván de Zaragoza,Estado de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 15 | Estado de Mexico Poniente | UMF 249 Santiago Tianguistenco | Calzada Fraternidad, No.306 Fraccionamiento Junta Local de Caminos C.P.52235, Municipio Tofuca,Estado de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 17 | Michoacán | UMF 81 Uruapan | Calle Tacámbaro, No.501 Colonia Valle Dorado C.P.60035, Municipio Uruapan,Michoacán de Ocampo | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63125, Municipio Tepic,Nayarit | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 19 | Nayarit | UMF 24 Tepic | Calle Paseo de Viena, No.S/S Fraccionamiento Ciudad del Valle C.P.63157, Municipio Tepic,Nayarit | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 20 | Nuevo León | UMF 3 Monterrey | Avenida Félix Ureil Gómez y Colón , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León. | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 20 | Nuevo León | UMF 28 Monterrey | Avenida Penitenciaria , No.S/N Fraccionamiento Bernardo Reyes C.P.64280, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 20 | Nuevo León | OCMA | Avenida Morelos, No.333 Colonia Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 21 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, antes Carretera Valle Nacional entre calle reforma y Prolg. Av. Independencia, No.143 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | 1 |
| 20 | 22 | Puebla | UMF 57 La Margarita | Avenida Fiore Velázquez, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 23 | Querétaro | HGR 3 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | 1 |
| 20 | 23 | Querétaro | UMF 3 Del Tintero | Avenida Guadalupe Victoria, No.108 Colonia El Tintero C.P.76130, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 24 | Quintana Roo | UMF 15 Cancún | Avenida Nichupte , No.51 Región San José Bonampack C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | 1 |
| 20 | 28 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Morelos Ciudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.041.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 2 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 25 | San Luis Potosí | UMF 45 San Luis Potosí | Avenida Dr. Salvador Nava, No.S/N Colonia Capricornio C.P.78399, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 26 | 27 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez, No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 27 | Sonora | HGZ 3 Navojoa | Calle Pesqueira, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 27 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo C/U quirandas | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Mirasoles C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 27 | Sonora | HGZMF 5 Nogales | Avenida Alvaro Obregón , No.756 Colonia Nogales Centro C.P.84000, Municipio Nogales,Sonora | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 2 |
| 20 | 27 | Sonora | HGR Hermosillo | Avenida Isidro Olivera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 27 | Sonora | UMF 37 Hermosillo | Calle Pedro Moreno, No.14 Colonia Centenario C.P.83260, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 16 Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 29 | Tamaulipas | HGZ 1 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 29 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 29 | Tamaulipas | UMF 67 Ciudad Victoria c/Rehab | Avenida Michoacán , No.S/N Fraccionamiento San Luisito C.P.87049, Municipio Victoria,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 30 | Tlaxcala | HGZMF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT CTM C.P.90300, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 2 |
| 20 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 1 Jalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 31 | Veracruz Norte | UMF 61 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Colonia Floresta C.P.91940, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 32 | Veracruz Sur | HGZMF 32 Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 5 |
| 20 | 32 | Veracruz Sur | UMF 64 Córdoba | Calle Calle 22, No.S/N Colonia San Dimas C.P.94570, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 32 | Veracruz Sur | UMF 1 Orizaba | Avenida Oriente 3, No.784 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida, | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 9 |
| 20 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 48 San Pedro Xalpa | Calle Elpidio Cortez, No.300 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02470, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 39 | Norte de la Ciudad de México | UMF 13 Azcapotzalco | Calle Reforma, No.6 Colonia Azcapotzalco C.P.02050, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 39 | Norte de la Ciudad de México | UMF 120 Zaragoza | Avenida Ignacio Zaragoza, No.1812 Colonia Cabeza de Juárez C.P.09227, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 40 | Sur de la Ciudad de México | UMF-UMAA 47 Cuajimalpa | Calle Jesús del Monte esquina Monte Alto, No.S/N Colonia Cuajimalpa C.P.05000, Municipio Cuajimalpa,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 40 | Sur de la Ciudad de México | UMF 140 La Teja | Calle La Teja, No.50 Colonia Pueblo Nuevo Bajo C.P.10640, Municipio Magdalena Contreras,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 24 PasoTroncoso | Eje Vial 3 Sur Añil, No.144 Colonia Granjas México C.P.08400, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGR 2 Villa Coapa | Calzada Del Hueso , No.119 Colonia Exhacienda Coapa C.P.14310, Municipio Tlalpan,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 40 | Sur de la Ciudad de México | UMF 31 Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No.1771 Colonia El Manto C.P.09830, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 4F | Hosp. Especialidades, Puebla. | HES CMN Puebla | Calle 2 norte , No.2004 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 5 |
| 20 | 6N | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo Leon | HGO 23 Monterrey | Avenida Constitucion esq Felix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 4 |
| 20 | 4O | Hosp. Traumatologia, Magda. de las Salinas DF | HTO Magdalena de las Salinas. | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 4O | Hosp. Traumatologia, Magda. de las Salinas DF | HORTO Magdalena de las Salinas | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 4Q | Hosp. Traumatologia y Ortopedia, Puebla | HTO Chm Puebla | Diagonal Defensores de la Republica , No.S/N Colonia Amor C.P.72160, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 4R | Hosp. Traumatologia y Ortopedia N° 21, Nuevo León | HTO 21 Monterrey | Avenida Pino Suarez , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 4S | Hosp. Pediatria C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 4T | Hosp. Pediatria, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 5 |
| 20 | 4U | Hosp. Cardiologia C.M.N. Siglo XXI | HC CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 1 |
| 20 | 4W | Hosp. Gineco Pediatria N° 48, Guanajuato | HGP 48 CMN del Bajio | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraiso C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 4 |
| 20 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza. | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310717 | 12046 | 531.639.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 4 |
| 21 | 0A | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Óptica | 5310721 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA. | 1 |
| 21 | 4B | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Óptica | 5310721 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA. | 4 |
| 22 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Óptica | 5310728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 1 |
| 22 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Calle 11a calle 11 oriente norte, No.S/N Colonia Periodista C.P.29043, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Óptica | 5310728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 1 |
| 22 | 12 | Guerrero | HGZMF 8 Zihuatanejo | Avenida Olinpia , No.1 Barrio El Hujal C.P.40880, Municipio Zihuatanejo de Azueta,Guerrero | Óptica | 5310728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 1 |
| 22 | 12 | Guerrero | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39610, Municipio Chilpancingo de los Bravos,Guerrero | Óptica | 5310728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 1 |
| 22 | 12 | Guerrero | UMF-UMAA 29 Diamante | Carretera La Poza, No.1 Fraccionamiento Altos del Marquez C.P.39905, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Óptica | 5310728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 1 |
| 22 | 1R | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.209 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62491, Municipio Cuernavaca,Morelos | Óptica | 5310728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 1 |
| 22 | 33 | Yucatán | HGR 12 Mérida. | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia Garcia Gineres C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán | Óptica | 5310728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 2 |

LOS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Medica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripcion | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 40 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 36 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Óptica | 53101728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 2 |
| 23 | 22 | Puebla | UMAA 1 S ALEJANDR (HGR36) | Calle 10 Poniente No. 2721, Colonia Villa San Alejandro C.P 72090, Puebla, Municipio de Heróica Puebla de Zaragoza, Estado de Puebla | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLÓGICA. | 5 |
| 23 | 04 | Campeche | UMAA Campeche (Aut) | Avenida Lázaro Cárdenas, No.104 Unidad Habitacional Las Flores C.P.24097, Municipio Campeche,Campeche | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 07 | Chiapas | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No.2566 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29014, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 22 | Puebla | HGZ 20 La Margarita | Avenida Fidel Velázquez, No.421 Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLÓGICA. | 2 |
| 23 | 22 | Puebla | HGZ 23 Tejiutlán | Avenida Juárez, No.14 Colonia Tejiutlán Centro C.P.73500, Municipio Tejiutlán,Puebla | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 22 | Puebla | HGZ 15 Tehuacán | Avenida De las Americas, No.1800 Colonia San Nicolás Tetitzintla C.P.75710, Municipio Tehuacán,Puebla | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 24 | Quintana Roo | HGZ 3 Cancún | Avenida Coba , No.S/N Colonia Supermanzana 22 Centro C.P.77500, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 34 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 24 Insurgentes | Avenida Insurgentes Norte, No.1322 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 23 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZMF 8 San Ángel | Avenida Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLÓGICA. | 3 |
| 23 | 61 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuahtemoc, No.S/N Colonia Formando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 1 |
| 24 | 22 | Puebla | UMAA 1 S ALEJANDR (HGR36) | Calle 10 Poniente No. 2721, Colonia Villa San Alejandro C.P 72090, Puebla, Municipio de Heróica Puebla de Zaragoza, Estado de Puebla | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 4 |
| 24 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20090, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 1 |
| 24 | 11 | Guanajuato | UMAA 55 León (Aut) | Calle Harold Gabriel Appelt , No.204 Colonia León I C.P.37235, Municipio León,Guanajuato | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 1 |
| 24 | 22 | Puebla | HGZ 20 La Margarita | Avenida Fidel Velázquez, No.421 Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 2 |
| 24 | 22 | Puebla | HGZ 15 Tehuacán | Avenida De las Americas, No.1800 Colonia San Nicolás Tetitzintla C.P.75710, Municipio Tehuacán,Puebla | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 1 |
| 24 | 26 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 1 |
| 24 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | Calle Naranjos, No.S/N Colonia Laredo C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 1 |
| 24 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 1 |
| 24 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 24 Insurgentes | Avenida Insurgentes Norte, No.1322 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 1 |
| 24 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZMF 8 San Ángel | Avenida Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 3 |
| 25 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62491, Municipio Cuernavaca,Morelos | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 1 |
| 25 | 20 | Nuevo León | HGSMF 83 Nicolás Garza | Avenida Juárez , No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de los Garza,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 48 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 1 |
| 26 | 02 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 4 |
| 26 | 08 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | Calle 5 Mejía , No.450 Colonia Proal C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 1 |
| 26 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 4 |
| 26 | 13 | Hidalgo | HGZMF 1 Pachuca | Avenida Francisco I Madero, No.407 Colonia Nueva Francisco I Madero C.P.42070, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 5 |
| 26 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 25 |
| 26 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustin 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 5 |
| 26 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 10 |
| 26 | 17 | Michoacán | HGR 1 Charo | Avenida Bosques de los Olivos, No.101 Pueblo La Goleta C.P.58302, Municipio Charo,Michoacán de Ocampo | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 3 |
| 26 | 18 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 6 |
| 26 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 4 |
| 26 | 21 | Oaxaca | HGSMF 41 Huatulco | Boulevard Chahue, No.Mz. 05 Lote 49 Sector B Las Parras C.P.70989, Municipio Santa María Huatulco,Oaxaca | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 1 |
| 26 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 7 |
| 26 | 24 | Quintana Roo | HGR 7 Puerto Juárez | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77576, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 1 |
| 26 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolás Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78236, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 2 |
| 26 | 28 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 8 |
| 25 | 30 | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Xicohtencatl C.P.90062, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 2 |
| 25 | 30 | Tlaxcala | HGZMF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT CTM C.P.90350, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 2 |
| 25 | 30 | Tlaxcala | HGSMF 8 Tlaxcala | Boulevard Guillermo Valle, No.115 Colonia Tlaxcala Centro C.P.90000, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 1 |
| 26 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 9 |
| 26 | 34 | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No.8 Colonia Fresnillo Centro C.P.99900, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 3 |
| 26 | 48 | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 33 |
| 27 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.302 Fraccionamiento Obcaliente C.P.20180, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 04 | Campeche | HGZMF1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |

LCS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 04 | Campeche | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 06 | Colima | UMF 17 Manzanillo | Avenida Parotas esq. Pino , No.1 Fraccionamiento Valle de las garzas C.P.28219, Municipio Manzanillo,Colima | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 12 | Guerrero | HGSMF 19 Cd. Altamirano | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 12 | Guerrero | UMF-UMAA 29 Diamante | Carretera La Poza, No.1 Fraccionamiento Altos del Márquez C.P.39905, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 19 | Nayarit | HGZMF 10 S. Ixcuintla | Boulevard Nicolar Echeverría , No.S/N Colonia Santiago Ixcuintla Centro C.P.63300, Municipio Santiago Ixcuintla,Nayarit | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 20 | Nuevo León | HGZ 6 Villa Guadalupe | Calle Malaimpiros , No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 28 Martínez de la Torre | Avenida Soledad, No.S/N Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 36 José Cardel | Carretera Costera Cardel-Veracruz, No.S/N Colonia José Cardel centro C.P.91980, Municipio La Antigua,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 32 | Veracruz Sur | HGS 33 Tierra Blanca | Calle Pacheo y Mina, No.S/N Colonia Luis Echeverría Álvarez C.P.95110, Municipio Tierra Blanca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 27 | 40 | Hosp. Traumatología Magda. de las Salinas DF | HTO Magdalena de las Salinas. | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 1 |
| 28 | 02 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | Avenida Lerdo , No.1498 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 5 |
| 28 | 02 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 3 |
| 28 | 02 | Baja California | HGR 1 Tijuana | Calle Canadá, No.1650 Colonia Río Tijuana 3ra etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 3 |
| 28 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 5 |
| 28 | 04 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 4 |
| 28 | 06 | Campeche | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 2 |
| 28 | 08 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | Calle 5 Mejía , No.450 Colonia Pronaf C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 3 |
| 28 | 12 | Guerrero | HGSMF 19 Cd. Altamirano | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 1 |
| 28 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 3 |
| 28 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 5 |
| 28 | 19 | Nayarit | HGSMF 9 Tuxpan | Calle Independencia Ote , No.S/N Colonia El Beis C.P.63202, Municipio Tuxpan,Nayarit | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 1 |
| 28 | 23 | Querétaro | HGZ 3 S. Juan del Río | Calle Paseo Central , No.Km 0500 Colonia Los Arroyenes C.P.76000, Municipio San Juan del Río,Querétaro de Arteaga | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 1 |
| 28 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Carrillo | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz.1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 1 |
| 28 | 28 | Tabasco | HGR 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86080, Municipio Centro,Tabasco | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 7 |
| 28 | 28 | Tabasco | HGZ 2 Cárdenas | Avenida Francisco Trujillo García, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO | 5 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 28 | Tabasco | HGSMF 4 Tenosique | Calle Veinte, No.S/N Colonia Centro C.P.86900,Municipio Tenosique,Tabasco | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 1 |
| 28 | 29 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 2 |
| 28 | 30 | Tlaxcala | HGSMF 8 Tlaxcala | Boulevard Guillermo Valle, No.135 Colonia Tlaxcala Centro C.P.90000, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 2 |
| 28 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida. | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 1 |
| 28 | 4A | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | HES CMN La Raza | Calle Seris, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 5 |
| 28 | 4F | Hosp. Especialidades, Puebla | HES CMN Puebla | Calle 2 norte , No.2004 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 1 |
| 28 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 2 |
| 29 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 4 |
| 29 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Cortes, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 01 | Aguascalientes | UMF 10 Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte., No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 02 | Baja California | HGR 1 Tijuana | Calle Canadá, No.16801 Colonia Río Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 4 |
| 29 | 02 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.803 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 4 |
| 29 | 02 | Baja California | HGPMF 31 Mexicali | Avenida Lerdo, No.3500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 02 | Baja California | UMF 27 Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.S/N Colonia Las Huertas 5ta Sección C.P.22127, Municipio Tijuana,Baja California | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 03 | Baja California Sur | UMF 6 San José del Cabo | Avenida Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Centro C.P.23400, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 04 | Campeche | UMF 12 Cd. del Carmen | Avenida Puerto de Campeche, No.S/N Fraccionamiento Santa Isabel C.P.24157, Municipio Carmen,Campeche | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 04 | Campeche | UMF 13 Campeche | Avenida Concordia, No.112 Fraccionamiento Ampliación Ed. Concordia C.P.24085, Municipio Campeche,Campeche | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | HGZ/MF 18 Torreón | Boulevard Revolución, No.250 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 5 |
| 29 | 05 | 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 | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | HGS 13 Cd. Acuña | Boulevard Guerrero, No.S/N Colonia Ciudad Acuña Centro C.P.26200, Municipio Acuña,Coahuila de Zaragoza. | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 62 Gral. Cepeda | Calle Hidalgo, No.S/N Pueblo Gral. Cepeda C.P.25950, Municipio General Cepeda,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 80 Torreón | Calle Rodríguez Sur, No.351 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza. | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 68 Torreón | Calzada Ávila Camacho, No.3020 Colonia Las Carolinas C.P.27040, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 12 Allende | Calle Juárez, No.807 Colonia Zona Centro C.P.26530, Municipio Allende,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 10 S. Buenaventura | Calle Hidalgo, No.S/N Colonia San Buenaventura Centro C.P.25500, Municipio San Buenaventura,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 55 Ramos | Calle De la Fuente, No.S/N Colonia Ramos C.P.25560, Municipio Sacramento,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |

LGA/CAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 25 Melchor Muz | Calle 5 de Mayo, No.323 Colonia Zona Centro C.P.26340, Municipio Múzquiz,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 23 Sabinas | Avenida Amador Chapa, No.S/N Colonia Contenario C.P.26750, Municipio San Juan de Sabinas,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 32 San José Aura | Avenida Benito Juárez, No.S/N Pueblo San José de Aura C.P.25430, Municipio Progreso,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 60 Nava | Calle Tepic, No.201 Colonia Nava Centro C.P.26770, Municipio Nava,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 64 Morelos | Calle Xicoténcatl, No.303 Colonia Morelos Centro C.P.26500, Municipio Morelos,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 05 | Coahuila | UMF 74 Nadadores | Calle Juárez, No.S/N Colonia Nadadores Centro C.P.27550, Municipio Nadadores,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 06 | Colima | UMF 72 Manzanillo | Avenida Parotas esq. Pino , No1 Fraccionamiento Valle de las garzas C.P.28219, Municipio Manzanillo,Colima | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 06 | Colima | UMF 3 Armería | Calle Basilio Vadillo , No.S/N Colonia Armería Centro C.P.28300, Municipio Armería,Colima | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 06 | Colima | UMF 19 Colima | Avenida Javier Mina, No.301 Colonia Colima Centro C.P.28000, Municipio Colima,Colima | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Calle 1a calle 11 poente norte, No.S/N Colonia Periodista C.P.29043, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 07 | Chiapas | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, No.2560 Fraccionamiento Las Canteras C.P.29014, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 07 | Chiapas | UMF 1 Tapachula | Carretera Costera, No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula,Chiapas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 08 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | Calle Valentín Fuentes , No.2862 Colonia Casas Grandes Infonavit 1era. Secc. C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 08 | Chihuahua | UMF 67 Cd. Juárez | Avenida Santos Dumont, No.654 Fraccionamiento Panamericana C.P.32320, Municipio Juárez,Chihuahua | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 10 | Durango | HGZ 46 Gómez Palacio | Boulevard J.A. Castro, No.S/N Colonia Gómez Palacio Centro C.P.35000, Municipio Gómez Palacio,Durango | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 10 | Durango | UCSMF 2 El Salto | Calle Cerro del Fortín, No.S/N Colonia Militar C.P.34350, Municipio Pueblo Nuevo,Durango. | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 10 | Durango | UMFH 8 Canatlán | Avenida Soledad Alvarez, No.S/N Colonia Canatlán de las Manzanas Centro C.P.34450, Municipio Canatlán,Durango | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 10 | Durango | UMF 44 Durango | Boulevard Felipe Pescador, No.940 Colonia Victoria de Durango Centro C.P.34000, Municipio Durango,Durango | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 10 | Durango | UMF 49 Durango | Carretera Al Mezquital, No.719 Fraccionamiento Real del Mezquital C.P.34199, Municipio Durango,Durango | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 11 | Guanajuato | HGZMF 21 León | Calle Coral entre Juárez, No.101 Colonia San Rafael C.P.37380, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 5 |
| 29 | 11 | Guanajuato | UCSMF 7 Sn. Fco. del Rincón | Carretera Federal a León km. 1, No.S/N Colonia San Francisco del Rincón Centro C.P.36360, Municipio San Francisco del Rincón,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 11 | Guanajuato | UMFH 12 Dolores Hidalgo | Avenida Norte, No.S/N Colonia Ciudad Dolores Hidalgo C.P.37800, Municipio Dolores Hidalgo,Cuna de La Independencia Nacional,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 11 | Guanajuato | UMFH 8 Salvatierra | Calle Benito Juárez, No.S/N Colonia Salvatierra Centro C.P.38900, Municipio Salvatierra,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 11 | Guanajuato | UMF 53 León | Boulevard Torres Landa , No.5804 Colonia Jardines de Jérez II C.P.37530, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 11 | Guanajuato | UMF 56 Las Mandarinas | Boulevard Cerezo , No.1005 Colonia Las Mandarinas C.P.37419, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 11 | Guanajuato | UMF 27 Purísima | Avenida Hidalgo, No.27 Colonia Purísima de Bustos Centro C.P.36400, Municipio Purísima del Rincón,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 12 | Guerrero | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39650, Municipio Chilpancingo de Los Bravo,Guerrero | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 12 | Guerrero | HGSMF 29 Cd. Altamirano | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 12 | Guerrero | UMF-UMAA 29 Diamante | Carretera La Poza, No.1 Fraccionamiento Altos del Marqués C.P.39305, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 13 | Hidalgo | HGZMF 1 Pachuca | Avenida Francisco I Madero, No.607 Colonia Nueva Francisco I Madero C.P.42070, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 13 | Hidalgo | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Nextongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 13 | Hidalgo | UMF 32 Pachuca | Boulevard Luis Donaldo Colosio, No.201 Fraccionamiento Arboledas Santa Elena C.P.42086, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 13 | Hidalgo | UMF 25 Mineral Monte | Calle Barrio San Francisco, No.S/N Barrio San Francisco C.P.42136, Municipio Mineral del Monte,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 13 | Hidalgo | UMF 34 Tulancingo | Boulevard Presidentes, No.S/N Colonia Real de Minas C.P.43612, Municipio Tulancingo de Bravo,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 13 | Hidalgo | UMF 27 Tlaxcoapan | Avenida Hidalgo, No.S/N Colonia Educación C.P.42952, Municipio Tlaxcoapan,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 13 | Hidalgo | UMF 31 Zimapan | Calle Jesús Ortega , No.21 Colonia Cerrito Romero C.P.42335, Municipio Zimapán,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 13 | Hidalgo | UMF 15 Apan | Avenida Alderna Poniente, No.S/N Colonia Centro C.P.43900, Municipio Apan,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 14 | Jalisco | UMF 51 Guadalajara | Calle Magisterio , No.1423 Colonia Observatorio C.P.44266, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 14 | Jalisco | UMF 178 Guadalajara | Avenida Guadalupe , No.6215 Colonia Guadalupe C.P.45604, Municipio Zapopan,Jalisco | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustín 3A Sección E.R.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 15 | Estado de Mexico Oriente | UMF 64 Tequesquinahuac | Avenida Bomberos, No.S/N Unidad Habitacional IMSS Tequesquinahuac C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 15 | Estado de Mexico Oriente | UMF 91 Villa de las Flores | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Zacuautitla C.P.55700, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México. | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 15 | Estado de Mexico Oriente | UMF 195 Chalco | Avenida Aquiles Serdan, No.S/N Colonia Emiliano Zapata C.P.56608, Municipio Chalco,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGZ 194 El Molinito | Avenida Dr. Gustavo Baz Sur, No.29 Colonia San Bartolo Naucalpan (Naucalpan Centro) C.P.53000, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGR 220 Toluca | Avenida Paseo Tollocan , No.820 Colonia Vértiz C.P.50150, Municipio Toluca,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGR 251 Metepec | Avenida Codagem, No.501 Colonia Mayorazgo C.P.52140, Municipio Metepec,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 86 Progreso | Avenida Independencia, No.S/N Colonia Progreso Industrial C.P.54460, Municipio Nicolás Romero,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 167 La Higuera | Calle Francisco Barrera , No.S/N Colonia Ampliación Cristóbal Higuera C.P.52540, Municipio Atizapán de Zaragoza,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 16 | Estado de Mexico Poniente | UMF 248 Santiago Tlaxomulco. | Calzada Fraternidad, No.106 Fraccionamiento Junta Local de Caminos C.P.50285, Municipio Toluca,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 17 | Michoacán | HGZ 4 Zamora | Avenida Paseo de los Almendros , No.S/N Colonia La Luneta C.P.59600, Municipio Zamora,Michoacán de Ocampo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 17 | Michoacán | HGZ 83 Morelia | Periférico Paseo de la República, No.1935 Colonia Cornelios INFONAVIT C.P.58290, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |

LOS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. ODAD/UMAE | ODAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripcion | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 17 | Michoacán | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | Avenida Lázaro Cárdenas, No.154 Colonia Centro C.P.60950, Municipio Lázaro Cárdenas,Michoacán de Ocampo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 17 | Michoacán | HGR 1 Charo | Avenida Bosques de los Olivos No.101 Pueblo La Goleta C.P.61303, Municipio Charo,Michoacán de Ocampo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 6 |
| 29 | 17 | Michoacán | UMF 81 Uruapan | Calle Tacámbaro, No.501 Colonia Valle Dorado C.P.60135, Municipio Uruapan,Michoacán de Ocampo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 19 | Nayarit | UMF 24 Tepic | Calle Paseo de Viena, No.15 Fraccionamiento Ciudad del Valle C.P.63157, Municipio Tepic,Nayarit | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 19 | Nayarit | UMF 78 Mezcales | Calle Josefa Ortiz de Dominguez , No.1 Pueblo Mezcales C.P.63735, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 19 | Nayarit | UMF 4 Villa Hidalgo | Calle Morelos, No.49 Pueblo Villa Hidalgo Centro C.P.63550, Municipio Santiago Ixcuintla,Nayarit | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 20 | Nuevo León | HGZ 4 Villa Guadalupe | Calle Matamoros , No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 20 | Nuevo León | HGZMF 6 S. Nicolas Garza | Avenida Juárez , No.S/N Colonia Iturbide C.P.66420, Municipio San Nicolás de Los Garza,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 20 | Nuevo León | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 5 |
| 29 | 20 | Nuevo León | UMF 3 Monterrey | Avenida Felix Ureal Gómez y Colón , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 20 | Nuevo León | UMF 28 Monterrey | Avenida Penitenciaría , No.S/N Fraccionamiento Bernardo Reyes C.P.64280, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 20 | Nuevo León | UCIMA | Avenida Morelos, No.133 Colonia Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 21 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, antes Carretera Valle Nacional entre calle reforma y Prolg. Av. Independencia, No.141 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 9 |
| 29 | 21 | Oaxaca | HGSMF 41 Huatulco | Boulevard Chahue, No.Mz. 05 Lote 49 Sector R Las Palmas C.P.70989, Municipio Santa María Huatulco,Oaxaca | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 6 |
| 29 | 22 | Puebla | UMF 57 La Margarita | Avenida Fidel Velázquez, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 23 | Querétaro | HGZ 3 S. Juan del Río | Calle Paseo Central , No.Km 0800 Colonia Los Arrayanes C.P.76806, Municipio San Juan del Río,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 23 | Querétaro | UMAA 1 Querétaro (Aut) | Avenida 4, No.500 Colonia Lomas de Casa Blanca C.P.76080, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 4 |
| 29 | 23 | Querétaro | UMF 14 El Pueblito | Avenida Miguel Hidalgo, No.27 Colonia El Pueblito Centro C.P.76900, Municipio Corregidora,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 23 | Querétaro | UMF 9 Del Tintero | Avenida Guadalupe Victoria, No.100 Colonia El Tintero C.P.76130, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 24 | Quintana Roo | UMF 16 Cancún | Avenida Nichupte , No.51 Region San José Bonampack C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78380, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 3 |
| 29 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78295, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 25 | San Luis Potosí | UMF 45 San Luis Potosí | Avenida Dr. Salvador Nava , No.S/N Colonia Capricornio C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Medica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 26 | Sinaloa | HGZMF 32 Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Guasave C.P.81000, Municipio Guasave,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 4 |
| 29 | 26 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlán,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 6 |
| 29 | 26 | Sinaloa | HGZMF 28 Costa Rica | Calle Onceava, No.S/N Colonia Costa Rica C.P.80430, Municipio Culiacán,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 26 | Sinaloa | HGSMF 4 Navolato | Calzada Almada, No.S/N Colonia Navolato C.P.80370, Municipio Navolato,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 26 | Sinaloa | HGSMF 30 Guamuchil | Boulevard Antonio Rosales, No S/N Colonia Guamuchil C.P.81460, Municipio Salvador Alvarado,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 5 |
| 29 | 26 | Sinaloa | HGBT Culiacán | Boulevard Francisco Zarco, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 10 |
| 29 | 26 | Sinaloa | UMFH 23 La Reforma | Calle Ramón F Iturbe, No.S/N Colonia La Reforma C.P.81580, Municipio Ángostura,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 26 | Sinaloa | UMFH 11 Villa Juárez | Carretera Ls 20, No.S/N Colonia Villa Juárez C.P.80372, Municipio Navolato,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | 1 |
| 29 | 26 | Sinaloa | UMFH 22 El Dorado | Calle Ignacio Allende, No.S/N Colonia El Dorado C.P.80450, Municipio Culiacán,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 26 | Sinaloa | UMF 36 Culiacán | Boulevard Enrique Cabrera, No.3166 Colonia Humaya C.P.80020, Municipio Culiacán,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 26 | Sinaloa | UMF-UMAA 55 Culiacán | Boulevard La Navidad, No.S/N Fraccionamiento Terranova C.P.80143, Municipio Culiacán,Sinaloa | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 27 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 27 | Sonora | HGZ 3 Navojoa | Calle Pasqueira, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 27 | Sonora | HGZ 16 Hermosillo C/U quemados | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Las Minas de C.P.83120, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 27 | Sonora | HGZMF 5 Nogales | Avenida Alvaro Obregón , No.756 Colonia Nogales Centro C.P.84000, Municipio Nogales,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morales C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 27 | Sonora | UMF 37 Hermosillo | Calle Pedro Moreno, No.34 Colonia Centenario C.P.83260, Municipio Hermosillo,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 28 | Tabasco | HGZ 2 Cárdenas | Avenida Francisco Trujillo García, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 4 |
| 29 | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 29 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 29 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 29 | Tamaulipas | HGZ 5 Monte | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.300 Colonia Ciudad Monte Centro C.P.89300, Municipio El Monte,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 29 | Tamaulipas | UMF 78 Nuevo Laredo | Calle Aquiles Serdan , No.S/N Colonia Ojo Caliente C.P.88040, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 29 | Tamaulipas | UMF 79 Matamoros | Calle Juárez y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 29 | Tamaulipas | UMF-UMAA 39 y Rehab | Avenida 12 de Marzo , No.800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.391.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |

LOSF/CAMF/LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 29 | Tamaulipas | UMF 67 Ciudad Victoria c/Hosp | Avenida Michoacán , No.S/N Fraccionamiento San Luisito C.P.87049, Municipio Victoria,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 11 Jalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 31 | Veracruz Norte | UMF 61 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Colonia Floresta C.P.91940, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 32 | Veracruz Sur | HGS 33 Tierra Blanca | Calle Recreo y Minu, No.S/N Colonia Luis Echeverría Álvarez C.P.95110, Municipio Tierra Blanca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 32 | Veracruz Sur | UMF 64 Córdoba | Calle Calle 22, No.S/N Colonia San Dimas C.P.94570, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 32 | Veracruz Sur | UMF 1 Orizaba | Avenida Oriente 3, No.784 Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No.433 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 33 | Yucatán | UMFH 4 Valladolid | Calle Valladolid Centro, No.256 Colonia Bacalar C.P.97784, Municipio Valladolid,Yucatán | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 33 | Yucatán | UMFH 50 Conkal | Calle 29 , No.205 Pueblo Conkal C.P.97345, Municipio Conkal,Yucatán | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 33 | Yucatán | UMF 60 Poniente | Calle 22 , No.377 Fraccionamiento Juan Pablo II C.P.97246, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 33 | Yucatán | UMF 13 Chicbuma | Calle 22 , No.S/N Colonia Chiburna de Hidalgo C.P.97205, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 34 | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No.8 Colonia Fresnillo Centro C.P.99000, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 34 | Zacatecas | UMF 10 Jalpa | Calle Antonio Cervantes , No.1402 Colonia Lomas de San Antonio C.P.99609, Municipio Jalpa,Zacatecas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 34 | Zacatecas | UMF 6 Río grande | Calle Lerma, No.23 Colonia Río Grande C.P.98423, Municipio Río Grande,Zacatecas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 34 | Zacatecas | UMF 55 Fresnillo | Calle Siglo XXI, No.S/N Colonia Fresnillo Centro C.P.99000, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 34 | Zacatecas | UMF 52 Cañitas de F. Pescador | Calle Estacion de FCC, No.S/N Congregación Cañitas Felipe Pescador C.P.98400, Municipio Cañitas Felipe Pescador,Zacatecas | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 48 San Pedro Xalpa | Calle Elpidio Cortez, No.300 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02470, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGR 3A Magdalena Salinas | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 39 | Norte de la Ciudad de México | UMF 13 Azcapotzalco | Calle Reforma, No.6 Colonia Azcapotzalco C.P.02000, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 39 | Norte de la Ciudad de México | UMF 120 Zaragoza | Avenida Ignacio Zaragoza, No.182 Colonia Cabeza de Juárez C.P.09277, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | 1 |
| 29 | 40 | Sur de la Ciudad de México | UMF-UMAA 42 Cuajimalpa | Calle Jesús del Monte esquina Monte Alto, No.S/N Colonia Cuajimalpa C.P.05000, Municipio Cuajimalpa,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 40 | Sur de la Ciudad de México | UMF 140 La Toja | Calle La Toja, No.50 Colonia Pueblo Nuevo Bajo C.P.10640, Municipio Magdalena Contreras,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 2A PasoTroncoso | Eje Vial 3 Sur Añil, No.144 Colonia Granjas México C.P.08400, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGR 2 Villa Coapa | Calzada Del Hueso , No.117 Colonia Exhacienda Coapa C.P.14310, Municipio Tlalpan,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 40 | Sur de la Ciudad de México | UMF 31 Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No.177 Colonia El Manto C.P.09630, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4A | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | HPSIQ Morelos | Avenida San Juan de Aragón, No.31 Colonia San Pedro el Chico C.P.07400, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 4A | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | HES CMN La Raza | Calle Seris, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4B | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | HPSIQ San Fernando | Avenida San Fernando , No.201 Colonia Torilla Guerra C.P.14050, Municipio Tlalpan,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4C | Hosp. Especialidades, Jalisco | HES CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.1000,Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4D | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HPSIQ 22 Monterrey | Calle Rayones , No.965 Colonia Nogales Topo Chico C.P.64280, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4D | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 36 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4F | Hosp. Especialidades, Puebla | HES CMN Puebla | Calle 2 norte , No.2004 Colonia Centro C.P.72000,Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4G | Hosp. Especialidades N° 1, Guanajuato | HES 1 CMN del Bajío | Boulevard Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4H | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | HES 2 CMN Noroeste Obregón | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4I | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuauhtemoc, No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4J | Hosp. Especialidades, Yucatán | HES CMN Mérida | Calle 41 , No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4K | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N. 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 | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4L | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4M | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Dominguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4N | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | HGO 23 Monterrey | Avenida Constitución esq Felix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4O | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | HTO Magdalena de las Salinas | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 4Q | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | HORTO Magdalena de las Salinas | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4P | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | HTO Lomas Verdes | Avenida Lomas Verdes , No.52 Colonia Santa Cruz Acatlán C.P.53150, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |

LGSY CAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 6Q | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | HTO CMN Puebla | Diagonal Defensores de la República , No.S/N Colonia Amor C.P.72140, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 4R | Hosp. Traumatología y Ortopedia Nº 21, Nuevo León | HTO 21 Monterrey | Avenida Pino Suarez , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 6S | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | 2 |
| 29 | 6T | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Baltazar Dominguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | 2 |
| 29 | 6U | Hosp. Cardiología C.M.N. Siglo XXI. | HC CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 2 |
| 29 | 6V | Hosp. Cardiología Nº 34, Nuevo León | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 29 | 6X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | 1 |
| 29 | 6Y | Hosp. Oncología C.M.N. Siglo XXI | HONCO CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.91.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 1 |
| 30 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 1 |
| 30 | 29 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 1 |
| 30 | 29 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | Boulevard Blvd. Luis Echeverria, No.300 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 1 |
| 30 | 3I | Veracruz Norte | HGZ 7 Veracruz | Prolongación Díaz Miron, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 2 |
| 30 | 4D | Hosp. Especialidades Nº 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 36 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 1 |
| 31 | 47 | Michoacán | HGR 1 Charo | Avenida Bosques de los Olivos, No.101 Puebla La Goleta C.P.61303, Municipio Charo,Michoacán de Ocampo | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 1 |
| 31 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78290, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 1 |
| 31 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 1 |
| 31 | 4W | Hosp. Gineco Pediatría Nº 48, Guanajuato | HGP 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 1 |
| 32 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 1 |
| 32 | 4F | Hosp Especialidades, Puebla | HES CMN Puebla | Calle 7 norte , No.2004 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 2 |
| 32 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 1 |
| 33 | 4N | Hosp. Gineco Obstetricia Nº 23, Nuevo León | HGO 23 Monterrey | Avenida Constitución esq Felix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera , C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101730 | 16368 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (ONCE CAMAS). | 2 |
| 34 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Electrónica Médica | 53101730 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA). | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 02 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 02 | Baja California | HGR 1 Tijuana | Calle Canadá, No.1600 Colonia Río Tijuana Sara Hispa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 02 | Baja California | HDOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.002 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 02 | Baja California | HCPMF 31 Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 03 | Baja California Sur | HGSMF 26 Cabo San Lucas | Carretera Estatal 19 Cabo San Lucas - Todos Los Santos Km 2.5, No.S/N Fraccionamiento Brisas del Pacífico C.P.23473, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 03 | Baja California Sur | HGS 5 Guerrero Negro | Boulevard Emiliano Zapata, No.S/N Colonia Loma Bonita C.P.23940, Municipio Mulegé,Baja California Sur | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 03 | Baja California Sur | HGS 38 San José del Cabo | Calle Tecnológico, No.346 Colonia Lomas de Guaymitas C.P.23445, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 04 | Campeche | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 06 | Colima | HGZ 10 Manzanillo | Avenida Paseo de las garzas , No.29 Colonia Nuevo Salagua C.P.28869, Municipio Manzanillo,Colima | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 06 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | Avenida Lapislázuli, No.250 Fraccionamiento El Haya C.P.28983, Municipio Villa de Álvarez,Colima | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Calle 1ra calle 11 oriente norte, No.S/N Colonia Periodista C.P.29043, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 08 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | Calle 5 Mejía , No.450 Colonia Pronaf C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 08 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | Calle Valentín Fuentes , No.2582 Colonia Casas Grandes Infonavit Tera, Secc. C.P.32800, Municipio Juárez,Chihuahua | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 08 | Chihuahua | HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre , No.S/N Colonia Progreso C.P.31550, Municipio Cuauhtémoc,Chihuahua | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 08 | Chihuahua | HGZMF 11 Cd. Delicias | Avenida Río Conchos, No.S/N Colonia Ciudad Delicias Centro C.P.33000, Municipio Delicias,Chihuahua | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 08 | Chihuahua | HGR 66 Cd. Juárez | Calle Ramon Rayon, No.851 Fraccionamiento Paseo de las Torres C.P.32575, Municipio Juárez,Chihuahua | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 08 | Chihuahua | HGO 25 Chihuahua | Prolongación Division del Norte , No.S/N Colonia Santo Niño C.P.31200, Municipio Chihuahua,Chihuahua | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 10 | Durango | HGZ 46 Gómez Palacio | Boulevard J.A. Castro, No.S/N Colonia Gómez Palacio Centro C.P.35000, Municipio Gómez Palacio,Durango | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 10 | Durango | HGZ 51 Chiapas | Calle María Esther Galarza, No.222 Fraccionamiento Fidel Velázquez C.P.35025, Municipio Gómez Palacio,Durango | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 2 |
| 35 | 10 | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal, No.206 Colonia Silvestre Dorador C.P.34070, Municipio Durango,Durango | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 12 | Guerrero | HGR 1 Vicente Guerrero | Avenida Adolfo Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39610, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | Avenida Revolución , No.2735 Colonia Jardines de la Paz C.P.44860, Municipio Guadalajara,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGZ 21 Tepatitlán | Circuito Su Santidad Juan Pablo II, No.100 Colonia Fraccionamiento los Sauces C.P.47639, Municipio Tepatitlán de Morelos,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No.788 Colonia Tepeyac 2da. Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |

LCS / GAMF / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Medica | Domicilio de la Unidad Medica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 14 | Jalisco | HGZ 69 Guadalajara | Avenida Agustín Yañez, No.1930 Colonia Moderna C.P.44190, Municipio Guadalajara,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGZMF 28 Adrian Navarro | Calle Jaime Llamas, No.S Colonia Puerta de La Cajsta C.P.46800, Municipio Autlán de Navarro,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGZMF 6 Ocotlán | Calle Delgadillo Araujo, No.60 Colonia Florida C.P.47820, Municipio Ocotlán,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGZMF 9 Cd. Guzmán | Avenida Cristobal Colon esq Gante, No.750 Colonia Ciudad Guzmán Centro C.P.49000, Municipio Zapotlán El Grande,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGZ 42 Pto. Vallarta | Boulevard Francisco Medina Ascencio , No.2066 Colonia Díaz Ordaz C.P.48310, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGR 45 Guadalajara | Calle San Felipe, No 1014 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1060 Colonia 8 de Julio C.P.44910, Municipio Guadalajara,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGR 110 Oblatos | Calle Circunvalación Oblatos, No.2208 Colonia Circunvalación Oblatos C.P.44716, Municipio Guadalajara,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 14 | Jalisco | HGR 180 Tlajomulco | Carretera San. Sebastian-Santa Fe, No.1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 17 | Michoacán | HGR 1 Charo | Avenida Bosques de los Olivos, No.101 Pueblo La Goleta C.P.61303, Municipio Charo,Michoacán de Ocampo | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 2 |
| 35 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Angel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 2 |
| 35 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 21 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, antes Carretera Valle Nacional entre calle reforma y Prolg. Av. Independencia, No.141 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 22 | Puebla | HGZ 20 La Margarita | Avenida Fidel Velázquez, No.4211 Unidad Habitacional INFONAVIT la Margarita C.P.72560, Municipio Puebla,Puebla | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 22 | Puebla | HGZ 23 Teziutlán | Avenida Juárez, No.14 Colonia Teziutlán Centro C.P.73800, Municipio Teziutlán,Puebla | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO | 1 |
| 35 | 22 | Puebla | HGZ 18 Tehuacán | Avenida De las Americas, No.1800 Colonia San Nicolás Tetitzintla C.P.75710, Municipio Tehuacán,Puebla | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 22 | Puebla | HGZ 5 Metepec | Carretera Atlixco Metepec, No.Km 4.5 Pueblo Metepec C.P.74360, Municipio Atlixco,Puebla | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 23 | Querétaro | HGZ 3 S. Juan del Río | Calle Paseo Central , No.Km 0600 Colonia Los Arrayanes C.P.76800, Municipio San Juan del Río,Querétaro de Arteaga | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | Boulevard Antiguo MorelosCiudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 28 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 28 | Tabasco | HGZ 2 Cárdenas | Avenida Francisco Trujillo García, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Medica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 29 | Tamaulipas | HGZ 31 Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO | 1 |
| 35 | 29 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas. | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 29 | Tamaulipas | HGZ 3 Monte | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.500 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 29 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | Boulevard Blvd.Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 30 | Tlaxcala | HGZ 3 Tlaxcala | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Xicoténcatl C.P.90062, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 32 | Veracruz Sur | HGR Orizaba | Avenida Oriente 6, No.S/N Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 33 | Yucatán | HGR 12 Mérida | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia García Ginerés C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 33 | Yucatán | UMAA 1 Mérida (Aut) | Avenida Alfredo Barrera , No.432 Fraccionamiento Residencial Pensiones tercera etapa C.P.97217, Municipio Mérida,Yucatán | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGP 3A Magdalena Salinas | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 2 |
| 35 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 2A Paso Toncoso | Eje Vial 3 Sur Añil, No.144 Colonia Granjas México C.P.08400, Municipio Iztacalco,Ciudad de México | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 1A Venados | Eje Vial 7 Sur Municipio Libre, No.270 Colonia Portales C.P.03300, Municipio Benito Juárez,Ciudad de México | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 35 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 32 Villa Coapa | Calzada Del Hueso , No.S/N Colonia Exhacienda Coapa C.P.14310, Municipio Tlalpan,Ciudad de México | Óptica | 53101433 | 16376 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 1 |
| 36 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA) | 2 |
| 36 | 02 | Baja California | HGR 1 Tijuana | Calle Canadá, No.16801 Colonia Río Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA) | 3 |
| 36 | 02 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.602 Colonia Aviación C.P.22800, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 19 |
| 36 | 02 | Baja California | HGPMF 31 Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |
| 36 | 03 | Baja California Sur | HGSMF 26 Cabo San Lucas | Carretera Estatal 19 Cabo San Lucas - Todos Los Santos Km 2.5, No.S/N Fraccionamiento Brisas del Pacífico C.P.23473, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 2 |
| 36 | 03 | Baja California Sur | HGSMF 13 Isla de Cedros | Calle Punta Morro Redondo, No.S/N Puerto Morro Redondo C.P.22890, Municipio Ensenada,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 05 | Coahuila | HGZ 1 Saltillo | Calzada Antonio Narro, No.S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |
| 36 | 05 | Coahuila | HGZMF 18 Torreón | Boulevard Revolución, No.250 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 4 |
| 36 | 10 | Durango | HGZ 46 Gómez Palacio | Boulevard J.A. Castro, No.S/N Colonia Gómez Palacio Centro C.P.35000, Municipio Gómez Palacio,Durango | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA) | 10 |
| 36 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |
| 36 | 12 | Guerrero | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No.Km 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 2 |
| 36 | 12 | Guerrero | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39610, Municipio Chilpancingo de los Bravo,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 12 | Guerrero | HGSMF 5 Taxco | Avenida De los Plateros , No.350 Colonia Taxco de Alarcón Centro C.P.40200, Municipio Taxco de Alarcón,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |

LDS / GAMF / 169

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 12 | Guerrero | HGR 1 Vicente Guerrero | Avenida Adolfo Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39610, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 9 |
| 36 | 14 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No.768 Colonia Tepeyac 2da. Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 14 | Jalisco | HGR 180 Tlajomulco | Carretera San. Sebastian-Santa Fe, No.1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |
| 36 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 57 La Quebrada | Avenida Circunvalación, No.S/N Fraccionamiento La Quebrada C.P.54769, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 6 |
| 36 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 68 Tulpetlac | Avenida Morelos Km 19.5, No.S/N Pueblo Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 8 |
| 36 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 90 Coacalco | Boulevard Coacalco, No.81 Fraccionamiento Villa De Las Flores 1A Sección C.P.55710, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 8 |
| 36 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 10 |
| 36 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank González, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustín 3A Sección C.P.55330, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 15 |
| 36 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |
| 36 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62745, Municipio Cuernavaca,Morelos | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 15 |
| 36 | 19 | Nayarit | HGSMF 6 Acaponeta | Calle Juan Espinoza Bávara, No.86 Colonia INFONAVIT C.P.63434, Municipio Acaponeta,Nayarit | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 20 | Nuevo León | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitución , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 8 |
| 36 | 21 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, antes Carretera Valle Nacional entre calle reforma y Prolg. Av. Independencia, No.141 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |
| 36 | 24 | Quintana Roo | HGZ 18 Playa del Carmen | Avenida Pepenich, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnica Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 11 |
| 36 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Morelos,Ciudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79540, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 2 |
| 36 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 26 |
| 36 | 26 | Sinaloa | HGSMF 4 Navolato | Calzada Almada, No.S/N Colonia Navolato C.P.80370, Municipio Navolato,Sinaloa | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |
| 36 | 26 | Sinaloa | HGSMF 30 Guamuchil | Boulevard Antonio Rosales, No.S/N Colonia Guamúchil C.P.81460, Municipio Salvador Alvarado,Sinaloa | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 2 |
| 36 | 26 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán | Boulevard Francisco Zarzo, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 10 |
| 36 | 26 | Sinaloa | HGR 2 Los Mochis | Boulevard Marcial Ordoñez, No.S/N Colonia Bienestar C.P.81200, Municipio Ahome,Sinaloa | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 5 |
| 36 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 5 |
| 36 | 28 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.600 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 2 |
| 36 | 29 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87120, Municipio Victoria,Tamaulipas | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 3 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 29 | Tamaulipas | HGSMF 7 Panuco | Carretera Panuco - Tuxpan Km. 2, No.S/N Colonia Corregidora C.P.93995, Municipio Pánuco,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 30 | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Xicohtencatl C.P.90062, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 5 |
| 36 | 30 | Tlaxcala | HGSMF 8 Tlaxcala | Boulevard Guillermo Valle, No.115 Colonia Tlaxcala Centro C.P.90000, Municipio Tlaxcala,Tlaxcala | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 9 |
| 36 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida. | Calle 34 x 41, No.459 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 9 |
| 36 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGP 3A Magdalena Salinas | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 8 |
| 36 | 41 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuauhtemoc, No.S/N Colonia Formando Hogar C.P.91910, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 36 | 47 | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Ballarin Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P. 44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 9 |
| 36 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 12 |
| 36 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HINF CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 1 |
| 37 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1302 Fraccionamiento Lindavista C.P.20220, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 6 |
| 37 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20150, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 6 |
| 37 | 02 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 5 |
| 37 | 02 | Baja California | HGRMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No 802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 10 |
| 37 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 7 |
| 37 | 03 | Baja California Sur | UMF 6 San José del Cabo | Avenida Miguel Hidalgo, No.S/N Colonia Centro C.P.23400, Municipio Los Cabos,Baja California Sur | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 04 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 4 |
| 37 | 04 | Campeche | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24105, Municipio Carmen,Campeche | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 4 |
| 37 | 05 | Coahuila | HGZ 1 Saltillo | Calzada Antonio Narro, No.S/N Colonia Saltillo Centro C.P.25000, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 9 |
| 37 | 05 | Coahuila | HGZ 8 Piedras Negras | Carretera Federal No. 57, No.S/N Colonia Las Delicias C.P.26070, Municipio Piedras Negras,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 5 |
| 37 | 05 | Coahuila | HGZMF 3 Torreón | Boulevard Revolución, No.250 Colonia Torreón Centro C.P.27000, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 4 |
| 37 | 05 | Coahuila | HGZMF 7 Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No.S/N Colonia Guadalupe AHMSA 1 C.P.25750, Municipio Monclova,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 4 |
| 37 | 05 | Coahuila | UMAA 80 Torreón (Acd) | Avenida Presidente Carranza, No.7807 Fraccionamiento La Joya C.P.27086, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 2 |
| 37 | 08 | Chihuahua | HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Progreso C.P.31550, Municipio Cuauhtémoc,Chihuahua | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 3 |
| 37 | 08 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua | Avenida Universidad , No.S/N Zona Centro Chihuahua C.P.31000, Municipio Chihuahua,Chihuahua | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 10 |
| 37 | 11 | Guanajuato | HGZMF 21 León | Calle Coral entre Juárez, No.101 Colonia San Rafael C.P.37490, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.69.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 15 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 11 | Guanajuato | UMAA 55 León (Aut) | Calle Harold Gabriel Appelt , No.2704 Colonia León I C.P.37235, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 5 |
| 37 | 12 | Guerrero | HGR 1 Vicente Guerrero | Avenida Adolfo Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39610, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 20 |
| 37 | 13 | Hidalgo | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Nextongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 13 |
| 37 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 3 |
| 37 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 5 |
| 37 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 15 |
| 37 | 19 | Nayarit | HGSMF 8 Tuxpan | Calle Independencia Ote , No.S/N Colonia El Bará C.P.63202, Municipio Tuxpan,Nayarit | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 3 |
| 37 | 19 | Nayarit | HGSMF 6 Acaponeta | Calle Juan Espinoza Bávara, No.86 Colonia INFONAVIT C.P.63434, Municipio Acaponeta,Nayarit | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 19 | Nayarit | HGSMF 16 Las Varas | Calle Hidalgo , No.S/N Colonia Atenas C.P.63715, Municipio Compostela,Nayarit | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 19 | Nayarit | UMF 19 Mezcales | Calle Josefa Ortiz de Dominguez , No.1 Pueblo Mezcales C.P.63735, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 19 | Nayarit | UMF 21 Pimientillo | Calle 24 de diciembre, No.S/N Colonia Centro C.P.63640, Municipio Tuxpan,Nayarit | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 19 | Nayarit | UMF 27 San José del Valle | Calle Uno, No.171 Fraccionamiento Jardines de San José C.P.63738, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 10 |
| 37 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 8 |
| 37 | 23 | Querétaro | UMAA 1 Querétaro (Aut) | Avenida 4, No.500 Colonia Lomas de Casa Blanca C.P.76080, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 2 |
| 37 | 23 | Querétaro | UMF 15 Querétaro | Calle Playa Condesa, No.502 Colonia Desarrollo San Pablo C.P.76125, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 24 | Quintana Roo | UMF 71 Playa Carmen | Calle 4 Norte, No.S/N Colonia Playa del Carmen Centro C.P.77710, Municipio Solidaridad,Quintana Roo. | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 27 | Sonora | HGZ 3 Navojoa | Calle Pesquera, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 9 |
| 37 | 28 | Tabasco | HGZ 2 Cárdenas | Avenida Francisco Trujillo García, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 10 |
| 37 | 28 | Tabasco | HGSMF 4 Tenosique | Calle Veinte, No.S/N Colonia Centro C.P.86900, Municipio Tenosique,Tabasco | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 1 Jalapa. | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 5 |
| 37 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 20 Martínez de la Torre | Avenida Soledad, No.S/N Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 15 |
| 37 | 32 | Veracruz Sur | HGS 33 Tierra Blanca | Calle Hecko y Mina, No.S/N Colonia Luis Echeverría Álvarez C.P.95180, Municipio Tierra Blanca,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 1 |
| 37 | 33 | Yucatán | HGSMF 48 Uman | Calle 29 , No.116 Villa Umari C.P.97390, Municipio Umán,Yucatán | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 4 |
| 37 | 40 | Hosp. Especialidades, Puebla | HES CMN Puebla | Calle 2 norte , No.2004 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 51 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

TOST CAME / KAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 4F | Hosp. Especialidades Nº 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuauhtémoc, No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 5310716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 18 |
| 37 | 4J | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 5310716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 5 |
| 37 | 4W | Hosp. Gineco Pediatría Nº 48, Guanajuato | HGP 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 5310716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 36 |
| 38 | 13 | Hidalgo | HGS 33 Tizayuca | Calle Rubí, No.3 Colonia Geovillas C.P.43800, Municipio Tizayuca,Hidalgo | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES (DE TERAPIA INTENSIVA). | 1 |
| 38 | 1S | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES (DE TERAPIA INTENSIVA). | 13 |
| 38 | 1G | Estado de Mexico Poniente | HGO 221 Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Domínguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES (DE TERAPIA INTENSIVA). | 6 |
| 38 | 23 | Querétaro | HGR1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES (DE TERAPIA INTENSIVA). | 5 |
| 38 | 2S | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Morelos,Ciudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES (DE TERAPIA INTENSIVA). | 4 |
| 38 | 4D | Hosp. Especialidades Nº 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 36 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 5 |
| 38 | 4F | Hosp. Especialidades, Puebla | HES CMN Puebla | Calle 2 norte , No 2004 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 5 |
| 38 | 4I | Hosp. Especialidades Nº 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuauhtémoc, No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 2 |
| 38 | 4J | Hosp. Especialidades, Yucatán | HES CMN Mérida | Calle 41 , No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 9 |
| 38 | 4K | Hosp. Gineco Obstetricia Nº 3, C.M.N 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 | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 20 |
| 38 | 4L | Hosp. Gineco Obstetricia Nº 4, Distrito Federal | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 10 |
| 38 | 4M | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco. | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 46 |
| 38 | 4N | Hosp. Gineco Obstetricia Nº 23, Nuevo León | HOO 23 Monterrey | Avenida Constitución esq Félix O Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 15 |
| 38 | 4J | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 9 |
| 38 | 4V | Hosp. Cardiología Nº 34, Nuevo León | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No S/N Colonia Valle Verde 2da Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 5 |
| 38 | 4W | Hosp. Gineco Pediatría Nº 48, Guanajuato | HGP 48 CMN del Bajío | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 12 |
| 38 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Electrónica Médica | 5310716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 22 |
| 39 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16476 | 531.940.0900.03.01 | VENTILADOR ADULTO – PEDIÁTRICO - NEONATAL. | 7 |

LOS / GAME / LAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 02 | Baja California | HGR 1 Tijuana | Calle Canada, No.16601 Colonia Rio Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 1 |
| 39 | 12 | Guerrero | HGR 1 Vicente Guerrero | Avenida Adolfo Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39610, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 3 |
| 39 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte. No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 5 |
| 39 | 22 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 4 |
| 39 | 23 | Querétaro | HGR 2 El Marqués | Circuito Universidades 2da Etapa KM 1, No.S/N Fraccionamiento La Pradera C.P.76269, Municipio El Marqués,Querétaro de Arteaga | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 4 |
| 39 | 22 | Querétaro | UMAA 1 Querétaro (Aut) | Avenida 4, No.500 Colonia Lomas de Casa Blanca C.P.76080, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 1 |
| 39 | 28 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Dcampo, No.600 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 2 |
| 39 | 29 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.300 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 2 |
| 39 | 29 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Pedro Sosa C.P.87120, Municipio Victoria,Tamaulipas | Mecánica y Fluidos | 5310860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO - NEONATAL. | 1 |
| 40 | 04 | Campeche | OMF 12 Cd. del Carmen | Avenida Puerto de Campeche, No.S/N Fraccionamiento Santa Isabel C.P.24197, Municipio Carmen,Campeche | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 08 | Chihuahua | HGO 18 Chihuahua | Prolongación Division del Norte , No.S/N Colonia Santo Niño C.P.31200, Municipio Chihuahua,Chihuahua | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 10 | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal, No.200 Colonia Silvestre Dorador C.P.34070, Municipio Durango,Durango | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 11 | Guanajuato | HGZMF 2 Irapuato | Avenida De la Reforma , No.307 Colonia Gámez C.P.36650, Municipio Irapuato,Guanajuato | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 11 | Guanajuato | HGSMF 13 Acámbaro | Avenida 1o. de Mayo, No.107 Colonia Acámbaro Centro C.P.38600, Municipio Acámbaro,Guanajuato | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | Avenida Insurgentes Pte. No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 19 | Nayarit | HGSMF 8 Tuxpan | Calle Independencia Ote ; No.S/N Colonia El Beis C.P.63202, Municipio Tuxpan,Nayarit | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 19 | Nayarit | HGSMF 6 Acaponeta | Calle Juan Espinoza Bávara, No.86 Colonia INFONAVIT C.P.63434, Municipio Acaponeta,Nayarit | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 2 |
| 40 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 5 Cd. Valles | Boulevard Antiguo Morios,Ciudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 40 | 32 | Veracruz Sur | HGSMF 19 Cosolapa | Calle Emiliano Zapata, No.58 Pueblo Cosolapa C.P.94050, Municipio Cosolapa,Oaxaca | Imagenología | 5310842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 1 |
| 41 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Imagenología | 5310842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 04 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Carmpeche,Campeche | Imagenología | 5310842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 05 | Coahuila | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No.S/N Colonia Riosco C.P.25240, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 5310842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 08 | Chihuahua | HGZMF 11 Cd. Delicias | Avenida Río Conchos, No.S/N Colonia Ciudad Delicias Centro C.P.33000, Municipio Delicias,Chihuahua | Imagenología | 5310842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 15 | Estado de México Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustín 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Imagenología | 5310842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 16 | Estado de México Poniente | HGZ 194 El Molinito | Avenida Dr. Gustavo Baz Sur, No.28 Colonia San Bartolo Naucalpan (Naucalpan Centro) C.P.53500, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 3 |
| 41 | 16 | Estado de México Poniente | HGR 220 Toluca | Avenida Paseo Tollocan , No.620 Colonia Vértice C.P.50150, Municipio Toluca,Estado de México | Imagenología | 53101842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 2 |
| 41 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO) | 1 |
| 41 | 24 | Quintana Roo | HGP 7 Puerto Juárez | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77518, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 30 | Tlaxcala | HGSMF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT CTM C.P.90350, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 32 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | Calle Roman Marín , No.1300,Colonia Manuel Ávila Camacho C.P.96620, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 34 | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No.8 Colonia Fresnillo Centro C.P.99000, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 34 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 40 | Sur de la Ciudad de México | UMF-UMAA 161 Ak. Toluca | Avenida Toluca , No.160 Colonia Olivar de Los Padres C.P.01780, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 2 |
| 41 | 40 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 36 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 2 |
| 41 | 40 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | HTO CMN Puebla | Diagonal Defensores de la República , No.S/N Colonia Amor C.P.72140, Municipio Puebla,Puebla | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 45 | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 1 |
| 41 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Tacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 2 |
| 42 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20220, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Cerros, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 04 | Campeche | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 05 | Coahuila | HGZ 8 Piedras Negras | Carretera Federal No. 57, No.S/N Colonia Las Delicias C.P.26070, Municipio Piedras Negras,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 05 | Coahuila | HGZMF 16 Torreón | Boulevard Revolución, No.S/N Colonia Torreón Jardín C.P.27200, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 08 | Chihuahua | HGZMF 8 Cd. Delicias | Avenida Río Conchos, No.S/N Colonia Ciudad Delicias Centro C.P.33000, Municipio Delicias,Chihuahua | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 10 | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal, No.200 Colonia Silvestre Dorador C.P.34070, Municipio Durango,Durango | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 2 |
| 42 | 12 | Guerrero | HGSMF 3 Chilpancingo | Avenida Miguel Alemán, No.70 Colonia Chilpancingo de los Bravos Centro C.P.39610, Municipio Chilpancingo de Los Bravo,Guerrero | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 16 | Estado de México Poniente | HGR 220 Toluca | Avenida Paseo Tollocan , No.620 Colonia Vértice C.P.50150, Municipio Toluca,Estado de México | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 16 | Estado de México Poniente | HGR 251 Metepec | Avenida Codagem, No.501 Colonia Mayorazgo C.P.52140, Municipio Metepec,Estado de México | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 2 |
| 42 | 18 | Morelos | HGSMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62491, Municipio Cuernavaca,Morelos | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 2 |
| 42 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |

LOSY CAME / IAG

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripcion | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | 22 | Puebla | HGZ 23 Tehuitán | Avenida Juárez, No.14 Colonia Tehuitán Centro C.P.73600, Municipio Tehuitán,Puebla | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 2 |
| 42 | 30 | Tlaxcala | HGZMF 2 Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, No.S/N Unidad Habitacional INFONAVIT CTM C.P.90359, Municipio Apizaco,Tlaxcala | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 33 | Yucatán | HGSMF 3 Motul | Calle 26, No.319 Colonia Motul de Carrillo Puerto Centro C.P.97430, Municipio Motul,Yucatán | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 42 | 35 | Yucatán | HGR 12 Mérida | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia Garcia Gineres C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 1 |
| 43 | 6N | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | HGG 23 Monterrey | Avenida Constitución esq. Felix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101842 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL). | 1 |
| 44 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 4 |
| 44 | 10 | Durango | HGZ 46 Gómez Palacio | Boulevard J.A. Castro, No.S/N Colonia Gómez Palacio Centro C.P.35000, Municipio Gómez Palacio,Durango | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 1 |
| 44 | 10 | Durango | HGSMF 2 El Salto | Calle Cerro del Pajón, No.S/N Colonia Militar C.P.34950, Municipio Pueblo Nuevo,Durango | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 2 |
| 44 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 1 |
| 44 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 4 |
| 44 | 27 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | Calle Juárez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 6 |
| 44 | 27 | Sonora | HGZ 4 Guaymas | Calle 10 , No.S/N Colonia Guaymas Centro C.P.85400, Municipio Guaymas,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 1 |
| 44 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 28 Martínez de la Torre | Avenida Soledad, No.S/N Colonia Martínez de la Torre Centro C.P.93600, Municipio Martínez De La Torre,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 1 |
| 44 | 33 | Yucatán | UMAA 1 Mérida (Aut) | Avenida Alfredo Barrera , No.432 Fraccionamiento Residencial Pensiones tercera etapa C.P.97217, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 2 |
| 45 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ciorallente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 3 |
| 45 | 02 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | Avenida Laredo , No.1498 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 02 | Baja California | UMF UMAA 36 Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.15100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | Boulevard 5 de Febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 10 | Durango | HGZ 1 Durango | Avenida Normal, No.200 Colonia Silvestre Dorador C.P.34070, Municipio Durango,Durango | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 12 | Guerrero | HGSMF 19 Cd. Altamirano | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1200 Colonia Ciudad Altamirano Centro C.P.40660, Municipio Pungarabato,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 3 |
| 45 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 57 La Quebrada | Avenida Chicoloapaxtli, No.S/N Fraccionamiento La Quebrada C.P.54760, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 90 Coacalco | Boulevard Coacalco, No.81 Fraccionamiento Villa De Las Flores 1A Sección C.P.55710, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 2 |
| 45 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 197 Texcoco | Calle Benito Bustamante, No.S/N Colonia Niños Héroes C.P.56160, Municipio Texcoco,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.0 1 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 2 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZMF 76 Xalostoc | Avenida José María Morelos Km 12.5, No.S/N Pueblo San Pedro Xalostoc C.P.55310, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 2 |
| 45 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustín 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 3 |
| 45 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGOMF 60 Tlanepantla | Avenida José María Morelos, No.56 Fraccionamiento San Javier C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 18 | Nayarit | UMAA 28 Tepic (Aut) | Boulevard Luis Donaldo Colosio , No.1030 Colonia Gobierno del Camino C.P.63170, Municipio Tepic,Nayarit | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 4 |
| 45 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca | Calzada Heroes de Chapultepec , No.621 Colonia Oaxaca Centro C.P.68000, Municipio Oaxaca de Juárez,Oaxaca | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 4 |
| 45 | 21 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | Boulevard Benito Juárez, antes Carretera Valle Nacional entre calle reforma y Prolg. Av. Independencia, No.141 Colonia El Castillo C.P.68340, Municipio San Juan Bautista Tuxtepec,Oaxaca | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78735, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 3 |
| 45 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 2 |
| 45 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 1 Jalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 4 |
| 45 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | Calle Naranjos, No.S/N Colonia Laredo C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 2 |
| 45 | 31 | Veracruz Norte | HGSMF 26 Tuxpan | Calle Cuatro, No.S/N Colonia Francisco Cruz Hernández C.P.92880, Municipio Tuxpan,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 1 |
| 45 | 31 | Veracruz Norte | UMF-UMAA 15 Tejería | Carretera México-Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Díaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 2 |
| 45 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 3 |
| 45 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZMF 8 San Ángel | Avenida Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 3 |
| 46 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 2 |
| 46 | 02 | Baja California | HGR 1 Tijuana | Calle Canadá, No.1500 Colonia Río Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 4 |
| 46 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 200 Texcoco | Carretera Federal Mexico-Pachuca Km 47, No.S/N Pueblo San Jerónimo Xonacahuacan C.P.55765, Municipio Texcoco,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 2 |
| 46 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Alemán , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 1 |
| 46 | 24 | Quintana Roo | HGZ 18 Playa del Carmen | Avenida Papentich, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 1 |
| 46 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 1 |
| 46 | 28 | Tamaulipas | HGR 270 Reynosa | Carretera Reynosa- San Fernando km. 104, No.6200 Fraccionamiento Pirámides III C.P.88799, Municipio Reynosa,Tamaulipas | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 2 |
| 46 | 4M | Hosp. Cirugía Obstetricia, Jalisco | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 2 |
| 46 | 45 | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 2 |
| 46 | 4V | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2da Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 2 |
| 47 | 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.03.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 14 | Jalisco | HGR 180 Tlajomulco | Carretera San. Sebastian-Santa Fe, No.1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 1 |
| 47 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 2 |
| 47 | 19 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustín 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 2 |
| 47 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajarne,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 1 |
| 47 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | Prolongación Díaz Miron, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 1 |
| 47 | 48 | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1038.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 1 |
| 48 | 4V | Hosp. Cardiología Nº 34, Nuevo León | HC 34 Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León | Electrónica Médica | 53101730 | 18892 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CATORCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 |
| 49 | 05 | Coahuila | UMF 82 Urdiñola | Calle Joaquín de Velazco, No.374 Fraccionamiento Urdiñola C.P.25020, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 05 | Coahuila | UMF 84 Monclova | Calle Augusto Spes , No.S/N Colonia Obrera Sur Tercer Sector C.P.25790, Municipio Monclova,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 05 | Coahuila | UMF 86 Monclova | Boulevard San José, No.S/N Colonia Alcalde C.P.25749, Municipio Monclova,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 05 | Coahuila | UMF 8 Castaños | Calle Juárez, No.S/N Colonia Zona Centro Norte C.P.25870, Municipio Castaños,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 05 | Coahuila | UMF 83 Matamoros | Avenida Independencia, No.S/N Colonia Matamoros de La Laguna Centro C.P.27440, Municipio Matamoros,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 06 | Colima | UMF 2 Manzanillo | Calle 9, No.S/N Colonia Manzanillo Centro C.P.28200, Municipio Manzanillo,Colima | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 08 | Chihuahua | UMF 46 Cd. Juárez | Avenida Henry Dunant, No.810 Colonia Pronaf C.P.32310, Municipio Juárez,Chihuahua | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 18 | Nayarit | UMF 25 Tepic | Calle Gustavo Baz, No.34 Fraccionamiento Fray Junipero Serra C.P.63180, Municipio Tepic,Nayarit | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 18 | Nayarit | UMF 19 Mezcales | Calle Josefa Ortiz de Dominguez , No.1 Pueblo Mezcales C.P.63735, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 19 | Nayarit | UMF 26 Xalisco | Calle Rey Nayar, No.8 Colonia Landareñas C.P.63784, Municipio Xalisco,Nayarit | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 20 | Nuevo León | UMF 15 Monterrey | Calle Isaac Garza, No.200 Colonia Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO) | 1 |
| 49 | 23 | Querétaro | UMF 16 Querétaro | Avenida Constituyentes, No.118 Colonia Centro C.P.76047, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO) | 1 |
| 49 | 23 | Querétaro | UMF 10 S. Gregorio | Calle Guadalupe Posada, No.116 Colonia Eucaliptos C.P.76116, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 33 | Yucatán | UMF 52 Mérida | Calle 64 , No 491 Colonia Mérida Centro C.P.97000, Municipio Mérida,Yucatán | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 33 | Yucatán | UMF 57 La Ceiba | Avenida Alfredo Barrera (calle 71 , No 247 Fraccionamiento Pensiones C.P.97219, Municipio Mérida,Yucatán | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 33 | Yucatán | UMF 60 Poniente | Calle 22 , No.387 Fraccionamiento Juan Pablo II C.P.97246, Municipio Mérida,Yucatán | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 39 | Norte de la Ciudad de México | UMF 41 Fortuna | Avenida Colector 15, No.S/N Colonia Capultitlan C.P.07370, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 1 |
| 49 | 4A | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | HES CMN La Raza | Calle Seris, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 3 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Medica | Domicilio de la Unidad Medica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | 4X | Hosp.General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza. | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Oftalmología | 53101401 | 19968 | 531.157.0785.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA | 7 |
| 51 | 41 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuahutemoc, No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91910, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Oftalmología | 53101407 | 19967 | 531.157.0773.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO. | 1 |
| 52 | 09 | Chihuahua | HGO 15 Chihuahua | Prolongación Division del Norte , No.S/N Colonia Santa Niña C.P.31200, Municipio Chihuahua,Chihuahua | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 1 |
| 52 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 1 |
| 52 | 12 | Guerrero | HGR 1 Vicente Guerrero | Avenida Adolfo Ruiz Cortines, No.S/N Colonia Alta Progreso C.P.39610, Municipio Acapulco de Juárez,Guerrero | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 1 |
| 52 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 2 |
| 52 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGR 251 Metepec | Avenida Codagem, No.501 Colonia Mayorazgo C.P.52140, Municipio Metepec,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 2 |
| 52 | 24 | Quintana Roo | HGR 7 Puerto Juárez | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77516, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 2 |
| 52 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 2 |
| 52 | 28 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 1 |
| 52 | 33 | Yucatán | HGR 1 Mérida. | Calle 34 x 45, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 3 |
| 52 | 46 | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc, No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 1 |
| 52 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza. | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 15 |
| 53 | 02 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 7 |
| 53 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | Avenida Mutualismo , No.S/N Colonia IMSS C.P.38060, Municipio Celaya,Guanajuato | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 5 |
| 53 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 2 |
| 53 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 196 Felipe Velázquez. | Avenida Carlos Hank Gonzalez, No.S/N Fraccionamiento Nuevo Paseos De San Agustín 3A Sección C.P.55130, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 2 |
| 53 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGR 200 Tecamac | Carretera Federal Mexico-Pachuca Km 42, No.S/N Pueblo San Jerónimo Xonacahuacan C.P.55764, Municipio Tecámac,Estado de México | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 2 |
| 53 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 5 |
| 53 | 40 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 38 , No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 2 |
| 53 | 41 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuahutemoc, No.S/N Colonia Fernando Hogar C.P.91910, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 1 |
| 53 | 43 | Hosp. Especialidades, Yucatán | HES CMN Mérida | Calle 41 , No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 2 |
| 53 | 4R | Hosp. Gineco-Obstetricia N° 3, C.M.N 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 | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 10 |

LCS / GAMPV LAP

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53 | 4L | Hosp. Gineco-Obstetricia Nº 4, Distrito Federal | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 8 |
| 53 | 4M | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | HGO CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 2 |
| 53 | 4N | Hosp. Gineco Obstetricia Nº 23, Nuevo León | HGO 23 Monterrey | Avenida Constitución esq Felix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 13 |
| 53 | 4S | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 2 |
| 53 | 4T | Hosp. Pediatría, Jalisco | HP CMN Occidente | Calle Belisario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 1 |
| 53 | 4X | Hosp. General C.M.N. La Raza | HG CMN La Raza | Circuito Interior Paseo de los Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 1 |
| 54 | 02 | Baja California | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.1500 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 2 |
| 54 | 03 | Baja California Sur | UMF-UMAA 34 La Paz | Boulevard Francisco I. Mújica, No.4090 Colonia Indeco C.P.23070, Municipio La Paz,Baja California Sur | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 2 |
| 54 | 10 | Durango | HGZ 46 Gómez Palacio | Boulevard 3A. Castro, No.S/N Colonia Gómez Palacio Centro C.P.35000, Municipio Gómez Palacio,Durango | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 5 |
| 54 | 13 | Hidalgo | HGZMF 6 Tepeji del Río | Avenida Melchor Ocampo, No.32 Colonia Naxtongo C.P.42855, Municipio Tepeji del Río de Ocampo,Hidalgo | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |
| 54 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 57 La Quebrada | Avenida Circunvalación, No.S/N Fraccionamiento La Quebrada C.P.54769, Municipio Cuautitlán Izcalli,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 8 |
| 54 | 16 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 68 Tulpetlac | Avenida Morelos Km 19.5, No.S/N Pueblo Santa María Tulpetlac C.P.55400, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 5 |
| 54 | 19 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 98 Coacalco | Boulevard Coacalco, No.81 Fraccionamiento Villa De Las Flores 1A Sección C.P.55710, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 5 |
| 54 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 71 Chalco | Avenida Cuauhtémoc, No.26 Colonia Chalco de Díaz Covarrubias Centro C.P.56600, Municipio Chalco,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |
| 54 | 17 | Estado de Mexico Oriente | HGZ 197 Texcoco | Calle Benito Bustamante, No.S/N Colonia Niños Héroes C.P.56160, Municipio Texcoco,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 3 |
| 54 | 18 | Estado de Mexico Oriente | HGZMF 76 Xalostoc | Avenida José María Morelos Km 12.5, No.S/N Pueblo San Pedro Xalostoc C.P.55330, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 5 |
| 54 | 18 | Estado de Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | Avenida Gustavo Baz, No.S/N Zona Industrial Centro Industrial Tlalnepantla C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 3 |
| 54 | 19 | Estado de Mexico Oriente | HGR 200 Tecamac | Carretera Federal Mexico-Pachuca Km 42, No.S/N Pueblo San Jerónimo Xonacahuacan C.P.55765, Municipio Tecámac,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |
| 54 | 16 | Estado de Mexico Poniente | HGZ 194 El Molinito | Avenida Dr. Gustavo Baz Sur, No.28 Colonia San Bartolo Naucalpan (Naucalpan Centro) C.P.53000, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 5 |
| 54 | 26 | Quintana Roo | HGZ 18 Playa del Carmen | Avenida Pegenlich, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad,Quintana Roo | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |
| 54 | 24 | Quintana Roo | UMF 16 Cancún | Avenida Nichupte , No.51 Región San José Bonampack C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |
| 54 | 27 | Sonora | HGSMF 7 Huatabampo | Calle Benito Juárez García, No.S/N Colonia Huatabampo Centro C.P.85900, Municipio Huatabampo,Sonora | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |
| 54 | 27 | Sonora | HGSMF 6 Valle Hermoso | Carretera Bahía Kino Km. 62 , No.S/N Colonia Bahía de Kino Centro C.P.83340, Municipio Hermosillo,Sonora | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |
| 54 | 33 | Yucatán | HGSMF 3 Motul | Calle 26, No.319 Colonia Motul de Carrillo Puerto Centro C.P.97430, Municipio Motul,Yucatán | Quirófano | 53107704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | 36 | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No.8 Colonia Fresnillo Centro C.P.99300, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 5 |
| 54 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 48 San Pedro Xalpa | Calle Elpidio Cortes, No.303 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02710, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 5 |
| 55 | 02 | Baja California | HGS 6 Tecate | Calle Primera, No.900-B Colonia Maclovio Herrera C.P.21482, Municipio Tecate,Baja California | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 02 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | Boulevard Salinas, No.602 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 04 | Campeche | HGZMF 4 Cd. del Carmen | Calle 41 "B", No.S/N Colonia Ciudad del Carmen del Centro C.P.24100, Municipio Carmen,Campeche | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 15 | Estado de Mexico Oriente | HGOMF 60 Tlalnepantla | Avenida José María Morelos, No.96 Fraccionamiento San Javier C.P.54030, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 4 |
| 55 | 16 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No.S/N Colonia Centro C.P.62780, Municipio Zacatepec,Morelos | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 3 |
| 55 | 18 | Morelos | HOOMF 1 Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 3 |
| 55 | 24 | Quintana Roo | HGSMF 2 Cozumel | Avenida Andres Quintana Roo , No.600 Colonia Independencia C.P.77664, Municipio Cozumel,Quintana Roo | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 24 | Quintana Roo | HGP 7 Puerto Juárez | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77516, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 2 |
| 55 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | Boulevard Antiguo MoralesCiudad Valles, No.S/N Colonia Montezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 27 | Sonora | HGZ 3 Navojoa | Calle Pesqueira, No.S/N Colonia Juárez C.P.85870, Municipio Navojoa,Sonora | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 2 |
| 55 | 27 | Sonora | HGZ 8 Caborca | Calle Alvaro Obregón, No.185 Colonia Caborca Centro C.P.83600, Municipio Caborca,Sonora | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 27 | Sonora | HGSMF 6 Valle Hermosillo | Carretera Bahia Kino Km. 62 , No.S/N Colonia Bahia de Kino Centro C.P.83340, Municipio Hermosillo,Sonora | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olivera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 28 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86065, Municipio Centro,Tabasco | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 2 |
| 55 | 28 | Tabasco | HGZ 2 Cárdenas | Avenida Francisco Trujillo García, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.86500, Municipio Cárdenas,Tabasco | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 34 | Zacatecas | HGZ 2 Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No.8 Colonia Fresnillo Centro C.P.99300, Municipio Fresnillo,Zacatecas | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 1 |
| 55 | 34 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 2 |
| 55 | 40 | Sur de la Ciudad de México | HGZ 47 Vicente Guerrero | Avenida Campaña del Ebano , No.S/N Colonia Unidad Vicente Guerrero C.P.09200, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 3 |
| 56 | 05 | Coahuila | HGSMF 21 S. Pedro Colonias | Calle Hidalgo, No.S/N Colonia Miguel Hidalgo C.P.27760, Municipio San Pedro,Coahuila de Zaragoza | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 1 |
| 56 | 20 | Nuevo León | HGZ 4 Villa Guadalupe | Calle Matamoros , No.S/N Colonia Ciudad Guadalupe Centro C.P.67100, Municipio Guadalupe,Nuevo León | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 1 |
| 56 | 20 | Nuevo León | HGZ 33 Félix U. Gómez | Avenida Félix Ureste Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 2 |
| 56 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 1 |
| 56 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 1 |

## Anexo No. 3.5
## "Guía de Distribución"

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Medica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitacion | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 1 Jalapa. | Calle Torres del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 2 |
| 56 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | Calle Naranjos, No.S/N Colonia Larado C.P.93260, Municipio Poza Rica De Hidalgo,Veracruz de Ignacio de la Llave | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 1 |
| 56 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 93 Lerdo Tejada | Calle Juan de la Luz Enriquez, No.S/N Colonia Lerdo Centro C.P.93280, Municipio Lerdo De Tejada,Veracruz de Ignacio de la Llave | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 1 |
| 56 | 33 | Yucatán | HGR 12 Mérida. | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia García Gineres C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 4 |
| 56 | 39 | Norte de la Ciudad de México | HGZ 48 San Pedro Xalpa | Calle Elpidio Cortez, No.300 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02470, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 1 |
| 56 | 4A | Hosp. Especialidades, C.M.N. La Raza | HES CMN La Raza | Calle Seris, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 1 |
| 56 | 40 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | HES 25 Monterrey | Eje Vial Metropolitano 36, No.S/N Colonia Valle de las Mitras C.P.64300, Municipio Monterrey,Nuevo León | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 4 |
| 56 | 4K | Hosp. General C.M.N. La Raza. | HG CMN La Raza. | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA UROLOGIA). | 1 |

249

Autorizó

**Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista**
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 Fablán**
Titular de la División de Evaluación de Equipamiento

Elaboró

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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

LOST GAME / LAG

SIN TEXTO

Of N° 09 53 84 61 2B21/CTIM/DEE/**060**

Ciudad de México, a 12 de junio de 2023

**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**
Titular de la Coordinación de Adquisición de
Bienes y Contratación de Servicios
**Presente**

Me refiero **"Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**, en el que esta División a mi cargo, en su calidad de Área Técnica, es responsable de elaborar las especificaciones y requisitos técnicos que se incluirán en el procedimiento de contratación.

Al respecto le comento muy atentamente que en apego al REGLAMENTO Interior de la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud. Artículo 44; "Las descripciones de las cédulas de equipo médico con fines diagnóstico y terapéutico considerarán las características generales más sobresalientes, estableciendo mínimos de seguridad en los insumos que así lo requieran. Cuando las cédulas descriptivas contengan más de una opción dentro de las especificaciones de un insumo, las instituciones de salud determinarán las opciones de acuerdo con sus requerimientos de atención". Por lo tanto, con el fin de atender las necesidades de las Unidades Médicas de destino final de los bienes, adquiriendo bienes de calidad, con tecnologías avanzadas o con mejores sistemas de operación, las especificaciones y requisitos que han sido incluidos en las Cédulas de Descripción del Artículo contemplan los requerimientos de las Unidades Médicas y se encuentran vigentes a la fecha. Dichas cédulas son elaboradas por la División de Evaluación de Equipamiento y en ellas se amplía la descripción por bien acorde al Compendio Nacional de Insumos expedido por el Consejo de Salubridad General, 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, realizando una descripción detallada de los mismos en la que se tomó en cuenta la información técnica (folletos, catálogos, fotografías, manuales, licencias, permisos, registros, certificados, etcétera) del mercado existente, así como de la información recaba de proposiciones técnicas de procedimientos de contratación de ejercicios anteriores, lo cual se acreditará con la Investigación de Mercado.

Sin otro particular aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**Atentamente,**

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

C.c.p. Dr. Ricardo Avilés Hernández – Titular de la unidad de Planeación e Innovación en Salud. (*)
Mtro. Fernando Lorenzana Rojas. – Titular de la Unidad de Adquisiciones. (*)
Mtro. Jorge Luis Gómez Ordaz – Titular de la Coordinación de Investigación de Mercados. (*)
Dr. Ernesto Krug Llamas – Encargado de la Coordinación de Unidades de Primer Nivel. (*)
Dr. Rafael Pérez Cabrera – Titular de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel. (*)
Dr. Carlos Fredy Cuevas García – Titular de la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad. (*)
Dra. Lucila Olvera Santana – Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica. (*)
Mtra. María Gabriela Quintanar Olvera – Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos. (*)
Lic. Karla Pacheco Villanueva – Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico. (*)
Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián. – Titular de la División de Evaluación de Equipamiento. (*)

(*) Se envía copia a través del Sistema de Control de Gestión de Correspondencia (SICOC).

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**



LDS/ CAMF/ KAG

SIN TEXTO

**Anexo No. 3.7**
**"Relación de Precio Máximo de Referencia por partida"**

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad | PMR | PMR CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Electrónica Médica | 53101411 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 240 | No aplica | No aplica |
| 2 | Mecánica y Fluidos | 53101481 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR). | 21 | No aplica | No aplica |
| 3 | Imagenología | 53101483 | 11778 | 531.324.0151.01.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO. | 16 | No aplica | No aplica |
| 4 | Imagenología | 53101484 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECOCARDIÓGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 5 | No aplica | No aplica |
| 5 | Imagenología | 53101485 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | 12 | No aplica | No aplica |
| 6 | Imagenología | 53101486 | 11781 | 531.325.0010.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 | No aplica | No aplica |
| 7 | Imagenología | 53101488 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA. | 1 | No aplica | No aplica |
| 8 | Imagenología | 53101489 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 | No aplica | No aplica |
| 9 | Imagenología | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR. | 1 | No aplica | No aplica |
| 10 | Electrónica Médica | 53101492 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | 3 | No aplica | No aplica |
| 11 | Quirófano | 53101501 | 11796 | 531.328.0215.00.01 | EQUIPO PARA SELLADO DE VASOS. | 3 | No aplica | No aplica |
| 12 | Electrónica Médica | 53101510 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES). | 24 | No aplica | No aplica |
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 | No aplica | No aplica |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 | No aplica | No aplica |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 | No aplica | No aplica |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 | $1,891,980.00 | $2,194,696.80 |
| 17 | Oftalmología | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 11 | No aplica | No aplica |
| 18 | Mecánica y Fluidos | 53101628 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO. | 49 | No aplica | No aplica |
| 19 | Oftalmología | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 13 | No aplica | No aplica |
| 20 | Electrónica Médica | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 124 | $58,430.44 | $67,779.31 |
| 21 | Óptica | 53101721 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA. | 5 | No aplica | No aplica |
| 22 | Óptica | 53101728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 10 | No aplica | No aplica |
| 23 | Oftalmología | 53101743 | 12070 | 531.661.0087.01.01 | UNIDAD OFTALMOLOGICA. | 19 | No aplica | No aplica |
| 24 | Mecánica y Fluidos | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 16 | No aplica | No aplica |
| 25 | Electrónica Médica | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 3 | No aplica | No aplica |
| 26 | Mecánica y Fluidos | 53101857 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | 135 | No aplica | No aplica |
| 27 | Mecánica y Fluidos | 53101858 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. | 14 | No aplica | No aplica |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

LOS / GAMF / LAG

**Anexo No. 3.7**
**"Relación de Precio Máximo de Referencia por partida"**

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad | PMR | PMR CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | Mecánica y Fluidos | 53101859 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | 63 | $514,946.79 | $597,338.17 |
| 29 | Electrónica Médica | 53101417 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO. | 275 | $270,000.00 | $313,200.00 |
| 30 | Electrónica Médica | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, (CINCO CAMAS). | 6 | No aplica | No aplica |
| 31 | Electrónica Médica | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 4 | No aplica | No aplica |
| 32 | Electrónica Médica | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 4 | No aplica | No aplica |
| 33 | Electrónica Médica | 53101730 | 16368 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (ONCE CAMAS). | 2 | No aplica | No aplica |
| 34 | Electrónica Médica | 53101730 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 | No aplica | No aplica |
| 35 | Óptica | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 68 | No aplica | No aplica |
| 36 | Mecánica y Fluidos | 53101440 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA). | 268 | No aplica | No aplica |
| 37 | Electrónica Médica | 53101716 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 314 | No aplica | No aplica |
| 38 | Electrónica Médica | 53101716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 186 | No aplica | No aplica |
| 39 | Mecánica y Fluidos | 53101860 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO – PEDIATRICO - NEONATAL. | 25 | No aplica | No aplica |
| 40 | Imagenología | 53101842 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO). | 13 | No aplica | No aplica |
| 41 | Imagenología | 53101842 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO). | 27 | No aplica | No aplica |
| 42 | Imagenología | 53101842 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL). | 22 | No aplica | No aplica |
| 43 | Imagenología | 53101842 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL). | 4 | No aplica | No aplica |
| 44 | Mecánica y Fluidos | 53101327 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE. | 18 | No aplica | No aplica |
| 45 | Mecánica y Fluidos | 53101328 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE. | 54 | No aplica | No aplica |
| 46 | Mecánica y Fluidos | 53101861 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL. | 20 | No aplica | No aplica |
| 47 | Mecánica y Fluidos | 53101862 | 18659 | 531.941.1039.01.01 | VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. | 19 | No aplica | No aplica |
| 48 | Electrónica Médica | 53101730 | 18802 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CATORCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 | $4,588,000.00 | $5,322,080.00 |
| 49 | Imagenología | 53101842 | 18842 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO). | 20 | No aplica | No aplica |
| 50 | Oftalmología | 53101408 | 19966 | 531.157.0786.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA. | 2 | No aplica | No aplica |
| 51 | Oftalmología | 53101407 | 19967 | 531.157.0773.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO. | 1 | No aplica | No aplica |
| 52 | Mecánica y Fluidos | 53101865 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | 31 | No aplica | No aplica |

LOS / CAMF / CA

**Anexo No. 3.7**
**"Relación de Precio Máximo de Referencia por partida"**

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad | PMR | PMR CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53 | Mecánica y Fluidos | 53101867 | 20532 | 531.941.1071.01.01 | VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL. | 62 | No aplica | No aplica |
| 54 | Quirófano | 53101704 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL). | 56 | No aplica | No aplica |
| 55 | Quirófano | 53101704 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA). | 35 | No aplica | No aplica |
| 56 | Quirófano | 53101708 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA). | 21 | No aplica | No aplica |

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

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

LCS / GAME / LAG

SIN TEXTO

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
**"Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

**a) Vigencia:**

La vigencia del contrato será a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2023. 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 del Instituto en la Unidad Médica de destino final de los bienes acorde al Anexo No. 3.5 "Guía de Distribución", 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 acorde a lo establecido en el Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes" y Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes" (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas) para cada partida, los cuales serán contados a partir del día hábil siguiente al Acto de Fallo. En este plazo, el Proveedor deberá realizar la entrega - recepción de los bienes, en caso de que aplique, desinstalación e instalación, puesta en operación y capacitación al personal del Instituto, 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 numeral 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. 3.5 "Guía de Distribución".

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

- **Criterio Puntos y Porcentajes:**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **2** de **55**

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", toda vez que es necesario vincular las condiciones que deberán cumplir los licitantes 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 licitante como sustento.<br>▪ En su caso, 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 las partidas: **13, 14, 15 y 16** |
| | **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.** |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **3** de **55**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | **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. |
| | **A4. Cotejo físico de las características ofertadas. (Para aquellos bienes que aplique acorde al Anexo No. 3.3)** | | ▪ "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". |
| | **A5. Visita a Instalaciones Institucionales.** | | ▪ Constancia de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, de conformidad con lo especificado en el inciso f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, o en su caso, carta compromiso |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **4** de **55**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | conforme al **Anexo No. 4.9** "Formato de carta relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda". |
| **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, 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** | 0.4 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24,4 (Términos y Condiciones)**
Página **5** de **55**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | **cuenten con trabajadores con discapacidad.** | | 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 párrafo del artículo 14 de la LAASSP. |
| | **B6. Extensión del tiempo mínimo de garantía o servicios** | 3.7 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa". |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



LGS/ CAMF / CAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **6** de **55**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | **adicionales de mantenimiento.** | | ▪ 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 Extensión de garantía de 48 meses o más, 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; o |



LCS/ GAMF / LAQ

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **7** de **55**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | ▪ 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-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 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



LCS/ GAME / CAP

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | 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 Pedidos** | 10 | ▪ Anexo No. 4.2 "Relación de documentos concernientes a la Evaluación Técnico-Administrativa".<br>▪ Documentos para acreditar el cumplimiento de los contratos |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **9** de **55**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | 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 de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



LOS/ GAMF / LAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **10** de **55**

| RUBRO | SUB RUBRO | PUNTAJE MÁXIMO | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR SU PROPUESTA TÉCNICA PARA EFECTO DE SU COTEJO Y VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | 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 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. | | | |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **11** de **55**

**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 de la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), en el que el licitante deberá puntualizar las características propias del artículo y componentes que oferte, con precisión y claridad, no se considerará válido en estos casos la transcripción íntegra de la especificación o requisito solicitado, 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 puntuales al que corresponde su oferta. Deberá detallar la especificación por cada numeral solicitado y que corresponda con las características del bien ofertado, permitiendo así corroborar con la documentación señalada en el inciso d) y e) y 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) en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1) y la congruencia entre la(s) marca(s) y/o modelo(s) de(los) equipo(s) ofertado(s) que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento de su oferta enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados".

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 licitante como sustento a su propuesta técnica.

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, contenido en los presentes Términos y Condiciones; así como para el inciso e) "Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación Técnica, que

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

resulte aplicable a los bienes" del Anexo No. 3 "Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)".

6. En los casos en que se haya requerido Registro Sanitario para la partida en la que participa el licitante, esto es, para las claves identificadas con la leyenda de "Si Req." (Si requiere) en la columna denominada "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", se corroborará la congruencia entre el país de origen del(los) bien(es) componentes y accesorios con base en el domicilio del(los) fabricante(s) que indique(n) el(los) Registro(s) Sanitario(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. En los casos en que no se haya requerido Registro Sanitario para la partida en la que participa el licitante, esto es, para las claves identificadas con la leyenda de "No Req." (No requiere) en la columna denominada "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", se corroborará la congruencia entre el país de origen del(los) bien(es) componentes y accesorios 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 Sistemas de Gestión de Calidad y/o ISO-13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad y/o Norma Industrial de Japón (JIS) y/o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP), y/o Reglamento Europeo de Producto Sanitario MDR 2017-745, debiendo estar vigente(s) al momento de presentar su propuesta, los cuales deberán ser 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.

8. 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:", de acuerdo con el Anexo No. 3 "Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico)".

9. Para las partidas:

| Partida | Clave CUCOP | Grupo Licitacion | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 53101522 | Imagenología | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **13** de **55**

| Partida | Clave CUCOP | Grupo Licitación | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 53101523 | Imagenología | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE (DIGITAL). | 23 |
| 15 | 53101528 | Imagenología | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| 16 | 53101532 | Imagenología | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 |

Se verificará la inclusión de la 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

10. Se corroborará la constancia de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, de conformidad con lo especificado en el inciso f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso. En caso de haber optado por realizar visita a las instalaciones, se corroborará la constancia de haber realizado la(s) visita(s) a las instalaciones de las Unidades Médicas y, para las partidas con la leyenda "Opcional" en la columna denominada "Visita a Instalaciones Institucionales" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", la presentación de la carta compromiso conforme al Anexo No. 4.9 "Formato de carta relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", de conformidad con lo especificado en el inciso f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.

11. Se verificará la inclusión de la copia simple de la respuesta a la solicitud 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.

12. Para el "Cotejo físico de las características ofertadas" (en caso de que aplique) el Área Técnica, pudiéndose acompañar de personal del Área Requirente, Contratante y/o del representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, realizará el cotejo y la verificación ocular y funcional del(los) bien(es), mediante una cita programada por videoconferencia, a fin de que el licitante realice la demostración de la descripción técnica del bien ofertado, incluyendo la marca(s) y modelo(s), número de serie del equipo presentado para el "cotejo físico de las características ofertadas" y en su caso del software en español, contenida 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 y ofertados por el licitante en el anexo No. 4.1 "descripción amplia y detallada de los bienes

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **14** de **55**

ofertados" 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, es decir misma marca y modelo, para más de una partida cuyas características sean similares, no será necesario solicitar una cita para cotejo físico de las características ofertadas por bien, toda vez que coinciden en marca y modelo, se podrá solicitar una cita única, pero se deberá mencionar las partidas para las cuales oferta dicho bien. En dicho acto se cotejarán las características generales o compartidas una a una, y en aquellas que sean específicas por el número de partida en la que participa se demostrarán de manera independiente.

**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:

Para la partida:

| Partida | PREI | SAI | Descripción | Nombre del servidor Publico | Correo electrónico |
|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | Mtra. Ma. Del Rosario Jaime Rodríguez | rosario.jaime@imss.gob.mx |

Para las partidas:

| Partida | PREI | SAI | Descripción | Nombre del servidor Publico | Correo electrónico |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | María Isabel Medina Alvarez | maria.medinaal@imss.gob.mx |
| 36 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA). | María Isabel Medina Alvarez | maria.medinaal@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

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **15** de **55**

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 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 mismo bien demostrado para más de una partida, por lo tanto, solo se otorgará una cita para demostrar el bien y se diferenciaran las características específicas por partida que se van a demostrar, siempre y cuando el bien sea el mismo en cuanto a marca y modelo para diferentes partidas ofertadas con especificaciones técnicas similares o coincidentes. En caso de que el bien a ofertar sea diferente, el licitante deberá solicitar las citas correspondientes a las partidas de los equipos en los que pretende participar.

**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 incluidas y descritas el anexo 4.1 "descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" y las modificaciones que se deriven de las juntas de aclaraciones a través de videoconferencia, incluyendo la marca(s) y modelo(s), número de serie 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. 4.10), la cual será firmada por los asistentes y obrará en el expediente de evaluación técnica. Podrá entregarse copia simple de la presente minuta (Anexo No. 4.10), 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 las partidas 26, 36 y 37 y a los licitantes que hayan presentado proposición técnica para dichas partidas, así como integrar en esta última, impresión del correo electrónico o escrito mediante el cual, personal

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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 para el "cotejo físico de las características ofertadas". El alcance del cotejo físico de características ofertadas es verificar de manera ocular que las características ofertadas en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" referente al Anexo no. 4.1 corresponda a las características físicas del equipo ofertado y cumpla con las especificaciones técnicas determinadas para dichos bienes.

**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), número de serie del equipo presentado para el acto de cotejo 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 licitante durante el evento.

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 | 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**). |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **17** de **55**

| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| | | licitante con fines demostrativos. | |
| | | 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 | |
| **Capacidad de carga** | Demostrar el cumplimiento de la capacidad de carga de la báscula del bien ofertado previamente a medir el peso y durante la medición. | adecuadas de funcionamiento.<br>El proveedor 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 de la báscula.<br>El proveedor deberá retirar el peso total de la superficie del bien ofertado, demostrando que el bien se encuentra en las condiciones adecuadas de funcionamiento. | La carga y medición de esta que será colocada sobre el bien presentado deberá corresponder con aquella enunciada por el licitante en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**). |
| **Temperatura** | Demostrar el cumplimiento de la temperatura producida por la | El licitante realizará la medición de la temperatura que produce la fuente de calor de la cuna de calor | Los grados centígrados producidos por el equipo médico ofertado deberán ser demostrados sobre el bien presentado, deberán |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **18** de **55**

| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| | fuente de emisión de calor del bien ofertado. | radiante mediante un instrumento de medición que mida dicho parámetro. | corresponder con aquellos enunciadas por el licitante en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**). |
| **Nivel de Ruido** | Demostrar el cumplimiento de los niveles de ruido solicitados para el bien ofertado. | El licitante realizará la medición del nivel de ruido que producen los ventiladores volumétricos y la cuna de calor radiante mediante un instrumento de medición que muestre los decibeles de ruido producidos por el equipo presentado. | Los decibeles producidos por el equipo médico ofertado deberán ser demostrados sobre el bien presentado, deberán corresponder con aquellos enunciadas por el licitante en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (**Anexo No. 4.1**). |
| **Volúmenes, flujos y presiones (Para ventilador)** | Demostrar el cumplimiento del funcionamiento del bien ofertado en donde se pueda observar que se cumple con el volumen, flujo o presión programados en el equipo. | El licitante deberá presentar el instrumento de medición que permita medir volúmenes, flujos y presiones de aire de los ventiladores ofertados para poder verificar que dichos parámetros cumplen con lo requerido en la correspondiente Cédula de Descripción del Artículo, | Los volúmenes, flujos y presiones medidos con el instrumento de medición deberán corresponder con aquella enunciada por el licitante 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 y cantidades medidas menores a las ofertadas, antes durante ni después de la demostración. |
| **Iluminación** | Demostrar el cumplimiento del nivel de iluminación e | El licitante realizará la medición de la iluminancia que produce la fuente de luz de la | Los luxes producidos por el equipo médico ofertado deberán ser demostrados sobre el bien presentado, |

| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| | irradiancia solicitados para el bien ofertado. | cuna de calor radiante mediante un instrumento de medición que muestre los luxes medidos de la lámpara de fototerapia del equipo presentado. | deberán corresponder con aquellos 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**). |

c) Para aquellas características que impliquen realizar interconexiones, toma de lecturas, mediciones, 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.

d) Para el caso particular del Monitor de signos vitales, con clave PREI 16398, el licitante deberá considerar otro equipo de iguales características, incluyendo marca(s) y modelo(s), sobre el que deberá realizar las siguientes pruebas en su demostración:

| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| **Modular** | Demostrar el cumplimiento del cambio de módulos a otro monitor. | El licitante o a quien este designe, realizará, con los dos monitores de signos vitales modulares presentados para el acto de cotejo físico de características ofertadas, | Ambos equipos presentados para el acto de cotejo físico de características ofertadas deberán funcionar al |

| Prueba | Propósito de la Prueba | Procedimiento | Resultado Aceptable |
|---|---|---|---|
| | | la extracción del o los módulos y colocación en el segundo monitor presentado, de la misma marca, para monitorizar los siguientes parámetros: trazo electrocardiográfico (ECG), respiración, presión arterial no invasiva, temperatura y saturación parcial de oxígeno (SPO2).<br>Adicionalmente, deberá demostrar en ambos equipos, las descripciones técnicas enunciadas y ofertadas por el licitante en el (Anexo 4.1), incluyendo marca(s), modelo(s) y número de serie de cada uno de los equipos presentados para este acto. | colocar el módulo desplegando en pantalla los signos vitales monitorizados, correspondientes a: trazo electrocardiográfico (ECG), respiración, presión arterial no invasiva, temperatura, saturación parcial de oxígeno (SPO2) y frecuencia cardiaca.<br>Todo esto, sin implicar la apertura del bien en cuestión o acceder a componentes internos electrónicos y/o mecánicos y/o eléctricos o de cualquier otra índole. |
| **Conexión inalámbrica** | Demostrar la conexión inalámbrica. | El licitante o a quien este designe, realizará, con los dos monitores de signos vitales modulares presentados para el acto de cotejo físico de características ofertadas, la conexión inalámbrica entre ambos equipos y la comunicación entre monitores (monitor – monitor) de la misma marca. | Ambos equipos presentados para el acto de cotejo físico de características ofertadas deberán demostrar dicha conexión entre equipos desplegando los parámetros de uno de los monitores en la pantalla del segundo monitor. |

e) Todos los instrumentos de medición utilizados para realizar las mediciones correspondientes deberán estar calibrados y los participantes deberán mostrar los certificados de calibración vigentes.

**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 o los bienes ofertados 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 de la licitante enunciada en el Anexo No. 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" y cumplan con lo requerido por el Instituto, incluyendo la(s) marca(s) y modelo(s) del o los bienes ofertados 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.

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 debiendo adjuntar a la solicitud, una copia simple de la identificación oficial vigente de cada participante. El día del evento el Área Técnica llevará a cabo el registro de asistentes en Lista de Asistencia. No podrá autorizarse la incorporación a la videoconferencia de aquellas personas que no hayan sido confirmadas previamente por los licitantes.

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. 4.10).

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. 4.10), 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.

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. 4.10), hasta el punto en el que la persona designada por el licitante deba manifestar e indicar la(s) marca(s), modelo(s) y número(s) de serie del bien presentado, mismos que se harán constar en minuta (Anexo No. 4.10) 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 licitante" contenido en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo No. 4.1), mismas que deberán corresponder al anexo integrado en su proposición. En el momento en el que considere

pertinente, el designado por el licitante, 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 al licitante que haga 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. 4.10), procediendo a dejar constancia en la misma y en video de la hora de término del Acto de Cotejo físico de características ofertadas, con lo que se concluirá la videograbación.

**Evaluación Técnico-Administrativa.**

A efecto de acreditar los rubros B. Capacidad del licitante, C. Experiencia y especialidad del licitante y D. Cumplimiento de contratos, el licitante 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 licitante, 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 licitante como sustento.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **24** de **55**

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 licitante, 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**<br>**A2. Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar**<br>**A3. Nacionalidad del bien o bienes.**<br>**A4. Cotejo físico de las características ofertadas. (en caso de que aplique acorde al Anexo No. 3.3)**<br>**A5. Visita a Instalaciones Institucionales.** | 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>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>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**. |
| **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>b) Acredita monto de sus ingresos por el 10 % y hasta 19.9% del monto de su propuesta económica **2 (dos) puntos**. |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **25** de **55**

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| | | | c) Acredita monto de sus ingresos por el 5 % y hasta 9.9% del monto de su propuesta 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** | a) En caso de que se acredite que el licitante es MIPYME que produce bienes de alta innovación |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



LOS / CAMF / LAB

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| | | **con innovación tecnológica** | tecnológica, en 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 Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **27** de **55**

| Evaluación | Rubro | Sub rubro | Criterio de Puntuación |
|---|---|---|---|
| | | | 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. |
| | **C. Experiencia y especialidad del proveedor.** | **C1. Experiencia.** | |
| | | **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
DIVISIÓN DE CONTRATOS



LGS/ OAME / LG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes).

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **28** de **55**

| 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 Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **29** de **55**

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, los licitantes deberán adjuntar a su propuesta técnica la documentación en los términos siguientes:

1. Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", copia simple del Registro Sanitario, vigente, expedido por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), en el que se deberá identificar:

   - Número de registro, prórroga o modificación.
   - Titular del registro.
   - Nombre y domicilio del fabricante.
   - Indicaciones de uso y/o descripción.
   - Modelo(s).
   - Fecha de emisión y de vencimiento.
   - Nombre, firma y cargo del servidor público que la emite.

   En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el licitante deberá presentar:

   a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
   b) Copia simple del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS, debiendo presentar copia simple del FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DEL REGISTRO SANITARIO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS presentado ante la COFEPRIS, del Registro Sanitario completo, siempre y cuando haya sido presentada con cuando menos 150 días naturales de anticipación al vencimiento, indicando número de entrada del trámite, nombre del insumo.
   c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde Bajo Protesta de Decir Verdad, manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **30** de **55**

Para los casos de aquellos que bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", en los que el licitante advierta que no requieren de Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo con fecha posterior a 22 de diciembre de 2014 "ACUERDO por el que se da a conocer el listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del Registro Sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren Registro Sanitario."

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

2. Para todos los bienes, copia simple de alguno de los siguientes Certificados de calidad: ISO-9001:2015 Sistemas de Gestión de Calidad e/o ISO-13485:2016 Productos Sanitarios Gestión de la Calidad, y/o Norma Industrial de Japón (JIS), y/o Programa de Auditoría Única de Dispositivos Médicos (MDSAP) Vigentes, y/o Reglamento Europeo de Producto Sanitario MDR 2017-745, 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.

Deberá presentar copia simple de cualquiera de los certificados antes mencionados; los cuales deberán estar vigentes al momento de presentar la propuesta técnica y deberán estar a nombre del fabricante de los bienes. El alcance deberá amparar la fabricación de bienes de iguales o similares características a los solicitados en los presentes Términos y Condiciones, dicho certificado deberá amparar todos los accesorios del o los bienes que sean de la misma marca y ofertados por el licitante. En caso de presentar accesorios de diferente marca del equipo principal, deberá de entregar copia simple de cualquiera de los certificados antes mencionados, el o los cuales deberán estar vigentes al momento de presentar la propuesta técnica, estar a nombre del fabricante del o los accesorios y el alcance deberá amparar la fabricación de estos.

En caso de que los bienes ofertados sean de origen Nacional, los licitantes deberán adjuntar a su propuesta técnica adicionalmente a todo lo anteriormente solicitado, la documentación en los términos siguientes:

1. Únicamente para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", copia simple del Registro Sanitario vigente, así como del Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación vigente,

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **31** de **55**

emitidos por la COFEPRIS, a nombre del fabricante de los bienes y/o su representante legal, en el que se deberá identificar:

- Número de oficio de certificación.
- Fecha de emisión.
- Nombre de la empresa que se certifica y/o representante legal.
- Alcance o clasificación.
- Vigencia y/o fecha de vencimiento.
- Nombre y firma de la persona que emite el certificado.

Para el caso de aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", y el licitante advierta que no requieren de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación, deberá presentar la notificación oficial, expedida por la COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima del mismo.

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

En caso de que los bienes ofertados sean de origen Internacional, los licitantes deberán adjuntar a su propuesta técnica adicionalmente a todo lo anteriormente solicitado, 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.

Asimismo, respecto bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos y/o accesorio(s) de diferente marca que el bien principal, el licitante deberá entregar la documentación correspondiente a lo solicitado en el inciso "d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar". Para los consumibles y/o accesorios descritos en la Cédula de Descripción de Artículo, el licitante deberá integrar copia simple del Registro Sanitario, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo dispuesto en la LGS (Ley General de Salud) y el Reglamento de Insumos para la Salud, de aquellos consumibles y/o accesorios que así lo requieran y la calidad de estos será avalada por el propio Registro Sanitario antes mencionado.

Para aquellos casos en el que los bienes ofertados, de origen Nacional o Internacional, que estén integrados por uno o varios equipos y/o accesorio(s) y/o consumibles, y el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá presentar, debidamente referenciado, el "Listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del registro sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren registro sanitario", publicado en el Diario Oficial de

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



ACT CNME / HAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **32** de **55**

la Federación el 22 de diciembre del 2014, en el que se deberá identificar plenamente los insumos ofertados y deberán corresponder con la descripción, tipo y naturaleza de estos. En los casos en los que dichos insumos no se encuentren plenamente identificados en el listado o no correspondan con lo ofertado y el licitante advierta que no requiere Registro Sanitario, deberá acompañar la propuesta con la copia simple del oficio expedido por la COFEPRIS en donde se señale expresamente que dicho(s) equipo(s) y/o accesorio(s) y/o consumible(s) no requiere(n) Registro Sanitario con fecha posterior a 22 de diciembre de 2014.

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, toda documentación presentada deberá estar vigente al momento de presentarla 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 licitante.

**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 licitante 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 licitante 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 licitante 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.**

Para las claves identificadas con la leyenda "Opcional" en la columna denominada "Visita a Instalaciones Institucionales" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", el licitante podrá optar por realizar la visita a las instalaciones institucionales a fin de considerar todos los aspectos técnicos específicos y económicos de los equipos para la elaboración de las correspondientes Guías

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **33** de **55**

Mecánicas, así como parte de sus alcances para la presentación de su proposición, para lo cual deberá integrar una minuta de la visita y en caso de no asistir a las unidades médicas de destino final de los bienes, para todos los casos, los licitantes deberán presentar carta compromiso conforme al Anexo No. 4.9 "Formato de carta relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", en la cual se compromete a cumplir cabalmente para la instalación y desinstalación de los bienes en los que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos de adecuación de espacio físico que se requiera en la(s) unidad(es) de destino final de los bienes, determinados por el personal de las unidades médicas receptoras y que se encuentren directamente relacionados con el área de instalación y/o desinstalación del bien.

Para las claves identificadas con la leyenda "Si Req." en la columna denominada "Visita a Instalaciones Institucionales" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", el licitante deberá realizar la o las visitas a las instalaciones Institucionales a fin de considerar todos los aspectos técnicos específicos y económicos de los equipos para la elaboración de las correspondientes Guías Mecánicas, así como parte de sus alcances para la presentación de su proposición, La o las visitas a las instalaciones Institucionales, será(n) con la finalidad de que tome en consideración los espacios físicos y en su caso las adecuaciones que se pudieran requerir para la instalación y adecuado funcionamiento del bien, dentro de su propuesta, además de identificar con el personal del Instituto aquellos espacios de carga/descarga, maniobras y cierres posibles a la circulación. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse.

Las visitas a instalaciones Institucionales solo podrán ser efectuadas en el lapso entre el día hábil posterior a la publicación de la Convocatoria y hasta dos días hábiles para el Instituto previos a la presentación de proposiciones, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, para lo cual el licitante deberá ponerse en contacto con el Director Médico de la Unidad, el cual puede consultar en la página electrónica ***www.imss.gob.mx/directorio***, con al menos dos días hábiles para el Instituto previas a la fecha probable de visita, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto para que éste le asigne y deje constancia, de la fecha y hora programada, el objeto y lugar de la reunión, así como el nombre del servidor público designado para llevarla a cabo. Al realizar visita a las instalaciones Institucionales, el licitante deberá elaborar en hoja membretada de la empresa participante y por cada Unidad Médica visitada, constancia de haber realizado la visita y el levantamiento respectivo, la cual deberá contener como mínimo: nombre de unidad médica, fecha de la visita; el nombre, firma y matrícula del personal del Instituto con quien atendió la visita, así como el nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente.

En la visita que realice el licitante a las Unidades Médicas, el personal del Instituto deberá cumplir con lo señalado en el numeral 14 del "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 (DOF) 20 de

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



LOS/ CMF / GAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **34** de **55**

agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual, el servidor público responsable deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC) y elaborar una **minuta de la visita**, la cual debe ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, para el personal del Instituto (el Director, Jefe del Servicio que corresponda, personal de conservación y en su caso, representante del OIC), así como nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente; siendo obligatorio para el servidor público responsable, integrarla al expediente respectivo y remitir copia de la misma al Titular del Órgano Interno de Control y al Titular de la División de Evaluación de Equipamiento, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. Dicha minuta no formará parte de la documentación solicitada a los licitantes en su propuesta técnica y se elaborará con independencia de la constancia de realización de visita a las instalaciones, referida en el párrafo anterior.

Todas aquellas adecuaciones que se requieran, incluyendo equipo accesorio o adicional que permita el correcto y adecuado funcionamiento del bien y que deberá ser identificado y considerado por el licitante, estarán a cargo de este, quien se compromete a cumplir cabalmente con la desinstalación y embalaje del bien anterior, así como la instalación de los bienes en los que resulte adjudicado, con todos y cada uno de los requerimientos de adecuación de espacio físico en la(s) unidad(es) de destino final de los bienes, necesarios y directamente relacionados con la desinstalación y/o instalación del bien así como su correcto funcionamiento.

El importe de los gastos generados por la(s) visita(s) a instalaciones referidas en los párrafos anteriores, correrá absolutamente por cuenta del licitante.

La presentación de Guías Mecánicas no será limitativa de todo aquel equipo que así lo requiera.

El licitante deberá integrar a su propuesta la constancia (minuta) de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, la cual deberá formar parte de la documentación solicitada a los licitantes en su propuesta técnica.

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

No aplica.

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

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. 3.5 "Guía de Distribución", por el equivalente al 1.25% del valor de los bienes entregados con atraso por cada día de atraso en la entrega, 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% del valor de los bienes a reponer por cada día de atraso en la reposición, 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% del valor de los bienes a reparar por cada día de atraso en la reparación, 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. 3.5 "Guía de Distribución"; por el equivalente al 1.25% del valor de los bienes a los que se le aplicará el servicio de mantenimiento preventivo por cada día de atraso en la prestación del servicio de mantenimiento preventivo, 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% del valor de los bienes que requieren capacitación para el personal por cada día de atraso en la realización de dicha capacitación, 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.

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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **36** de **55**

Respeto 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 correspondiente a las partidas en las que aplique, acorde al Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)" en las unidades médicas de destino final, establecidas en el Anexo No. 3.5 "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 con 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.

**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.**

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **37** de **55**

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 y aceptada por el Instituto, 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 y/o seguridad de los usuarios o derechohabientes; 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 y aceptada por el Instituto, 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 y/o seguridad de los usuarios o derechohabientes), 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 establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.4 "Requisitos de los bienes" 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 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **38** de **55**

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 falta de presentación de la copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios y su óptimo funcionamiento en la propuesta técnica será motivo de incumplimiento.

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 copia de la Carta integrada en la propuesta técnica correspondiente.

Asimismo, el proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes al momento del acto de entrega – recepción de los bienes, un 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.

- **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 o calidad inferior a la propuesta y aceptada por el Instituto, 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 y/o seguridad de los usuarios o derechohabientes; 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 los bienes".

Para efectos del presente Anexo Técnico se entenderá por:

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **39** de **55**

- **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.

Para el caso de que los bienes adjudicados requieran el uso de consumibles y/o accesorios, el proveedor deberá entregar la "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 el que 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 institucionales 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 ofertados para los bienes adjudicados acorde a lo descrito en el 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 una cotización o el precio de los consumibles y/o accesorios 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **40** de **55**

compromiso en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal, dirigida al Administrador del Contrato.

- **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 licitante 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 lo 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 periodo señalado no podrá ser menor a **6 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 Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **41** de **55**

- **Periodo de garantía.**

El licitante deberá garantizar los bienes que oferte y su óptimo funcionamiento por un periodo mínimo indispensable acorde a lo establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes" pudiendo ofertar el extender dicha garantía a 42 meses 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. La falta de presentación de la copia simple de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios y su óptimo funcionamiento en la propuesta técnica será motivo de incumplimiento.

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 (acorde a lo establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes" 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **42** de **55**

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 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 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. 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, lo cual deberá ser acreditado con evidencia técnica acorde a lo establecido en el manual del fabricante del o los bienes y el proveedor deberá presentar un peritaje técnico por parte de un tercero autorizado, pudiendo ser el fabricante de los bienes o un representante autorizado por este, en donde se compruebe que el o los bienes en garantía presentan daños por algún mal uso o negligencia por parte del personal usuario de la Unidad Médica del Instituto en donde se encuentre ubicado, y que, en consecuencia, no aplica la reparación de garantía, lo cual deberá 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.

- **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 todos los trabajos de reparación y partes necesarias a ser sustituidas de los bienes en los mantenimientos respectivos.

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

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **43** de **55**

El proveedor deberá proporcionar durante la vigencia de la garantía de los bienes (acorde a lo establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes"), 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 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 durante toda la vigencia de la garantía. Dicho programa, deberá formar parte de la documentación proporcionada al Instituto en el acto de entrega - recepción.

Adicionalmente el proveedor deberá entregar en conjunto con el "Programa Calendarizado o Calendario de Mantenimientos Preventivos" una bitácora por cada uno de los bienes que le sean adjudicados, o en su defecto una bitácora por varios equipos de las mismas características entregados en una misma área dentro de la unidad médica de destino final de los bienes, y que sean entregados a entera satisfacción del Instituto. Dicha bitácora deberá ser un libro tipo "florete", o similar, con hojas adheridas o cosidas al lomo de este, sin espiral, con cada una de las hojas numeradas o foliadas, el cual deberá contener una hoja membretada de la empresa adjudicada adherida a la pasta o portada del libro o libreta, conteniendo como mínimo los siguientes datos:

- Número de contrato
- Datos completos del proveedor adjudicado (nombre o razón social, ubicación, teléfonos y correo electrónico de contacto).
- Nombre(s), marca(s), modelo(s) y número(s) de serie del (los) bien(es) entregado(s).
- Ubicación y/o servicio dentro de la Unidad Médica donde quedó instalado el (los) bien(es).
- Nombre(s), correo(s) electrónico(s) y número(s) telefónico(s) del(los) responsable(s) del área o departamento de servicio técnico o mantenimiento por parte del Proveedor.

En la contraportada y/o primeras páginas de la bitácora, deberá de contener la siguiente información:

- Programa y/o calendario(s) de mantenimiento(s) preventivo(s) programados.
- Rutina(s) de mantenimiento preventivo, detallando las actividades a realizar.
- Responsable(s) de(los) resguardo(s) del(los) bien(es), quién podrá firmar de recibido al realizar el(los) servicio(s) técnico(s) por parte del Instituto (nombre, cargo y matrícula).
- Teléfono(s) de contacto del proveedor donde se pueden reportar y/o solicitar los correspondientes servicios técnicos.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **44** de **55**

En esta bitácora, el representante del proveedor designado para atender los servicios técnicos registrará las incidencias que presenten los bienes en garantía, el tipo de servicio a realizar, las acciones ejecutadas para la reparación de este, partes, piezas y/o refacciones utilizadas en el mantenimiento realizado, con sus respectivos números de parte y/o serie y/o catálogo en caso de que aplique, anotando también a fecha completa, el nombre y firma de quién realiza la nota. El personal responsable(s) de(los) resguardo(s) del(los) bien(es) por parte del Instituto, deberá utilizar la bitácora para escribir cualquier incidencia relacionada con el o los bienes en garantía, su estado funcional al inicio o fin de su jornada laboral, las condiciones en las que se recibe el bien, su desempeño a lo largo de su jornada laboral, y/o cualquier otra situación relacionada con el funcionamiento y estado del(los) bien(es) que considere relevante o pertinente, escribiendo también la fecha completa, el nombre y firma de quién realiza la nota.

El proveedor deberá de entregar dicha bitácora al responsable del servicio donde se ubicará el(los) bien(es) y deberá hacer la "apertura" de esta, escribiendo directamente en la primera página libre la fecha y nombre completo, cargo y firma de quién realiza la apertura por parte del proveedor y del servidor público que la recibe.

La bitácora y lo asentado en ésta en ningún caso sustituye a la(s)orden(es) de servicio emitidas por el proveedor derivadas de algún mantenimiento preventivo y/o correctivo.

En caso del instrumental médico y/o mobiliario médico, no será necesario la entrega de la bitácora, lo cual no exime de sus obligaciones al proveedor, conforme a la garantía de los bienes que al efecto debe entregar conforme a lo solicitado en el inciso "j) Garantías, anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de los bienes, calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen."

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 licitante **NO DEBERÁ ENTREGAR Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos ni bitácora**, 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".

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **45** de **55**

**b. Mantenimiento correctivo.**

El servicio de mantenimiento correctivo será obligatorio para todos los bienes durante el periodo de garantía de los bienes (acorde a lo establecido en la columna "Periodo de garantía" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes"), y será proporcionado por el Proveedor de los bienes 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 situaciones o incidencias 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, el nombre de la persona que asigna el número de reporte o que recibe el reporte, 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, 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



LGS/ GAMF / LAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **46** de **55**

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 ofertar 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.), si aplica.
- 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.

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 todas 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 de los bienes, en donde se compruebe que los bienes en garantía 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.

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **47** de **55**

El personal responsable(s) del(los) resguardo(s) del (los) bien(es) por parte del Instituto, deberá utilizar la Bitácora para escribir cualquier incidencia relacionada con el o los bienes en garantía, su estado funcional al inicio o fin de su jornada laboral, las condiciones en las que se recibe el bien, su desempeño a lo largo de su jornada laboral, y/o cualquier otra situación relacionada con el funcionamiento y estado del bien o bienes que considere relevante o pertinente, anotando también la fecha, el nombre y firma de quién realiza la nota.

- **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:

     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 periodo 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

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

Administrador de Contrato, se realizará una capacitación en mantenimiento preventivo y correctivo para el personal especializado en mantenimiento designado por el Instituto.

La capacitación deberá ser otorgada acorde a lo señalado en la columna denominada "Nivel de Capacitación" del Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes" (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas), únicamente para los bienes correspondientes a las partidas que así lo indiquen. Acorde a lo descrito en el Anexo No. 3.4, la capacitación podrá ser:

- **Fundamental:** se refiere a la o las capacitaciones sobre el funcionamiento general del o los equipos médicos, aplica para equipos de baja complejidad tecnológica en los que solamente se requiere una explicación breve sobre las funciones principales del equipo. Por su simplicidad en el manejo el usuario no requiere mayor adiestramiento.
- **Intermedia:** se refiere a la o las capacitaciones en las que se requiere un adiestramiento sobre el funcionamiento general y adiestramiento teórico – práctico para la exploración de las funciones del o los equipos médicos.
- **Avanzada:** se refiere a la o las capacitaciones en las que se requiere un adiestramiento teórico – práctico para la exploración de las funciones del o los equipos médicos, adiestramiento en aplicaciones clínicas y sobre aquellos puntos que garanticen el desempeño óptimo, continuo y seguro.

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 de 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 Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **49** de **55**

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.

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**

La forma de pago del contrato que en su momento suscriba el licitante adjudicado con el Instituto se realizará de la siguiente forma:

- El pago se realizará en pesos mexicanos.
- El pago se podrá realizar en una sola exhibición por partida completa o por OOAD o UMAE entregada, respecto al total de sus bienes adjudicados, recibidos, instalados y operando a entera satisfacción del Instituto, a través del Administrador del Contrato, conforme a todo lo señalado en el Anexo Técnico y los presentes Términos y Condiciones.

Para los pagos que en su momento se deriven del presente procedimiento de licitación pública, tanto la convocante como el licitante adjudicado deberán observar lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el lineamiento 5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, así como el Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios de obras públicas y servicios relacionados con las mismas, Capítulo Quinto "De los lineamientos para promover la agilización del pago a proveedores", publicados en el Diario Oficial de la Federación el 9 de septiembre de 2010.

**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 de los bienes" y Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes" (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas) en las Unidades Médicas indicadas en el Anexo No. 3.5 "Guía de Distribución", 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 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



JOS/ GAMF / LAG

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **50** de **55**

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. 3.5 "Guía de Distribución", 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):

   - Original de la de constancia de la instalación, cumpliendo con los requisitos correspondientes indicados en el Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes" y Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes" (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas).
   - 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 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:".

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.

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

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **52** de **55**

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.

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

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.

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.

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **53** de **55**

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.
   - 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **54** de **55**

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. 3.5 "Guía de Distribución", 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. 3.5 "Guía de Distribución", que corresponda, deberá enviar mediante correo electrónico el o las Actas antes mencionadas, así 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) Coordinadora de Programas del Área de Seguimiento.

**m) Solicitud de otorgamiento de anticipo**

No aplica.

| Autorizó | Revisó |
|---|---|
| **Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista**<br>Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | **Dra. Lucila Olvera Santana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica |

"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)

**Anexo No. 4**
**Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones)**
Página **55** de **55**

| Validó | Elaboró |
|---|---|
| **Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**<br>Titular de la División<br>de Evaluación de Equipamiento | **Ing. Lorena Arriaga Gallegos**<br>Jefa de Área de Instrumentación de las<br>Unidades Médicas |



Durango 291 Piso 12, Col. Roma, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06600, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14498, 14442, 14097, 14857. www.imss.gob.mx



DOS/GAMF/LAG

SIN TEXTO

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

| | |
|---|---|
| CLAVE SAI: | FECHA IMP.: |
| CLAVE PREI: | HORA IMP.: |

NOMBRE GENÉRICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| LICITANTE: | (1) | MARCA: | (5) |
| LICITACIÓN: | (2) | MODELO: | (6) |
| PARTIDA: | (3) | CATALOGO: | (7) |
| CANTIDAD: | (4) | FABRICANTE | (8) |

(9) HOJA ____ de ____

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

(10)

(11)

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR EL LICITANTE**

ANEXOS
DIVISIÓN 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 Mantenimiento 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 **debiendo incluir marca(s), modelo(s) y/o numero de parte o catalogo** , 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 integra 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, Mantenimiento 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 | (III) Partidas que ampara |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# 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**

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

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 RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION 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 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:

| 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 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.*

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

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

***A. Documentación recibida.***

La documentación recibida por parte del proveedor corresponde íntegramente a lo siguiente:

- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Dos tantos originales y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal del licitante, en la que se indique el tiempo mínimo de garantía obligatorio Acorde a lo indicado en el **Anexo No. 3.4** "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)" a partir de la entrega de los bienes entera satisfacción del Instituto; misma que deberá corresponder con lo ofertado en su propuesta técnica, en la que se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, 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 correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo 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 copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el **Anexo No. 3.3** "Requisitos para Equipo Médico".
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el **Anexo No. 3.4** "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)" 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. 4.3**) y sus anexos, entregada a la División de Equipamiento Médico, 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:".
- En caso de aplicar, 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.

Observaciones:_____

Por lo que revisado lo anterior, se procedió a recibir el embarque y se verifican las condiciones de empaque y embalaje siguientes:

***B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:***

- 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.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos
- No existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentran mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.

Observaciones:_____

Una vez realizada la verificación anterior y encontrándose que el bien en buen estado se procedió a la instalación del bien entregado, bajo las siguientes especificaciones:

**C. *Apertura del embarque, instalación y verificación de(los) bien(es).***

- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a 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 a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los 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 (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) .), 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.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones:_____

**NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.**

En relación con los siguientes rubros a verificar, se hace constar lo siguiente:

**D. *Capacitación y entrega de información de operación y servicio.***

- La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto, quedando el proveedor comprometido a desarrollar e impartir un segundo programa dentro del término de la vigencia de la garantía, a solicitud del instituto.

El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

| Personal operativo | No. de capacitados | Fecha Inicio | Fecha Término |
|---|---|---|---|
| Medico | | | |
| Técnico | | | |
| Enfermería | | | |
| Servicios básicos | | | |
| Especializado en mantenimiento | | | |
| Otro | | | |

Observaciones:_____

- El personal de la unidad médica de que se trate 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 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 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.
  - 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.
  - Un 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.
  - 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.

Dichos manuales se relacionan a continuación:

| Título | Referencia | Anexos | Tipo | Idioma |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.**

Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien(es) descrito(s) queda(n) en poder del Instituto.

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ____ de ____

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, por cuadruplicado, 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 para el expediente respectivo y hace entrega de dos tantos originales al proveedor para el trámite de pago correspondiente, y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato y una copia simple al Área Contratante para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple 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 destino de los bienes)** | |
|---|---|---|
| **Administrador del Contrato** | | **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)** |
| | | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido)** | | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)** |
| | | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma) (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 LA MISMA.**
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.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ____ de ____

**Acta Administrativa Circunstanciada de**
**Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión**
**(Instructivo de llenado)**

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ____ de ____

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 RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION 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 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:

| Equipo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre (1) | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo (2) |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorios (3) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre (4) | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

*(*)Son todos los equipos 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.*

| Proceso de adquisición: (5) | Contrato Número: (6) | Fincado a la empresa: (7) | Domicilio de la empresa: (8) | Teléfono de la empresa: (9) | Correo electrónico de la empresa: (10) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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

***A. Documentación recibida.***

La documentación recibida por parte del proveedor corresponde íntegramente a lo siguiente:

- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Dos tantos originales y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

- Original de Carta de Garantía de los bienes en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal del licitante, en la que se indique el tiempo mínimo de garantía acorde a lo indicado en el **Anexo No. 3.4** "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)" a partir de la entrega de los bienes entera satisfacción del Instituto; misma que deberá corresponder con lo ofertado en su propuesta técnica, en la que se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, 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 correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo 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 copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el **Anexo No. 3.3** "Requisitos para Equipo Médico".
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el **Anexo No. 3.4** "Requisitos para puesta en operación de los bienes (Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)"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. 4.3**) y sus anexos, entregada a la División de Equipamiento Médico, 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:".
- En caso de aplicar, 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.

Observaciones: _____

Por lo que revisado lo anterior, se procedió a recibir el embarque y se verifican las condiciones de empaque y embalaje siguientes:

***B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:***

- 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.

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos
- No existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentran mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.

Observaciones: _____ (11) _____

Una vez realizada la verificación anterior y encontrándose que el bien en buen estado se procedió a la instalación del bien entregado, bajo las siguientes especificaciones:

**C. *Apertura del embarque, instalación y verificación de(los) bien(es).***

- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza 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.
- Los C._____ (12) 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, descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) .), 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.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones: _____ (13) _____

**NOTA: en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.**

En relación con los siguientes rubros a verificar, se hace constar lo siguiente:

**D. *Capacitación y entrega de información de operación y servicio.***

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

- La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto, quedando el proveedor comprometido a desarrollar e impartir un segundo programa dentro del término de la vigencia de la garantía, a solicitud del Instituto.

El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro.

| Personal operativo (13) | No. de capacitados (14) | Fecha | |
|---|---|---|---|
| | | Inicio (15) | Término |
| Médico | | | |
| Técnico | | | |
| Enfermería | | | |
| Servicios básicos | | | |
| Especializado en mantenimiento | | | |
| Otro | | | |

Observaciones: (11) _____

- El personal de la unidad médica de que se trate 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 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 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.
  - 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.
  - Un 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.
  - 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.

Dichos manuales se relacionan a continuación:

| Título (16) | Referencia (17) | Anexos (18) | Tipo (19) | Idioma (20) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

**NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.**

Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien(es) descrito(s) queda(n) en poder del Instituto.

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, por cuadruplicado, 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 para el expediente respectivo y hace entrega de dos tantos originales al proveedor para el trámite de pago correspondiente, y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato y una copia simple al Área Contratante para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple 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 destino de los bienes)** | |
|---|---|---|
| **Administrador del Contrato** | | **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)** |
| | | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma y matrícula) (Antefirma) |
| **Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido)** | | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)** |
| | | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) | (Firma) (Antefirma) |

21

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

**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 LA MISMA.**
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.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja ___ de ___

| No. | Dato | Anotar |
|---|---|---|
| 1 | Nombre | Nombre completo del equipo principal |
| 2 | Servicio de ubicación final del equipo | Anotar el área específica dentro de la unidad donde será ubicado el bien |
| 3 | Equipos accesorios | Son todos los equipos 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 |
| 4 | Nombre | Nombre de todos los equipos accesorios |
| 5 | Proceso de adquisición | Número de licitación o adjudicación |
| 6 | Contrato Número | Número de contrato que ampara la adquisición del bien recibido |
| 7 | Fincado a la empresa | Nombre completo de la empresa adjudicada |
| 8 | Domicilio de la empresa | Dirección oficial completa de la empresa adjudicada |
| 9 | Teléfono de la empresa | Número telefónico oficial de la empresa |
| 10 | Correo electrónico de la empresa | Correo electrónico oficial de la empresa |
| 11 | Observaciones | Consignar cualquier situación que por obligación de los responsables deba reportarse |
| 12 | Los C._____ y C._____, ... | Nombre(s) de él(los) responsable(s) de verificar el o los bienes en el presente acto de entrega recepción |
| 13 | Personal operativo | Se refiere a la categoría del personal que tomó la capacitación |
| 14 | No. de capacitados | Número de personas que tomaron de principio a fin la capacitación del manejo del equipo, de acuerdo a su categoría y profesiograma |
| 15 | Fecha | Fecha de inicio y termino de capacitación, según sea el caso de cada categoría |
| 16 | Título | Nombre del manual, el cual generalmente coincide con el nombre del equipo para el cual fue diseñado |
| 17 | Referencia | Número que otorga el fabricante al manual |
| 18 | Anexos | Número de anexos (en caso de que el manual cuente con ellos) |
| 19 | Tipo | Especificar a quien va dirigido el manual, por ejemplo: usuario, área médica o administrativa, servicio, mantenimiento, lista de partes, diagramas, etc. |
| 20 | Idioma | Especificar el(los) idiomas del manual, por ejemplo: español, inglés y francés, etc. |
| 21 | Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) | Se convocará al Responsable de Ingeniería Biomédica en caso de requerir asesoría técnica especializada |

**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**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

# Anexo No. 4.5 Formato de accesorios (GRUPO 526 Accesorios para equipo médico e instrumental quirúrgico)

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS**
***DIVISIÓN INSTITUCIONAL DE CUADROS BÁSICOS DE INSUMOS PARA LA SALUD***

SOLICITANTE: _____

TELÉFONO (S): _____

FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA:

## GRUPO 52.6 ACCESORIOS PARA EQUIPOS MÉDICOS

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (CONSUMIBLE), 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

## Anexo No. 4.6 Formato de consumibles (GRUPO 379 Consumibles para equipo médico)

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**DIRECCION DE PRESTACIONES MÉDICAS**
***DIVISIÓN INSTITUCIONAL DE CUADROS BÁSICOS DE INSUMOS PARA LA SALUD***

SOLICITANTE: _____

TELÉFONO (S): _____

FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA:

### GRUPO 37.9 CONSUMIBLES PARA EQUIPOS MÉDICOS

| EQUIPO O INSTRUMENTAL 1 | | | | INSUMO (CONSUMIBLE), 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 / LAC

SIN TEXTO

**Anexo No. 4.7**
**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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo No. 4.7**
**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**<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) | **Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**<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 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. 4.8**
**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
DIVISIÓN 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**

***DIVISIÓN 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 CLASIFICACION 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. 4.9**
**Formato de carta relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda**

Ciudad de _____, a __ de _____ de ____.

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Convocante**
**Licitación _____**
**P r e s e n t e.**

(_____**NOMBRE**_____) en mi carácter de representante legal de la empresa (_____**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA**_____), manifiesto que:

Respecto de la oferta de la(s) partida(s) _____, mi representada se compromete a cumplir cabalmente para la instalación del (de los) bien(es) en los que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde será(n) ubicado(s), así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la correcta instalación, el apropiado y óptimo funcionamiento del(de los) bien(es) ofertado(s), entre ellos instalaciones hidrosanitarias y/o de suministro de fluidos y/o energéticos y/o de los espacios físicos necesarios, determinados por el personal de la unidad médica receptora del (de los) bien(es) adjudicado(s) en la partida(s) mencionada(s) y que se encuentren directamente relacionados con el área de instalación del bien y su óptimo funcionamiento.

Adicionalmente mi representada se compromete a la desinstalación del bien a sustituir y que en su caso se encuentre ubicado en el espacio físico en donde se instalará el bien que resulte adjudicado, debiendo depositar el bien desinstalado en el área dentro de la propia unidad médica de destino final del bien, que le sea indicado por el personal del Instituto.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal)

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Anexo No. 4.10**
**Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas**

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-50-GYR-050GYR040-T-X-2023, Adquisición de equipamiento médico, en contexto del *"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes).*

| 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-50-GYR-050GYR040-T-X-2023, Electrónica, Adquisición de equipamiento médico, en contexto del ***"Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes)*** |
| **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 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 |

## Anexo No. 4.10
## Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas

| Puntos Tratados | Consideraciones |
|---|---|
| | 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. |
| **Desarrollo de la Reunión** | En la Ciudad de México, siendo las_____ horas, del día ___ de_____ del año 2023, 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-50-GYR-050GYR040-T-X-2023, Adquisición de equipamiento médico, en contexto del "Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes) 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: |

| Descripción | Clave PREI | Clave SAI | Marca(s) | Modelo(s) | Número(s) de Serie |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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 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.

El (la) representante designada(o) por la licitante dio a lectura a cada una de las características propias de su artículo enunciadas en la

## Anexo No. 4.10
## Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas

| Puntos Tratados | Consideraciones |
|---|---|
| | 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) | Nombre, firma y cargo |
| Representante del Licitante: RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA LICITANTE | Nombre, firma y cargo |

## Anexo No. 4.10
## Minuta del Acto de Cotejo Físico de Características Ofertadas

| FIRMAS: | |
|---|---|
| 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-50-GYR-050GYR040-T-X-2023 Adquisición de equipamiento médico, en contexto del "Programa Nacional de Sustitución de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes), 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**

**Precisiones Administrativas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

## Precisión Administrativa No. 1

## Convocatoria

**Dice**

**2.2 Partidas que integran la presente licitación**

El presente procedimiento se integra de **56 partidas**, como se muestra a continuación:

| Partida | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 15 | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TÍPO ARCO EN "C". |

**Debe Decir**

**2.2 Partidas que integran la presente licitación**

El presente procedimiento se integra de **56 partidas**, como se muestra a continuación:

| Partida | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| 15 | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLOUROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUBSTRACCIÓN DIGITAL** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Precisión Administrativa No. 2**

**Dice**

**2.4 Cantidades para contratar**

Las cantidades a contratar son las siguientes:

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 14 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | EQP | 23 |
| 15 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | EQP. | 19 |

**Debe Decir**

**2.4 Cantidades para contratar**

Las cantidades a contratar son las siguientes:

| PARTIDA | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 14 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | EQP | **22** |
| 15 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLOUROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUBSTRACCIÓN DIGITAL** | EQP | 19 |

**Precisión Administrativa No. 3**

2.8 **Forma de adjudicación**

La presente licitación se adjudicará por partida, al licitante (los) licitantes, que cumplan con todos y cada uno de los requisitos solicitados en la presente convocatoria y oferten la cantidad total de os bienes solicitados para cada partida.

Se formalizará un contrato para cada partida por cada OOAD o UMAE de conformidad con la siguiente tabla:

**Dice**

| Partida | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad de Contratos |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 12 |

**Debe Decir**

| Partida | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad de Contratos |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLOUROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUBSTRACCIÓN DIGITAL** | 12 |

**Precisión Administrativa No. 4**

**Anexo No. 3 Propuesta Económica SIN PMR**
**Partida 14**

Derivado de las presiciones realizadas por el Área Técnica, respecto a las partidas 14 y 15, se anexa a la presente acta Anexo No. 3 Propuesta Económica SIN PMR con las adecuaciones correspondientes.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

## ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**"PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS"**
**(PUNTOS Y PORCENTAJES)**

# ANEXO

# III

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | DICE: | DEBE DECIR: |
|---|---|---|
| 1 | **CONVOCATORIA**<br>"...<br>**2.6. Método de prueba e institución pública o privada que lo realizará**<br>No se realizarán pruebas conforme se indica en el documento adjunto a la Convocatoria denominado Anexo Uno. Anexo Técnico, inciso b), el cual forma parte de la presente Convocatoria.<br>...<br>**4.2 Propuesta Técnica**<br>Deberá integrar a su propuesta técnica debidamente requisitada, foliada y suscrita por la persona facultada para ello, los documentos siguientes:<br>**a. Propuesta Técnica**<br>La propuesta técnica deberá contener las especificaciones técnicas, la información y documentación requerida en la presente Convocatoria, en sus anexos y considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones; foliada y suscrita con firma electrónica avanzada que emite el SAT en favor del licitante, persona física o moral, para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, para lo cual deberá integrar la **transcripción y** descripción de los bienes y demás especificaciones conforme a lo solicitado en los Anexo Uno "Anexo Técnico", Anexo Dos "Términos y Condiciones" y el resultado de la junta(s) de aclaraciones.<br>La falta de presentación de la documentación o el incumplimiento de los requisitos establecidos afecta la solvencia de la propuesta y motivará su desechamiento.<br>...<br>**5. CRITERIOS ESPECÍFICOS CONFORME A LOS CUALES SE EVALUARÁN LAS PROPOSICIONES.**<br>**5.2 Evaluación de la propuesta técnica.** | **CONVOCATORIA**<br>"...<br>**2.6. Método de prueba e institución pública o privada que lo realizará**<br>No se realizarán pruebas conforme se indica en el documento adjunto a la Convocatoria denominado Anexo Uno. Anexo Técnico, inciso b), el cual forma parte de la presente Convocatoria. Se llevará a cabo el "Cotejo físico de las características ofertadas" conforme a lo que se indica en el documento adjunto a la Convocatoria denominado Anexo Dos. Términos y Condiciones y al anexo No. 3.3 para aquellos bienes que aplique, anexos que forman parte de la presente Convocatoria.<br>...<br>**4.2 Propuesta Técnica**<br>Deberá integrar a su propuesta técnica debidamente requisitada, foliada y suscrita por la persona facultada para ello, los documentos siguientes:<br>**a. Propuesta Técnica**<br>La propuesta técnica deberá contener las especificaciones técnicas, la información y documentación requerida en la presente Convocatoria, en sus anexos y considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones; foliada y suscrita con firma electrónica avanzada que emite el SAT en favor del licitante, persona física o moral, para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, para lo cual deberá integrar la descripción **puntual de las características propias del artículo y componentes que oferte, con precisión y claridad,** de los bienes y demás especificaciones conforme a lo solicitado en los Anexo Uno "Anexo Técnico", Anexo Dos "Términos y Condiciones" y el resultado de la junta(s) de aclaraciones.<br>La falta de presentación de la documentación o el incumplimiento de los requisitos establecidos afecta la solvencia de la propuesta y motivará su desechamiento.<br>...<br>**5. CRITERIOS ESPECÍFICOS CONFORME A LOS CUALES SE EVALUARÁN LAS PROPOSICIONES.**<br>**5.2 Evaluación de la propuesta técnica.** |

| **Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio, Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)** | | |
|---|---|---|
| | Las propuestas técnicas serán evaluadas por el Área Técnica, respecto de todos los requisitos técnicos solicitados en la convocatoria de la presente Licitación, incluyendo los requerimientos previstos en los Anexo Uno, Anexo Técnico y Anexo Dos. Terminos y Condiciones esta Convocatoria. | Las propuestas técnicas serán evaluadas por el Área Técnica, respecto de todos los requisitos técnicos solicitados en la convocatoria de la presente Licitación, incluyendo los requerimientos previstos en los Anexo Uno, Anexo Técnico y Anexo Dos. Términos y Condiciones de esta Convocatoria y **de lo que resulte de la junta de aclaraciones.** |
| 2 | **6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.**<br><br>Será causal de desechamiento:<br><br>...<br><br>6.33 La proposición será desechada, por la falta de cualquiera de los documentos y/o el incumplimiento de alguna de las especificaciones de las partidas; la falta de claridad y/o precisión de cualquiera de los requisitos, que afecten la solvencia de la proposición o información establecida en esta Convocatoria, por ser considerados indispensables conforme lo establecido en la fracción IV del artículo 39 del RLAASSP.<br><br>**ANEXOS**<br>**DIVISIÓN DE CONTRATOS** | **6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.**<br><br>Será causal de desechamiento:<br>...<br><br>6.33 La proposición será desechada, por la falta de cualquiera de los documentos y/o el incumplimiento de alguna de las especificaciones de las partidas; la falta de claridad y/o precisión de cualquiera de los requisitos, que afecten la solvencia de la proposición o información establecida en esta Convocatoria, por ser considerados indispensables conforme lo establecido en la fracción IV del artículo 39 del RLAASSP.<br><br>**Se agregan:**<br><br>**6.34 Cuando no presente constancia de haber realizado la visita y el levantamiento respectivo, la cual deberá contener como mínimo: nombre de unidad médica, fecha de la visita; el nombre, firma y matrícula del personal del Instituto con quien atendió la visita, así como el nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente, y/o carta compromiso conforme al Anexo No. 4.9 "Formato de carta relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", en la cual se compromete a cumplir cabalmente para la instalación y desinstalación de los bienes en los que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos de adecuación de espacio físico que se requiera en la(s) unidad(es) de destino final de los bienes, determinados por el personal de las unidades médicas receptoras y que se encuentren directamente relacionados con el área de instalación y/o desinstalación del bien, para las claves identificadas con la leyenda "Opcional" en la columna denominada "Visita a Instalaciones Institucionales" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico".**<br><br>**6.35 Cuando el licitante en el anexo 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados." No puntualiza las características que son propias/específicas de su artículo, indicando de manera exacta, las dimensiones, el peso y material de los bienes ofertados, sin indicar rango, sólo tolerancia, en la columna que corresponde a la descripción técnica del** |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | |
|---|---|---|
| | | **licitante o realiza la trascripción íntegra de la especificación o requisito establecido, sin señalar los elementos específicos que integra el bien ofertado.**<br><br>**6.36 Cuando no presente el bien para el Acto de "Cotejo Físico de las características ofertadas" en la fecha y hora programada**<br><br>**6.37 Cuando no exista correspondencia entre la(s) marca(s) y modelo(s) enunciada por el licitante en el anexo 4.1 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados." y el bien presentado por el licitante para el Acto de "Cotejo Físico de las características ofertadas".**<br><br>**6.38 Cuando derivado de no presentar y/o utilizar sus propios instrumentos o dispositivos de medición ex profesos para ello, el licitante no haya podido demostrar las características que impliquen la dimensiones o unidades de medición.**<br><br>**6.39 Cuando no adjunte la copia simple de la respuesta a la solicitud 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 en su propuesta presentada.** |
| 3 | **ANEXO UNO. Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico, "Programa Nacional de Adquisición de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes).**<br><br>**a) Descripción amplia y detallada de los bienes, incluyendo las cantidades por partida**<br><br>...<br><br>Los bienes objeto del presente requerimiento son:<br><br>| Partida # | Clave CUCOP | Grupo Unitario | Clave # (DPR) | Clave SAI | Descripción | Cantidad # |<br>|---|---|---|---|---|---|---|<br>| .. | .. | .. | .. | .. | | .. | | **ANEXO UNO. Documentos relativos al numeral 4.24.3 (Anexo Técnico, "Programa Nacional de Adquisición de Equipo Médico" (Puntos y Porcentajes).**<br><br>**a) Descripción amplia y detallada de los bienes, incluyendo las cantidades por partida**<br><br>...<br><br>Los bienes objeto del presente requerimiento son:<br><br>| Partida # | Clave CUCOP | Grupo Unitario | Clave # (DPR) | Clave SAI | Descripción | Cantidad # |<br>|---|---|---|---|---|---|---|<br>| .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |

...

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

"...

Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", se deberá de integrar el Registro Sanitario vigente al momento de presentar la propuesta técnica, debiendo cumplir los requisitos establecidos en inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar del Anexo No. 4 Términos y Condiciones.

Para las partidas:

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 23 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 22 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 19 |
| .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |

...

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

"...

Para aquellos bienes identificados como "Si Req." (Si Requiere) en la columna "Registro Sanitario" del Anexo No. 3.3 "Requisitos de los bienes", se deberá de integrar el Registro Sanitario vigente al momento de presentar la propuesta técnica, debiendo cumplir los requisitos establecidos en inciso d) Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar del Anexo No. 4 Términos y Condiciones.

Para las partidas:

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.01.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO | 15 |
| 14 | Imagenología | 53101523 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 22 |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUORDSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 19 |
| .. | .. | .. | .. | .. | .. | .. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)

De conformidad con lo establecido en las Cédulas de Descripción de los Artículos de las partidas correspondientes, se verificará que el licitante haya incluido en su propuesta técnica, carta compromiso del fabricante, donde especifique la habilitación sin restricciones de uso de las funciones (Clases de Servicio) DICOM 3.0. Se considerará interfaz válida siempre y cuando el DICOM CONFORMANCE STATEMENT compruebe que los equipos ofrecidos soportan los servicios requeridos. Además de garantizar su conectividad y comunicación con el sistema digital instalado en la Unidad Médica sin costo para el Instituto, así como la documentación que sustente el DICOM CONFORMANCE STATEMENT, expedido por el fabricante del bien ofertado.

Para las partidas:

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 |
| **14** | **Imagenología** | **53101523** | **11814** | **531.341.0499.01.01** | **UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL).** | **23** |
| **15** | **Imagenología** | **53101528** | **11818** | **531.341.2248.01.01** | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | **19** |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 |

Se debe entregar como parte de su propuesta técnica:

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, en cumplimento de la NORMA Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.

De conformidad con lo establecido en las Cédulas de Descripción de los Artículos de las partidas correspondientes, se verificará que el licitante haya incluido en su propuesta técnica, carta compromiso del fabricante, donde especifique la habilitación sin restricciones de uso de las funciones (Clases de Servicio) DICOM 3.0. Se considerará interfaz válida siempre y cuando el DICOM CONFORMANCE STATEMENT compruebe que los equipos ofrecidos soportan los servicios requeridos. Además de garantizar su conectividad y comunicación con el sistema digital instalado en la Unidad Médica sin costo para el Instituto, así como la documentación que sustente el DICOM CONFORMANCE STATEMENT, expedido por el fabricante del bien ofertado.

Para las partidas:

| Partida | Grupo Licitación | Clave CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | Imagenología | 53101522 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 |
| **14** | **Imagenología** | **53101523** | **11814** | **531.341.0499.01.01** | **UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL).** | **22** |
| **15** | **Imagenología** | **53101528** | **11818** | **531.341.2248.01.01** | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | **19** |
| 16 | Imagenología | 53101532 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL. | 10 |

Se debe entregar como parte de su propuesta técnica:

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, en cumplimento de la NORMA Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | |
|---|---|---|
| | | **...**<br><br>**Se agrega:**<br><br>**Asimismo, para las partidas 13 y 14 indicadas con anterioridad en las que haya sido adjudicado, el Proveedor entregará durante la Recepción de los bienes a los administradores de contrato:**<br><br>**Carta del licitante en la que se compromete a cumplir con la instalación del equipo y adecuación de las áreas, en lo dispuesto en la NORMA Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X, y demás normatividad aplicable.** |
| 4 | ANEXO DOS. Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones), "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)<br><br>"...<br><br>Criterio de evaluación de proposiciones a través del mecanismo Puntos o Porcentajes.<br><br>Evaluación Técnico-Médica.<br><br>...<br><br>9. Para las partidas:<br><br>| Partida | Clave CUCOP | Grupo Licitacion | Clave PREI | Clave SAT | Descripción | Cantidad |<br>|---|---|---|---|---|---|---|<br>| 13 | 5310152 | Imagenología | 11813 | 531 341 0489.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | 16 |<br>| 14 | 5310152 | Imagenología | 11814 | 531 341 0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE SEGMA CUBIERTA DESPLAZABLE (DIGITAL) | 23 | | ANEXO DOS. Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones), "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)<br><br>"...<br><br>Criterio de evaluación de proposiciones a través del mecanismo Puntos o Porcentajes.<br><br>Evaluación Técnico-Médica.<br><br>...<br><br>9. Para las partidas:<br><br>| Partida | Clave CUCOP | Grupo Licitacion | Clave PREI | Clave SAT | Descripción | Cantidad |<br>|---|---|---|---|---|---|---|<br>| 13 | 5310152 | Imagenología | 11813 | 531 341 0489.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO | 16 |<br>| 14 | 5310152 | Imagenología | 11814 | 531 341 0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE SEGMA CUBIERTA DESPLAZABLE (DIGITAL) | 22 |<br>| 15 | 5310152 | Imagenología | 11818 | 531 341 2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA** | 19 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 5310152 8 | Imagenologí a | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 19 |
| 16 | 5310153 2 | Imagenologí a | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL | 10 |

Se verificará la inclusión de la 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.

**10.** Se corroborará la constancia de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, de conformidad con lo especificado en el inciso f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso. En caso de haber optado por realizar visita a las instalaciones, se corroborará la constancia de haber realizado la(s) visita(s) a las instalaciones de las Unidades Médicas y, para las partidas con la leyenda "Opcional" en la columna denominada "Visita a Instalaciones Institucionales" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", la presentación de la carta compromiso conforme al Anexo No. 4.9 "Formato de carta relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", de conformidad con lo especificado en el inciso f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.

11. Se verificará la inclusión de la copia simple de la respuesta a la solicitud 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.

12. Para el "Cotejo físico de las características ofertadas" (en caso de que aplique) el Área Técnica, pudiéndose acompañar de personal del Área

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | |
| 16 | 5310153 2 | Imagenologia | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL | 10 |

Se verificará la inclusión de la 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.

**Se agrega**

10. Se verificará que el licitante haya incluido en su propuesta técnica, carta compromiso del fabricante, solicitada en el **Anexo No. 3.1. Cedulas de Descripción de Articulo**, donde especifique la habilitación sin restricciones de uso de las funciones (Clases de Servicio) DICOM 3.0. Se considerará interfaz válida siempre y cuando el DICOM CONFORMANCE STATEMENT compruebe que los equipos ofrecidos soportan los servicios requeridos. Además de garantizar su conectividad y comunicación con el sistema digital instalado en la Unidad Médica sin costo para el instituto, así como la documentación que sustente el DICOM CONFORMANCE STATEMENT, expedido por el fabricante del bien ofertado. Para las partidas 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 13, 14, 15, 16, 40, 41, 42, 43 y 49.

**Se modifica**

11. Se corroborará la constancia de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, de conformidad con lo especificado en el inciso f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso. En caso de haber optado por realizar visita a las instalaciones, se corroborará la constancia de haber realizado la(s) visita(s) a las instalaciones de las Unidades Médicas y, para las partidas con la leyenda "Opcional" en la columna denominada "Visita a Instalaciones Institucionales" del Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico", la presentación de la carta compromiso conforme al Anexo No. 4.9 "Formato de carta relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica

| **Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)** | |
|---|---|
| Requirente, Contratante y/o del representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, realizará el cotejo y la verificación ocular y funcional del(los) bien(es), mediante una cita programada por videoconferencia, a fin de que el licitante realice la demostración de la descripción técnica del bien ofertado, incluyendo la marca(s) y modelo(s), número de serie del equipo presentado para el "cotejo físico de las características ofertadas" y en su caso del software en español, contenida 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 y ofertados por el licitante en el anexo No. 4.1 "descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" en la presente convocatoria, incluyendo las que resulten de la junta de aclaraciones, de acuerdo a lo siguiente:<br>..." | que corresponda", de conformidad con lo especificado en el inciso f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.<br><br>12. Se verificará la inclusión de la copia simple de la respuesta a la solicitud 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><br>13. Para el "Cotejo físico de las características ofertadas" (en caso de que aplique) el Área Técnica, pudiéndose acompañar de personal del Área Requirente, Contratante y/o del representante del Órgano Interno de Control en el IMSS, realizará el cotejo y la verificación ocular y funcional del(los) bien(es), mediante una cita programada por videoconferencia, a fin de que el licitante realice la demostración de la descripción técnica del bien ofertado, incluyendo la marca(s) y modelo(s), número de serie del equipo presentado para el "cotejo físico de las características ofertadas" y en su caso del software en español, contenida 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 y ofertados por el licitante en el anexo No. 4.1 "descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" en la presente convocatoria, incluyendo las que resulten de la junta de aclaraciones, de acuerdo a lo siguiente:<br><br>..." |
| **ANEXOS**<br>**DIVISIÓN DE CONTRATOS**<br><br>**f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.**<br>...<br><br>Las visitas a instalaciones institucionales solo podrán ser efectuadas en el lapso entre el día hábil posterior a la publicación de la Convocatoria y hasta dos días hábiles para el Instituto previos a la presentación de proposiciones, | **f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.**<br>...<br><br>Las visitas a instalaciones institucionales solo podrán ser efectuadas en el lapso entre el día hábil posterior a la publicación de la Convocatoria y hasta dos días hábiles para el Instituto previos a la presentación de proposiciones, |

| **Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)** | |
|---|---|
| en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, para lo cual el licitante deberá ponerse en contacto con **el Director Médico de la Unidad**, el cual puede consultar en la página electrónica www.imss.gob.mx/directorio, con al menos dos días hábiles para el Instituto previas a la fecha probable de visita, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto para que éste le asigne y deje constancia, de la fecha y hora programada, el objeto y lugar de la reunión, así como el nombre del servidor público designado para llevarla a cabo. Al realizar visita a las instalaciones institucionales, el licitante deberá elaborar en hoja membretada de la empresa participante y por cada Unidad Médica visitada, constancia de haber realizado la visita y el levantamiento respectivo, la cual deberá contener como mínimo: nombre de unidad médica, fecha de la visita; el nombre, firma y matrícula del personal del Instituto con quien atendió la visita, así como el nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente. | en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, para lo cual el licitante deberá ponerse en contacto con el **Administrador de Contrato del OOAD o UMAE correspondiente a las unidades médicas de destino final de los bienes, quién deberá coordinar con la unidad médica correspondiente la visita,** con al menos dos días hábiles para el Instituto previas a la fecha probable de visita, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto para que éste le asigne y deje constancia, de la fecha y hora programada, el objeto y lugar de la reunión, así como el nombre del servidor público designado para llevarla a cabo. Al realizar visita a las instalaciones Institucionales, el licitante deberá elaborar en hoja membretada de la empresa participante y por cada Unidad Médica visitada, constancia de haber realizado la visita y el levantamiento respectivo, la cual deberá contener como mínimo: nombre de unidad médica, fecha de la visita; el nombre, firma y matrícula del personal del Instituto con quien atendió la visita, así como el nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente. |
| En la visita que realice el licitante a las Unidades Médicas, el personal del Instituto deberá cumplir con lo señalado en el numeral 14 del "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 (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual, el servidor público responsable deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC) y elaborar una minuta de la visita, la cual debe ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, para el personal del Instituto (el Director, Jefe del Servicio que corresponda, personal de conservación y en su caso, representante del OIC), así como nombre, cargo y firma del personal de la | En la visita que realice el licitante a las Unidades Médicas, el personal del Instituto deberá cumplir con lo señalado en el numeral 14 del "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 (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual, el servidor público responsable deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC) y elaborar una minuta de la visita, la cual debe ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, para el personal del Instituto (el Director, Jefe del Servicio que corresponda, personal de conservación y en su caso, representante del OIC), así como nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente; |

| **Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)** | |
|---|---|
| empresa licitante asistente; siendo obligatorio para el servidor público responsable, integrarla al expediente respectivo y remitir copia de la misma al Titular del Órgano Interno de Control y al Titular de la División de Evaluación de Equipamiento, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. **Dicha minuta no formará parte de la documentación solicitada a los licitantes en su propuesta técnica y se elaborará con independencia de la constancia de realización de visita a las instalaciones, referida en el párrafo anterior.** | siendo obligatorio para el servidor público responsable, integrarla al expediente respectivo y remitir copia de la misma al Titular del Órgano Interno de Control y al Titular de la División de Evaluación de Equipamiento, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. **Se elimina.** |
| ... | ... |
| La presentación de Guías Mecánicas no será limitativa de todo aquel equipo que así lo requiera. | La presentación de Guías Mecánicas no será limitativa de todo aquel equipo que así lo requiera. |
| El licitante deberá integrar a su propuesta la constancia (minuta) de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, la cual deberá formar parte de la documentación solicitada a los licitantes en su propuesta técnica. | El licitante deberá integrar a su propuesta la constancia (minuta) de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, la cual deberá formar parte de la documentación solicitada a los licitantes en su propuesta técnica. |
| ... | **Se agrega** |
| | Se agrega: Con independencia a la realización de las visitas señaladas en el párrafo anterior, los licitantes **DEBERÁN**, integrar a su propuesta técnica, el **Anexo No. 4.9 "Formato de Carta Relativo a instalación/desinstalación y adecuación de espacios físicos."**, relativo la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda, en la cual se compromete a cumplir cabalmente para la instalación y/o desinstalación de los bienes en los que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos de adecuación de espacio físico que se requiera en la(s) unidad(es) de destino final de los bienes, determinados por el personal de las unidades médicas receptoras y que se encuentren directamente relacionados con el área de instalación y/o desinstalación del bien. |
| • **Mantenimientos correctivos y/o preventivos.** | ... |
| ... | • **Mantenimientos correctivos y/o preventivos.** |
| **b. Mantenimiento correctivo.** | |
| ... | |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

| **Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)** | | |
|---|---|---|
| | 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. | ...<br><br>**b. Mantenimiento correctivo.**<br><br>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.<br><br>**Se agregan**<br><br>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.<br><br>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.<br><br>El proveedor, durante la vigencia de la garantía de los bienes, deberá de realizar las actualizaciones respectivas del software, que permita mantener actualizado el equipo, sin costo adicional para el Instituto.<br><br>En los supuestos en los que el proveedor señale que la falla fue producto de un mal uso o negligencia por parte del personal usuario de la Unidad Médica del Instituto, éste deberá acreditar que los bienes presentan daños por dichas causas y que en consecuencia no aplica dicha reparación a cargo del proveedor, lo cual deberá ser aceptado por parte del Administrador de Contrato.<br><br>... |
| 5 | **Anexo No. 3.2 Relación y Cantidad de Bienes** | **Anexo No. 3.2 Relación y Cantidad de Bienes** |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | |
|---|---|---|
| | "...<br><br>...<br><br>...<br><br>...<br><br>...<br><br>...<br><br>..." | "...<br><br>...<br><br>...<br><br>...<br><br>...<br><br>...<br><br>..." |
| 6 | **DICE:**<br><br>**Anexo No. 3.3**<br>**"Requisitos de los bienes"**<br><br>"... **ANEXOS**<br>**DIVISIÓN DE CONTRATOS** | |

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | Imagenología | 53100136 | 11814 | 531.341.0493.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | **23** |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA , MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 19 |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | Imagenología | 53100136 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | **22** |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | 19 |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PREI | Clave SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Visita a Instalaciones e Instituciones | Consejo Físico de Características Ofertadas | Eléctrica | Hidrosanitaria | Gases | Vapor | Desinstalación s/c Instalación | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | COFEPRIS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Electrónica Médica | 53101411 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION. | 240 | Puntos y Porcentajes | No Req. | **Si Req.** | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | | |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | Imagenología | 531001.36 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | **23** | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | | |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MÓVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 19 | Puntos y Porcentajes | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | | |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

..."

**DEBE DECIR:**

**Anexo No. 3.3**
**"Requisitos de los bienes"**

"...

| Partida | Grupo de Licitación | CUCOP | Clave PRE | Clave SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de Evaluación | Visita a instalaciones e institucional | Colegio físico de Características Diferenciadas | Eléctrica | Hidrosanitaria | Caseta | Vapor | Desinstalación en c/u instalación | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad COFEPRIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Electrónica Médica | 53101411 | 11713 | 531.168 0069.02.01 | ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTEPPRETACION. | 240 | Puntos y Porcentajes | No Req. | **No Req.** | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 14 | Imagenología | 53100136 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | **22** | Puntos y Porcentajes | Opcional | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11815 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | 19 | Puntos y Porcentajes | No Req | No Req. | Si Req. | No Req | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | |

..."

7

**DICE:**

**Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes" (Capacitación, garantia, tiempos de entrega y deductivas)**

"...

| Partida | Clave CUCOP | Grupo de Licitacion | PREI | SAI | Descripcion | Cantidad | Criterio de Evaluación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantia | Días naturales máximos de entrega | Deductivas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ... | | | | | | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Imagenología | 53100136 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | **23** | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | **90** días naturales | No aplica |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 19 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | **90** días naturales | No aplica |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

..."

**DEBE DECIR:**

**Anexo No. 3.4 "Requisitos para puesta en operación de los bienes"**
**(Capacitación, garantía, tiempos de entrega y deductivas)**

"...

| Partida | Clave CUCOP | Grupo de Licitación | PREI | SAI | Descripción | Cantidad | Criterio de evaluación | Nivel de especialización | Mantenimiento Preventivo | Periodo de garantía | Días naturales máximos de entrega | Deductiva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | Imagenología | 53100136 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | **22** | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | **100** días naturales | No aplica |
| 15 | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | 19 | Puntos y Porcentajes | Avanzada | Si Req. | 36 meses | **100** días naturales | No aplica |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

..."

**SE PRECISA A LOS LICITANTES QUE PARA TODAS LAS PARTIDAS DE LOS BIENES OBJETO DE LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO, ELECTRÓNICA, LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023 "PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS" (PUNTOS Y PORCENTAJES), EL PLAZO DE DÍAS NATURALES MÁXIMOS DE ENTREGA SERÁ DE 100 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE AL ACTO DE FALLO.**

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

**DICE:**

**Anexo No. 35 "Guía de Distribución"**

"...

| | Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| | 14 | 12 | Guerrero | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No.Km 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia,Guerrero | Imagenología | 53100136 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | 1 |
| | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | 15 | 04 | Campeche | HGZMF 1 Campéch e | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | Imagenología | 53101526 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | 1 |
| | 15 | 04 | Campeche | UMAA Campech e [Aut] | Avenida Lázaro Cárdenas, No.104 Unidad Habitacional Las Flores C.P.24097, Municipio Campeche,Campeche | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | 1 |
| | 15 | 05 | Coahuila | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No.S/N Colonia Kiosco C.P.25240, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | 1 |
| | 15 | 08 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | Calle Valentín Fuentes , No.2582 Colonia Casas Grandes Infonavit 1era. Secc C.P.32690, Municipio Juárez,Chihuahua | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL** | 1 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | 13 | Hidalgo | HGZMF 8 Cd. Sahagún | Avenida Circunvalacion, No.S/N Colonia Tadeo de Nize C.P.43996, Municipio Tepeapulco,Hidalgo | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| | 15 | 14 | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | Avenida Revolución , No.2735 Colonia Jardines de la Paz C.P.44860, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| | 15 | 14 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No.768 Colonia Tepeyac 2da. Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| | 15 | 14 | Jalisco | HGZ 89 Guadalajara | Avenida Agustín Yañez, No.3930 Colonia Moderna C.P.44190 Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 2 |
| | 15 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo Leon | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| | 15 | 20 | Nuevo León | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| | 15 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C | 1 |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | |
| 15 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tangamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| 15 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| 15 | 27 | Sonora | HGSMF 54 Empalme | Calle Ferrocarril, No.S/N Colonia Moderna C.P.85330, Municipio Empalme,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| 15 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| 15 | 29 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| 15 | 4H | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | HES 2 CMN Noroeste Obregón | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | 1 |
| 15 | 41 | Hosp. Especialida | HES 14 Veracruz | Avenida Cuahutemoc, No.S/N Colonia Formando Hogar C.P.91810, Municipio | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCÓPICA | |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | des N° 14, Veracruz | | Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | | | | | TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCIÓN DIGITAL | |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

..."

**DEBE DECIR:**

**Anexo No. 35 "Guía de Distribución"**

"...

| Partida | No. OOAD/UMAE | OOAD / UMAE | Unidad Médica | Domicilio de la Unidad Médica | Grupo de Licitación | CUCOP | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | 12 | Guerrero | HGZMF 4 Iguala | Carretera Federal a Taxco, No. Km. 196 Colonia Iguala de La Independencia Centro C.P.40000, Municipio Iguala de La Independencia, Guerrero | Imagenología | 53100136 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOGRÁFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL). | **0** |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 15 | 04 | Campeche | HGZMF 1 Campech e | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| 15 | 04 | Campeche | UMAA Campech e (Aut) | Avenida Lázaro Cárdenas, No.104 Unidad Habitacional Las Flores C.P.24097, Municipio Campeche,Campeche | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| 15 | 05 | Coahuila | HGZMF 2 Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No.S/N Colonia Kiosco C.P.25240, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| 15 | 08 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juarez | Calle Valentin Fuentes , No.2582 Colonia Casas Grandes Infonavit Tera. Secc. C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | 13 | Hidalgo | HGZMF 8 Cd. Sahagún | Avenida Circunvalacion, No.S/N Colonia Tadeo de Niza C.P 43996, Municipio Tepeapulco,Hidalgo | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| | 15 | 14 | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | Avenida Revolución , No.2735 Colonia Jardines de la Paz C.P.44860, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| | 15 | 14 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No.768 Colonia Tepeyac 2da. Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| | 15 | 14 | Jalisco | HGZ 89 Guadalajara | Avenida Agustin Yanez, No.1930 Colonia Moderna C.P.44190, Municipio Guadalajara,Jalisco | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 2 |
| | 15 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No.S/N Colonia Apodaca Centro C.P.66600, Municipio Apodaca,Nuevo León | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| | 15 | 20 | Nuevo León | HGZMF 2 Monterrey | Avenida Constitucion , No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| | 15 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| | 15 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | Avenida Tarangarmenga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |
| | 15 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | Calle Nicolas Zapata, No.202 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí | Imagenologia | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C". | 1 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 27 | Sonora | HGSMF 54 Empalme | Calle Ferrocarril, No.S/N Colonia Moderna C.P.85330, Municipio Empalme,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| 15 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| 15 | 29 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| 15 | 4H | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | HES 2 CMN Noroeste Obregón | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| 15 | 4I | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | HES 14 Veracruz | Avenida Cuahutemoc, No.S/N Colonia Formando Hogar C.P.91810, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave | Imagenología | 53101528 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | **RAYOS X CON FLUOROSCOPIA, MOVIL DIGITAL AVANZADO, TIPO ARCO EN "C".** | 1 |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

..."

| | | |
|---|---|---|
| 9 | **DICE:**<br><br>**ANEXO NO. 3.1 CÉDULAS DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO**<br><br>**Partida 44 ANESTESIA BÁSICA, UNIDAD DE**<br>**SAI: 531.053.0364.00.01**<br>**PREI: 17408**<br><br>Dice:<br><br>**1. Descripción**<br><br>"... | **DEBE DECIR:**<br><br>**ANEXO NO. 3.1 CÉDULAS DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO**<br><br>**Partida 44 ANESTESIA BÁSICA, UNIDAD DE**<br>**SAI: 531.053.0364.00.01**<br>**PREI: 17408**<br><br>Debe Decir:<br><br>**1. Descripción**<br><br>"... |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | |
|---|---|---|
| | **3. Consumibles**<br>...<br>**3.2** Mascarillas transparentes con sello libre de fugas, libres de látex, desechables de los siguientes tamaños:<br>**3.3.1** Veinte (20) mascarillas para paciente adulto. (Indicar marca, modelo y/o número de parte).<br>**3.3.2** Veinte (20) mascarillas para paciente pediátrico. (Indicar marca, modelo y/o número de parte).<br>..." | **3. Consumibles**<br>..<br>**3.2** Mascarillas transparentes con sello libre de fugas, libres de látex, desechables de los siguientes tamaños:<br>**3.2.1** Veinte (20) mascarillas para paciente adulto. (Indicar marca, modelo y/o número de parte).<br>**3.2.2** Veinte (20) mascarillas para paciente pediátrico. (Indicar marca, modelo y/o número de parte).<br>.." |
| | **DICE:**<br><br>**ANEXO NO. 3.1 CÉDULAS DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO**<br><br>**Partida 39 VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL**<br>**SAI: 531.941.0980.03.01**<br>**PREI: 16414**<br><br>**1. Descripción**<br><br>"... | **DEBE DECIR:**<br><br>**ANEXO NO. 3.1 CÉDULAS DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO**<br><br>**Partida 39 VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL**<br>**SAI: 531.941.0980.03.01**<br>**PREI: 16414**<br><br>**1. Descripción**<br><br>"... |
| 10 | 1.7.7 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 110 V +/- 10%, para uso con calentador de tubo dual, con sensor de temperatura dual y soporte al ventilador que funcione para los tres tipos de paciente (adulto, pediátrico y neonatal), con:<br>**1.7.1** Con carátula digital que continuamente muestra, en la misma pantalla, las temperaturas del gas y de la cámara.<br>**1.7.1.1** Con seleccion para ser utilizado con o sin circuitos alambrados.<br>**1.7.1.2** Control independiente de temperatura de la cámara.<br>**1.7.1.3** Con sensores de temperatura adecuados para funcionar con el Humidificador.<br>**1.7.1.4** Con alarma de fallo.<br>**1.7.1.5** Compatible con el ventilador ofertado y con circuitos de paciente universales. | 1.7.7 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 110 V +/- 10%, para uso con calentador de tubo dual, con sensor de temperatura dual y soporte al ventilador que funcione para los tres tipos de paciente (adulto, pediátrico y neonatal), con:<br>**1.7.7.1** Con carátula digital que continuamente muestra, en la misma pantalla, las temperaturas del gas y de la cámara.<br>**1.7.7.1.1** Con selección para ser utilizado con o sin circuitos alambrados.<br>**1.7.7.1.2** Control independiente de temperatura de la cámara.<br>**1.7.7.1.3** Con sensores de temperatura adecuados para funcionar con el Humidificador.<br>**1.7.7.1.4** Con alarma de fallo.<br>**1.7.7.1.5** Compatible con el ventilador ofertado y con circuitos de paciente universales. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | |
|---|---|---|
| | **1.7.1.6** Indicar marca, modelo y/o número de catálogo<br>..." | **1.7.7.1.6** Indicar marca, modelo y/o número de catálogo<br>..." |
| 11 | **DICE:**<br>**ANEXO DOS. Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones), "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**<br>**"...**<br>**Criterio de evaluación de proposiciones a través del mecanismo Puntos o Porcentajes.**<br>**Evaluación Técnico-Médica.** | **DEBE DECIR:**<br>**ANEXO DOS. Documentos relativos al numeral 4.24.4 (Términos y Condiciones), "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**<br>**"...**<br>**Criterio de evaluación de proposiciones a través del mecanismo Puntos o Porcentajes.**<br>**Evaluación Técnico-Médica.** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **C. Experiencia y especialidad del proveedor.** | **C1. Experiencia.** | 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 | **C. Experiencia y especialidad del proveedor.** | **C1. Experiencia.** | 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 |

**Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio, Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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. | | | | | 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 2018 al 2022. |
| | | **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 | | | **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 |



ANEXOS
VISIÓN DE CONTRATOS

| **Precisiones Técnico Médicas a la Convocatoria del procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio. Electrónica para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes)** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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. | | | | volúmenes y condiciones similares a los requeridos por la convocante en el presente procedimiento de contratación, que correspondan al periodo comprendido del 2018 al 2022. |

**ANEXO**

**Relación de administradores de contratos para la adquisición de equipo médico**

| | OOAD / UMAE | Administrador | Cargo | Correo electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | Ing. Jorge Rodriguez Chavez | Jefa de la División de Ingeniería | |
| 2 | UMAE HE CMN Siglo XXI | Ing. David Nava Rodriguez | Jefa de la División de Ingeniería | |
| 3 | UMAE HE CMN Occidente | Ing. Alvaro Verduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 4 | UMAE HE 25 Monterrey | Ing. Gerardo Xavier De León Ruiz | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 5 | UMAE HE 71 Torreón | Ing. Jesus Armando Nakamine Contreras | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | |
| 6 | UMAE HE Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | |
| 7 | UMAE HE 1 CMN del Bajio | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 8 | UMAE HE 2 Obregón | Ing. Pedro Jesus Villavicencio Cruz | División de Ingeniería Biomedica | |
| 9 | UMAE HE 14 Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 10 | UMAE HE 1 Manda | Dr. José de Jesús Sánchez Ruiz | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 11 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | Ing. Mireya Anais Gonzalez Trejo | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 12 | UMAE HGO 4 San Angel | Ing. Gabino Perez Molina | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 13 | UMAE HGO CMN Occidente | Ing. Oscar Eleazar Gonzalez Cazares | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | |
| 14 | UMAE HGO 23 Monterrey | Ing. Alan Alfonso Montemayor Cuevas | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | |
| 15 | UMAE HT Magdalena Salinas | Ing. Alberto Morafila Huerta | Encargado de la División de Ingeniería Biomédica | |
| 16 | UMAE HTO Lomas Verdes | C. Enrique Albarran Vázquez | Director Administrativo | |
| 17 | UMAE HTO Puebla | Ing. Rosalba Garcia Gonzalez | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 18 | UMAE HTO 21 Monterrey | Lic. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 19 | UMAE HP CMN Siglo XXI | Mtra. Celia Martínez Melchor | Jefe de la División de Ingeniería | |
| 20 | UMAE HP CMN Occidente | Ing. Paulina Corona Martínez | Jefe de División de Ingeniería | |
| 21 | UMAE HGP 48 CMN del Bajio | Ing. Mario Alberto Mondragon Juárez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | |
| 22 | UMAE HC CMN La Raza | Ing. Edgar André Rodríguez Dosal | Jefe de División de Ingeniería | |
| 23 | UMAE HOnco CMN Siglo XXI | Ing. Guadalupe de Jesus Ramirez Canulch | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | |
| 24 | UMAE HC CMN Siglo XXI | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | |
| 25 | UMAE HC 34 Monterrey | Ing. Jesus Rolando Diaz Rodriguez | Jefe de División de Ingeniería | |
| 26 | Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Coordinador Biomédico | |
| 27 | Baja California | Dr. Guillermo García Hernández | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | |
| 28 | Baja California Sur | Ing. Aldo Cuevarva Loya | Coordinador Biomédico | |
| 29 | Campeche | Ing. Juan Alberto Besto Padilla | Coordinador Biomédico Delegacional | |
| 30 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | |
| 31 | Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico El | |
| 32 | Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico El | |
| 33 | Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | |
| 34 | Durango | Ing. José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | |
| 35 | Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica | |
| 36 | Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | |
| 37 | Hidalgo | Ing. Edgar Aaron Hernandez Torres | Ingeniero Biomédico Delegacional | |
| 38 | Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niebus | Ingeniero Biomédico Delegacional | |
| 39 | Estado de México Oriente | Lic. Francisco Javier Cardona Herrera | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | |
| 40 | Estado de México Poniente | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinadora de Ingeniera Biomedica | |
| 41 | Michoacán | Ing. Christopher Yair Toledo Morán | Coordinador de Ingeniería Biomédica | |
| 42 | Morelos | Ing. Jorge Suárez Arrieta | Coordinador de Ingeniería Biomédica | |
| 43 | Nayarit | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | |
| 44 | Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | |
| 45 | Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico El | |
| 46 | Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomedico Delegacional | |
| 47 | Querétaro | Ing. Karla Daniela Précoma Précoma | Ingeniera Biomédica Delegacional | |
| 48 | Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Delegacional Biomedico | |
| 49 | San Luis Potosí | Ing. Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico El | |
| 50 | Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | |
| 51 | Sonora | Dr. Manuel de Jesús Lopez Castro | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | |
| 52 | Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | |
| 53 | Tamaulipas | Mtro. Hector Antonio Gutierrez Cárdenas | Ingeniero Biomédico E2 | |
| 54 | Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernandez Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | |
| 55 | Veracruz Norte | Ing. Simón Garcia Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**ANEXO**

**Relación de administradores de contratos para la adquisición de equipo médico**

| | OCAD / UMAE | Administrador | Cargo | Correo electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 56 | Veracruz Sur | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] |
| 57 | Yucatan | C.P. René Francisco Herrera Puga | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo D3 y D4 | [illegible] |
| 58 | Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Ramirez Hinojosa | Ingeniero Biomedico EI | [illegible] |
| 59 | Ciudad de México Norte | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] |
| 60 | Ciudad de México Sur | Lic. Héctor Cruz Wintergerst | Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento | [illegible] |

| | | |
|---|---|---|
| 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>040T00923-175 |

## ANEXO 3 (TRES)

## "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR", CARTA GARANTÍA, ACTA DE FALLO Y ACTA DE RECTIFICACIÓN DE FALLO"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Dräger

Technology for Life

Dräger Medical México, S.A. de C.V.; Av. Santa Fe 170; C.P. 01210

**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.**

Date
**Ciudad de México a 22 de agosto de 2023**
Our ref.
**Anexo 4.1**
Phone
**+ 52 52 61 40 00**
E mail
david.martinez2@draeger.com

**Ref.: Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio Electrónica No. LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023, para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes).**

## ANEXO NO. 4.1
## DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: **531.941.0048.01.01** FECHA IMP: **22/02/2023**

CLAVE PREI: **000000000012188** HORA IMP: **16:08:46**

**NOMBRE GENERICO**

**VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS**

LICITANTE: **Dräger Medical México, S.A. de C.V**
LICITACION: **LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**
MARCA: **Dräger** MODELO: **Evita V600**
PARTIDA: **26**
CANTIDAD: **135**

CATALOGO:
1. Instrucciones de uso Evita V800 - V600
2. Draeger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria
3. Esto es ventilación
4. Catálogo de accesorios 2021
5. Lista de Accesorios Evita V600 - V800
6. Humidificador Respiratorio MR850
7. Technical features MR850 Respiratory Humidifier
8. Humidificador Térmico MR850
9.- Sistema F&P 850
10. MR850 Instrucciones de uso ESLA
11.- Sistemas de trigger
12.- Dräger Babyflow plus Accesorios médicos
13.- Reguladores de baja presion para gases medicinales
14. Anexo Evita V600
15.- Instrucciones de limpieza y desinfección para Evita V y VN
16. AerogenPro Manual de Instrucciones
17.- Medición de flujo exacta e inteligente accesorios medicos
18. Datasheet MP02608

FABRICANTE: DRÄGERWERK AG & CO. KGAA



| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|---|---|
| **1 Descripción:** | **1 Descripción:** |
| 1.1 Ventilador neonatal para cuidados intensivos. | 1.1 Ventilador neonatal para cuidados intensivos. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 9.** |
| 1.2 Pantalla interconstruida o integrada: | 1.2 Pantalla interconstruida **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 18, 42.** |
| 1.2.1 Tipo LCD, LCD-TFT o TFT o LED. | 1.2.1 Tipo LCD-TFT. **Dräger Evita V600 Ventilación y** |



**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

Dräger

| | |
|---|---|
| | **monitorización respiratoria, pág. 10.** |
| 1.2.2 A color. | 1.2.2 A color.<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 1.**<br>**Esto es ventilación. Pág. 6.** |
| 1.2.3 Tamaño de 12" o mayor. | 1.2.3 Tamaño de 15.6".<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 10.**<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 276.** |
| 1.2.4 Configurable por el usuario. | 1.2.4 Configurable por el usuario.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 5, 46, 48, 56, 58, 195, 196.** |
| 1.2.5 Pantalla con grado de protección contra el ingreso<br>de agua por goteo o nebulizada IPX1 o mayor | 1.2.5 Pantalla con grado de protección contra el ingreso de agua por goteo vertical y protección contra penetración de objetos extraños sólidos con diámetro superior a 12.5 mm IP21.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 274.** |
| 1.2.6 Con medios de control o bloqueo de pantalla para<br>evitar cambios involuntarios en la programación. | 1.2.6 Con medios de control para evitar cambios involuntarios en la programación y bloqueo de vistas.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 51, 52, 56, 195.** |
| 1.3 Controles y ajustes de: | 1.3 Controles de Terapia y Valores ajustados:<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 52, 48, 258.** |
| 1.3.1 Volumen corriente (ml) | 1.3.1 Volumen tidal (ml)<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.1.1 Límite inferior: 2 o menor. | 1.3.1.1 Límite inferior: 2.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.1.2 Límite superior: 50 o mayor. | 1.3.1.2 Límite superior: 100.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.2 Flujo inspiratorio (l/min) | 1.3.2 Flujo inspiratorio (l/min) y Rampa desde 0 hasta 1.5 (s)<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259, 260.**<br>**Anexo Evita V600. Pág 5, 6.** |
| 1.3.2.1 Límite inferior: 2 o menor. | 1.3.2.1 Límite inferior: 0.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.** |
| 1.3.2.2 Límite superior: 30 o mayor. | 1.3.2.2 Límite superior: 30. |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina México CDMX
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000

www.draeger.mx

Oficina Guadalajara
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

Dräger

| | |
|---|---|
| | **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.** |
| 1.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O) | 1.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O)<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.3.1 Límite inferior: 5 o menor. | 1.3.3.1 Límite inferior: 1.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.3.2 Límite superior: 60 o mayor. | 1.3.3.2 Límite superior: 95.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.4 PEEP/CPAP (cmH2O): | 1.3.4 PEEP (cmH2O):<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.** |
| 1.3.4.1 Límite inferior: 0 o apagado. | 1.3.4.1 Límite inferior: 0.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.** |
| 1.3.4.2 Límite superior: 25 o mayor. | 1.3.4.2 Límite superior: 50.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.** |
| 1.3.5 Frecuencia respiratoria (rpm) | 1.3.5 Frecuencia respiratoria (FR)<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.5.1 Límite inferior: 6 o menor. | 1.3.5.1 Límite inferior: 0.5.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.5.2 Límite superior: 150 o mayor. | 1.3.5.2 Límite superior: 150.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.6 Tiempo inspiratorio (s). | 1.3.6 Tiempo inspiratorio (s).<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.6.1 Límite inferior: 0.15 o menor. | 1.3.6.1 Límite inferior: 0.1.<br>Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.6.2 Límite superior: 2 o mayor. | 1.3.6.2 Límite superior: 10. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Dräger

| | |
|---|---|
| | **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 258.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.7 FiO2 (%). | 1.3.7 FiO2 (%).<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 7.** |
| 1.3.7.1 Límite inferior: 21 | 1.3.7.1 Límite inferior: 21<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 7.** |
| 1.3.7.2 Límite superior: 100 | 1.3.7.2 Límite superior: 100<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 259.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 7.** |
| 1.3.8 Respiración manual | 1.3.8 Inspiración manual<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 125.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.3.9 Presión Soporte (PSV), Presión Asistida o ASB<br>(cmH2O) | 1.3.9 Soporte de presión (Psop) (cmH2O)<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 260.** |
| 1.3.9.1 Límite inferior: 6 o menor. | 1.3.9.1 Límite inferior: 0.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 260.** |
| 1.3.9.2 Límite superior: 50 o mayor. | 1.3.9.2 Límite superior: 95.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 260.** |
| 1.3.10 Bias Flow o Flujo Base o Flujo continuo (L/min) | 1.3.10 Flujo Base (L/min)<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 262.** |
| 1.3.11 Sensibilidad espiratoria, terminación de la fase<br>inspiratoria o de finalización por flujo | 1.3.11 Criterio de terminación de la inspiración (en relación con el flujo inspiratorio pico).<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 260.** |
| 1.3.12 Mecanismo de disparo o trigger por flujo y por<br>presión. | 1.3.12 Mecanismo de trigger por flujo y por presión.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 260.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 7.**<br>**Sistemas de Trigger, pág. 1, 2.** |
| 1.3.13 Respaldo en caso de apnea de acuerdo con el<br>modo ventilatorio, por volumen o por presión | 1.3.13 Respaldo en caso de apnea de acuerdo con el<br>modo ventilatorio, por volumen y por presión<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 115, 116, 121, 312.** |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NG8

**Oficina México CDMX**
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000

www.draeger.mx

**Oficina Guadalajara**
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

Dräger

| | |
|---|---|
| 1.3.14 Función de incremento de O2 regulable o hiperoxigenación regulable por el usuario, que lo proporcione durante un tiempo de 2 minutos o mayor. | 1.3.14 Maniobra de succión con oxigenación con aumento de la concentración de O2 regulable por el usuario, que lo proporcione durante un tiempo de máximo 3 minutos. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 126, 203.** |
| 1.4 Modos ventilatorios: | 1.4 Modos de Ventilación: **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 291.** **Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.4.1 Ventilación Asisto Controlada | 1.4.1 Ventilación Asisto Controlada por volumen y por presión **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 294, 302.** **Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.4.2 Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada (SIMV) con presión soporte. | 1.4.2 Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada (SIMV) Controlada por volumen y controlada por presión, ambos con presión soporte. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 292, 293, 300, 301,** **Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.4.3 Con volumen garantizado o volumen controlado y regulado por presión. | 1.4.3 Con volumen garantizado y regulado por presión en los modos PC-SIMV, PC-AC, PC-CMV Y PC-PSV. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág.116, 315, 316.** |
| 1.4.4 CPAP o ventilación espontánea con línea de base elevada. | 1.4.4 Ventilación espontánea CPAP, ventilación espontánea CPAP con Volumen soporte y Ventilación espontánea CPAP con Presión soporte: SPN-CPAP, SPN-CPAP/VS y SPN-CPAP/PS **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 305, 306, 307 y 308.** **Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.4.5 nCPAP (CPAP nasal). | 1.4.5 Modo espontáneo CPAP (SPN-CPAP) con posibilidad de utilizar puntas o gafas nasales o mascarilla. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 120, 330, 331.** **Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** Drager Babylog plus accesorios médicos. **pág. 1, 2.** ***** DE ACUERDO A JUNTA DE ACLARACIONES. ID DE PREGUNTA: 359938** |
| 1.4.6 Ventilación en dos niveles de presión para | 1.4.6 Ventilación en dos niveles de presión para |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Dräger

| | |
|---|---|
| el modo<br>de Ventilación No Invasiva (VNI). | el modo<br>de Ventilación No Invasiva (NIV): PC-CMV.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 120, 297, 330, 331.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.** |
| 1.4.7 Ventilación regulada por presión y con garantía en volumen manual o automática en asisto/control y<br>SIMV (Volumen Garantizado, Autoflow, PRVC, Ventilación de Volumen Plus, APV o Vsync). | 1.4.7 Ventilación regulada por presión y con garantía en volumen manual (activado por el usuario) en asisto/control y SIMV (Volumen Garantizado) y Autoflow para los modos regulados por volumen en SIMV y Asisto/control.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 115, 116, 292, 294, 300, 302, 315, 316, 317.** |
| 1.4.8 Ventilación controlada por presión en neonatos,<br>ciclada por tiempo y limitado en presión o TCPLV. | 1.4.8 Ventilación controlada por presión en neonatos,<br>Con ciclos por tiempo y controlado por presión en neonatos.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 9, 262.**<br>***** DE ACUERDO A JUNTA DE ACLARACIONES. ID DE PREGUNTA: 359940** |
| 1.4.9 Ventilación limitada por presión ciclada por tiempo para neonatos en los modos de ventilación: asisto control, SIMV y ventilación con presión de soporte. | 1.4.9 Ventilación controlada por presión con ciclos por tiempo para neonatos en los modos de ventilación: asisto control, SIMV y ventilación con presión de soporte.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 9, 262, 300, 302, 303, 304.**<br>**Dräger Evita V600 Ventilación y monitorización respiratoria, pág. 6.**<br>***** DE ACUERDO A JUNTA DE ACLARACIONES. ID DE PREGUNTA: 359941** |
| 1.5 Parámetros de monitorización, desplegables en<br>pantalla: | 1.5 Valores medidos visualizados, desplegables en<br>pantalla:<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 264.**<br>**Anexo Evita V600. Pág 7.** |
| 1.5.1 Volumen corriente. | 1.5.1 Volumen tidal.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 266.** |
| 1.5.2 Volumen minuto. | 1.5.2 Volumen minuto.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 265.** |
| 1.5.3 Presión inspiratoria pico o máxima. | 1.5.3 Presión inspiratoria pico.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 264.** |
| 1.5.4 Presión media en vías aéreas. | 1.5.4 Presión media en vías aéreas.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 264.** |
| 1.5.5 PEEP o presión base. | 1.5.5 PEEP.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 264.** |

Dräger

| | |
|---|---|
| 1.5.6 Frecuencia respiratoria. | 1.5.6 Frecuencia respiratoria.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 268.** |
| 1.5.7 Tiempo inspiratorio y espiratorio o total. | 1.5.7 Tiempo inspiratorio y espiratorio o Tbajo.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 268**<br>**Anexo Evita V600. Pág 7, 8.** |
| 1.5.8 Relación I:E | 1.5.8 Relación I:E<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 268.** |
| 1.5.9 FiO2 o concentración de O2. | 1.5.9 FiO2.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 265.** |
| 1.5.10 Indicador del estado de la batería de respaldo en uso. | 1.5.10 Alarma de Batería Activada.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 215.** |
| 1.5.11 Cálculo de la distensibilidad o compliance estática y dinámica o espiratoria. | 1.5.11 Cálculo de la compliancia estática y dinámica<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 269, 270.** |
| 1.5.12 Cálculo del Auto PEEP o PEEP Total. | 1.5.12 PEEP intrínseca<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 264, 327.**<br>***** DE ACUERDO A JUNTA DE ACLARACIONES. ID DE PREGUNTA: 359942** |
| 1.5.13 Cálculo de la resistencia inspiratoria y espiratoria. | 1.5.13 Cálculo de la resistencia inspiratoria y espiratoria.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 177, 269.** |
| 1.5.14 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea: | 1.5.14 Despliegue de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea:<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 42, 198, 271.** |
| 1.5.14.1 Volumen-Tiempo. | 1.5.14.1 Volumen-Tiempo.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 42, 198, 271.** |
| 1.5.14.2 Flujo-Tiempo. | 1.5.14.2 Flujo-Tiempo.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 42, 198, 271.** |
| 1.5.14.3 Presión-Tiempo. | 1.5.14.3 Presión-Tiempo.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 42, 198, 271.** |
| 1.5.15 Despliegue de al menos 2 lazos o loops. | 1.5.15 Despliegue de 2 bucles.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 122.** |
| 1.5.16 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias al menos de 24 horas. | 1.5.16 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias de 31 días.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 172, 173.** |
| 1.5.17 Porcentaje de fugas. | 1.5.17 Porcentaje de fugas.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág.** |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NG8

**Oficina México CDMX**
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000

www.draeger.mx

**Oficina Guadalajara**
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Dräger

| | |
|---|---|
| | **269, 331.** |
| 1.6 Alarmas: | 1.6 Alarmas:<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 163.** |
| 1.6.1 Programación automática de alarmas. | 1.6.1 Límites de alarmas automáticos de acuerdo al peso corporal del paciente. También se pueden hacer ajustes manuales de alarmas durante la ventilación.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 167, 205, 281.** |
| 1.6.2 Visibles y audibles, ambas priorizadas en tres<br>niveles. | 1.6.2 Visibles y audibles, ambas priorizadas en tres niveles.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 163, 164, 200.**<br>**Anexo Evita V600. Pág. 9.** |
| 1.6.3 Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo). | 1.6.3 Volumen minuto y tidal (alto y bajo).<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 243, 244, 245.** |
| 1.6.4 Presión inspiratoria alta y baja. | 1.6.4 Presión en las vías aéreas alta y baja.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 237, 238.**<br>***** DE ACUERDO A JUNTA DE ACLARACIONES. ID DE PREGUNTA: 359943** |
| 1.6.5 PEEP bajo o desconexión del paciente. | 1.6.5 PEEP baja y desconexión detectada<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 220, 237.** |
| 1.6.6 Apnea. | 1.6.6 Apnea.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 215.** |
| 1.6.7 Frecuencia respiratoria alta. | 1.6.7 Frecuencia respiratoria alta.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 229.** |
| 1.6.8 FiO2 o concentración de O2 alta y baja. | 1.6.8 FiO2 alta y baja.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 228.** |
| 1.6.9 Falta, falla o baja presión de suministro de gas(es). | 1.6.9 sin suministro de aire y O2.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 240, 241.** |
| 1.6.10 Falla de alimentación eléctrica. | 1.6.10 Alarma de Fallo de la fuente de alimentación interna y alarma de batería activada<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 85, 154, 200, 215, 222.** |
| 1.6.11 Batería baja. | 1.6.11 Batería baja.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 215.** |
| 1.6.12 Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla<br>técnica o falla de ciclo. | 1.6.12 Fallo del dispositivo.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 222.** |
| 1.6.13 Silencio de alarma. | 1.6.13 Tecla para silenciar alarmas.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 19.** |
| 1.6.14 Nivel de ruido de las alarmas del | 1.6.14 Nivel de ruido de las alarmas del |

Dräger

| | |
|---|---|
| ventilador<br>regulable a 45 dB o menor | ventilador<br>regulable hasta 41 dB.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 271.** |
| 1.7 Características generales: | 1.7 Características técnicas:<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 257.** |
| 1.7.1 Mezclador de aire-oxígeno interno. | 1.7.1 Mezclador de aire-oxígeno interno.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 342, 343.** |
| 1.7.2 Monitoreo de FiO2 interno. | 1.7.2 Monitoreo de FiO2 interno mediante sensor de O2.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 342, 344.** |
| 1.7.3 Sensor de flujo proximal o equivalente, de acuerdo con la tecnología del fabricante. | 1.7.3 Sensor de flujo proximal.<br>**Catálogo de accesorios 2021, pág. 105.**<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 82, 274, 336.** |
| 1.7.4 Con sistema de compensación automática de fugas (indicar porcentaje de compensación o su<br>equivalente en litros del volumen de fuga durante la<br>ventilación) | 1.7.4 Con sistema de compensación automática de fugas de hasta 100% del volumen tidal fijado.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 331, 332.** |
| 1.7.5 Batería interna de respaldo (incluida) con: | 1.7.5 Batería interna de respaldo incluida con:<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 339.** |
| 1.7.5.1 Tiempo de respaldo de 60 minutos o mayor. | 1.7.5.1 Tiempo de respaldo de 240 minutos.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 339.** |
| 1.7.6 Todo el sistema en idioma español. | 1.7.6 Todo el sistema en idioma español.<br>**Anexo Evita V600, pág. 3.** |
| 1.7.7 Suministro de gases desde toma mural de: | 1.7.7 Suministro de gases desde toma mural de:<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 25, 29.** |
| 1.7.7.1 Aire. | 1.7.7.1 Aire.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 25, 29.** |
| 1.7.7.2 Oxígeno. | 1.7.7.2 Oxígeno.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 25, 29.** |
| 1.7.8 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 110 V +/- 10%, para uso con calentador de tubo dual, con sensor de temperatura dual y soporte al ventilador que funcione para paciente neonatal, con: | 1.7.8 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 115 V, para uso con calentador de tubo dual, con sensor de temperatura dual y soporte al ventilador que funcione para paciente neonatal, con:<br>**Humidificador Térmico MR850. Pág. 1.**<br>Lista de accesorios Evita V600-V800. Pag.46, **47.**<br>**Technical features MR850 Respiratory Humidifier. Pág. 1.**<br>**Humidificador Respiratorio MR850. Pág. 9, 10,** |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NG8

**Oficina México CDMX**
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000

www.draeger.mx

**Oficina Guadalajara**
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Dräger

| | |
|---|---|
| | **12, 14.**<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 65** |
| 1.7.8.1 Carátula digital que continuamente muestra, en la misma pantalla, las temperaturas del gas y de la cámara. | 1.7.8.1 Panel frontal que continuamente muestra, en la misma pantalla, las temperaturas del gas y de la cámara.<br>**Humidificador Térmico MR850. Pág. 2.**<br>**Humidificador Respiratorio MR850. Pág. 19.** |
| 1.7.8.2 Selección para ser utilizado con o sin circuitos alambrados. | 1.7.8.2 Selección para ser utilizado con o sin circuitos alambrados.<br>**Humidificador Respiratorio MR850. Pág. 12.** |
| 1.7.8.3 Control independiente de temperatura de la cámara. | 1.7.8.3 Control independiente de temperatura de la cámara.<br>**Humidificador Térmico MR850. Pág. 2.**<br>**Humidificador Respiratorio MR850. Pág. 14.** |
| 1.7.8.4 Con alarma de fallo. | 1.7.8.4 Con alarma de fallo.<br>**Humidificador Respiratorio MR850. Pág. 21, 22, 23.** |
| 1.7.8.5 Con sensores de temperatura adecuados para funcionar con el Humidificador. | 1.7.8.5 Con sensores de temperatura adecuados para funcionar con el Humidificador.<br>**Humidificador Respiratorio MR850. Pág. 9, 10, 14.** |
| 1.7.8.6 Compatible con el ventilador ofertado y con circuitos de paciente universales. | 1.7.8.6 Compatible con el ventilador ofertado y con circuitos de paciente universales.<br>**Sistema F&P 850. Pág. 4.**<br>**MR850 instrucciones de uso ESLA. Pág, 1.** |
| 1.7.8.7 Indicar marca, modelo y/o número de catálogo del humidificador. | 1.7.8.7 Indicar<br>Marca: Fisher & Paykel.<br>Modelo: MR850.<br>número de catálogo del humidificador: 8414144<br>**Lista de accesorios Evita V600-V800. Pág. 46.**<br>**Humidificador Respiratorio MR850. Pág. 1** |
| 1.7.9 Nebulizador sincrónico para aerosolterapia de<br>tecnología ultrasónica o malla vibratoria o equivalente, con cámara de acoplamiento con transductor en caso de que la tecnología lo requiera,<br>con capacidad de generación de partículas de 5 µm<br>o menor, flujo de salida regulable en ml/h o en ml/min. | 1.7.9 Nebulizador sincrónico para aerosolterapia de malla vibratoria, con cámara de nebulizador, con capacidad de generación de partículas de 1 - 5 µm, flujo de salida regulable en ml/min.<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 91.**<br>**AerogenPro Manual de instrucciones. Pág. 2, 3, 4, 30**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No. 2235E2011 SSA pág.3** |
| 1.7.10 Puerto de salida para nebulizador interconstruido al equipo. | 1.7.10 Puerto de nebulizador interconstruido al equipo.<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 23.** |
| 1.7.11 Con cuerpo de exhalación desmontable para su<br>esterilización de acuerdo con la tecnología de cada fabricante (Todos los elementos en contacto con el gas espirado por el paciente deberán ser esterilizables en gas o líquidos y libres de látex). | 1.7.11 Con cuerpo de exhalación desmontable para su esterilización. Todos los elementos en contacto con el gas espirado por el paciente pueden ser esterilizables en gas o desinfectados por inmersión. La válvula es libre de látex<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 160, 161.** |

Dräger

| | |
|---|---|
| | **Instrucciones de limpieza y desinfección para Evita V y VN. Pág. 8, 12, 13, 15, 16, 21, 22 Catálogo de accesorios 2021. pág. 79, 423.** |
| 1.7.12 Nivel de ruido del ventilador en funcionamiento de 50 dB o menor. | 1.7.12 Nivel de ruido del ventilador en funcionamiento de aprox 33.0 dB. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 276.** |
| **2 Accesorios:** | **2 Accesorios: Catálogo de accesorios 2021. pág. 1.** |
| 2.1 Un (1) juego de Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2: verde, aire: amarillo (indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) y conectores para suministro de gases desde la toma mural acorde a las necesidades de cada Unidad Médica, con: | 2.1 Un (1) juego de Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2: verde, aire: amarillo y conectores para suministro de gases desde la toma mural acorde a las necesidades de cada Unidad Médica, con: Marca: **Dräger** Numero de catalogo: **4199592, 4199594**. **Catálogo de accesorios 2021. pág. 310, 314. Prórroga del Registro Sanitario No. 2235E2011 SSA pág.3** |
| 2.1.1 Trampa de agua para la toma de aire (manguera color amarillo). (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) | 2.1.1 Trampa de agua para la toma de aire incluida en el regulador de aire Marca: **Dräger**. Número de catálogo: **DM0021** **Reguladores de baja presión para gases medicinales. Pág. 1.** **Prórroga del Registro Sanitario No. 2235E2011 SSA pág.3** |
| 2.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) | 2.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases. Marca: **Dräger**. Número de catálogo: **DM0020 y DM0021** **Reguladores de baja presión para gases medicinales. Pág. 1.** **Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97 SSA pág. 2** |
| 2.3 Base con ruedas para movilizar el equipo con sistema de freno en al menos dos de las ruedas. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) | 2.3 Base con ruedas para movilizar el equipo con sistema de bloqueo en las 4 ruedas. Marca: **Dräger**. Número de catálogo: **carro de transporte 2 – 90 cm** **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 26.** **Lista de accesorios Evita V600-V800. Pag. 44. Registro Sanitario No. 1103E2021 SSA pág. 3** |
| 2.4 Un (1) brazo soporte para circuito de paciente. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) | 2.4 Un (1) brazo soporte para circuito de paciente. Marca: **Dräger**. Número de catálogo: **MP00690** **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 68.** **Catálogo de accesorios 2021. pág. 324.** |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NG8

**Oficina México CDMX**
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000

www.draeger.mx

**Oficina Guadalajara**
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Dräger

| | |
|---|---|
| | **Prórroga del Registro Sanitario No. 2235E2011 SSA pág.3** |
| 2.5 Un (1) sensor de flujo proximal reusable para paciente neonatal, en caso de que la tecnología lo requiera. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo). | 2.5 Un (1) sensor de flujo proximal esterilizable reusable (polifenilsulfona – PSU) para paciente neonatal.<br>Marca: **Dräger.**<br>Número de catálogo: **8411130 y 8410179.**<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 105.**<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 82, 274, 336.**<br>**Medición de flujo exacta e inteligente accesorios médicos. Pag. 1, 3.**<br>**Registro Sanitario No. 1103E2021 SSA pág. 5** |
| 2.6 Un (1) sensor de temperatura dual adicional, para el humidificador. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) | 2.6 Un (1) sensor de temperatura dual adicional, para el humidificador.<br>Marca: **Fisher & Paykel**<br>Número de catálogo: **8414966.**<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 88.**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97 SSA pág. 3** |
| 2.7 Un (1) pulmón de prueba para paciente neonatal.<br>(Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) | 2.7 Un (1) pulmón de prueba para paciente neonatal.<br>Marca: **Dräger.**<br>Número de catálogo: **MP20050.**<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 46.**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97 SSA pág. 3** |
| 2.8 Dos (2) válvulas de exhalación reusables adicionales, en caso de que la tecnología lo requiera. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo). | 2.8 Dos (2) válvulas de exhalación reusables Adicionales.<br>Marca: **Dräger.**<br>Numero de catálogo: **8415296.**<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 79.**<br>**Registro Sanitario No. 1103E2021 SSA pág. 5** |
| **3 Consumibles:** | **3 Consumibles:**<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 3.** |
| 3.1 Dos (2) juegos de Sistema CPAP nasal desechable para ventilación no invasiva para paciente neonatal con adaptadores, tubos flexibles y conectores (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo), que incluya: | 3.1 Dos (2) juegos de Sistema CPAP nasal desechable para ventilación no invasiva para paciente neonatal con adaptadores, tubos flexibles y conectores<br>Marca: **Dräger.**<br>Número de catálogo: **MP03700, MP03701, MP03702, 8418415, 8418605, 8418416, 8418531, 8418491, 8418490, 8418619, MP01494, 8418533, 8418534, 8418535, 8418536.**<br>**Dräger Babyflow plus accesorios médicos. pág. 1, 4, 5.**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97** SSA pág. 3 |
| 3.1.1 Paquete para ventilación no invasiva neonatal que cubra el rango de pacientes desde 400 gr hasta más de 3 kg de peso, con: | 3.1.1 Paquete para ventilación no invasiva neonatal que cubra el rango de pacientes desde 400 gr hasta 5 kg de peso, con: |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina México CDMX
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000

www.draeger.mx

Oficina Guadalajara
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

Dräger

| | |
|---|---|
| | **Drager Babyflow plus accesorios médicos. pág. 3.**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97 SSA pág. 3** |
| 3.1.1.1 Dos (2) juegos de puntas nasales desechables y libres de látex para ventilación no invasiva de uso neonatal, de los siguientes tamaños: XS, S, M y L o su equivalente. | 3.1.1.1 Dos (2) juegos de puntas nasales desechables y libres de látex para ventilación no invasiva de uso neonatal, de los siguientes tamaños: XS, S, M y L<br>**Drager Babyflow plus accesorios médicos. pág. 4, 5.**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97 SSA pág. 3** |
| 3.1.1.2 Dos (2) juegos de mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva de uso neonatal, de los siguientes tamaños: XS, S, M y L o su equivalente. | 3.1.1.2 Dos (2) juegos de mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva de uso neonatal, de los siguientes tamaños: S, M, L Y 4.<br>**Drager Babyflow plus accesorios médicos. pág. 4. 5.**<br>***** DE ACUERDO A JUNTA DE ACLARACIONES. ID DE PREGUNTA: 359948**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97 SSA pág. 3** |
| 3.1.1.3 Dos (2) juegos de bonetes neonatales para<br>ventilación no invasiva, de los siguientes tamaños:<br>XS, S, M y L o su equivalente. | 3.1.1.3 Dos (2) juegos de gorros de microfibra para<br>ventilación no invasiva, de los siguientes tamaños:<br>XS, S, M y L.<br>**Drager Babyflow plus accesorios médicos. pág. 3, 4.**<br>**Prórroga del Registro Sanitario No.0784E97 SSA pág. 3** |
| 3.2 Diez (10) narices artificiales/ filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) tamaño<br>neonatal. (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo.) | 3.2 Diez (10) filtro HME/filtro electrostático con espacio muerto de 10 ml, adecuado para pacientes neonatales.<br>Indicar marca: **Dräger.**<br>número de catálogo: **MP01825**.<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 47.**<br>**Registro Sanitario No. 1103E2021 SSA pág. 5** |
| 3.3 Diez (10) circuitos desechables para paciente neonatal (diámetro interno: 10 mm), libre de látex, cada uno con trampa de agua y cámara para humidificador desechables (Indicar marca, modelo<br>y/o número de catálogo). | 3.3 Diez (10) circuitos desechables para paciente neonatal (diámetro interno: 10 mm +/- 1 mm), libre de látex,<br>cada uno con trampa de agua y cámara para humidificadores desechables<br>Marca: **Dräger.**<br>Número de catálogo: MP02608.<br>**Datasheet MR2608. Pág. 1, 6.**<br>**Catálogo de accesorios 2021. pág. 20.**<br>Registro Sanitario No. 1462C2021 SSA pág. 2 |
| **4 Instalación:** | **4 Características Operativas:**<br>**Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 274** |
| 4.1 Corriente eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz. | 4.1 Corriente eléctrica 100 a 240 V, 50 - 60 Hz. |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NG8

**Oficina México CDMX**
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000

www.draeger.mx

**Oficina Guadalajara**
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Dräger

| | |
|---|---|
| | **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 274.** |
| 4.2 Neumática: | 4.2 Neumática (Suministro de gases): **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 276.** |
| 4.2.1 Oxígeno. | 4.2.1 Oxígeno. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 276.** |
| 4.2.2 Aire. | 4.2.2 Aire. **Instrucciones de uso Evita V800/V600, pág. 276.** |
| **5 Mantenimiento:** | **5 Mantenimiento:** |
| 5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo del equipo y del Humidificador, conforme a los requisitos establecidos en la Convocatoria. | 5.1 Mantenimiento preventivo y correctivo del equipo y del Humidificador, conforme a los requisitos establecidos en la Convocatoria. |

**CIUDAD DE MÉXICO A 22 DE AGOSTO DE 2023**
**ATENTAMENTE**

**DAVID ROBERTO MARTÍNEZ PÉREZ**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.**

Dräger

Technology for Life

| PARTIDA | CUCOP | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | OOAD/UMAE | Cantidad | Unidad de Medida | Origen del Bien | Marca | Modelo | Fabricante | Precio Unitario sin IVA | Importe total ofertado sin IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 53101857 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | BAJA CALIFORNIA | 4 | Pieza | Alemania | Dräger | Evita V600 | Drägerwerk AG & Co. KGaA | $389,984.00 | $52,647,840.00 |
| | | | | | CHIHUAHUA | 1 | | | | | | | |
| | | | | | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 30 | | | | | | | |
| | | | | | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 10 | | | | | | | |
| | | | | | GUANAJUATO | 4 | | | | | | | |
| | | | | | HIDALGO | 5 | | | | | | | |
| | | | | | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 33 | | | | | | | |
| | | | | | MICHOACÁN | 3 | | | | | | | |
| | | | | | NAYARIT | 6 | | | | | | | |
| | | | | | OAXACA | 5 | | | | | | | |
| | | | | | QUINTANA ROO | 8 | | | | | | | |
| | | | | | SAN LUIS POTOSÍ | 2 | | | | | | | |
| | | | | | TABASCO | 8 | | | | | | | |
| | | | | | TLAXCALA | 5 | | | | | | | |
| | | | | | VERACRUZ NORTE | 9 | | | | | | | |
| | | | | | ZACATECAS | 2 | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Importe subtotal con letra:** | **Cincuenta y Dos Millones Seiscientos Cuarenta y Siete Mil Ochocientos Cuarenta pesos 00/100 M.N.** | **SUBTOTAL** | $52,647,840.00 |
| | | **IVA** | $8,423,654.40 |
| **Importe total con letra:** | **Sesenta y Un Millones Setenta y Un Mil Cuatrocientos Noventa y Cuatro pesos 40/100 M.N.** | **TOTAL** | $61,071,494.40 |

**LOS PRECIOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DELCONTRATO**
**VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN 30 DÍAS, A PARTIR DE LA FECHA DE ELABORACIÓN**

**DAVID ROBERTO MARTÍNEZ PÉREZ**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.**

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Registro mercantil: 315521
Ciudad de México
R.F.C.: DMM040206NGB

**Oficina Mexico CDMX**
German Centre
Av. Santa Fe, 170 5-4-14
Col. Lomas de Santa Fe
92000050325
C.P. 01210 CDMX
Teléfono +52 55 5261 4000
www.draeger.mx

**Oficina Guadalajara**
Edificio Bosques
José Guadalupe Zuno No. 2302
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"
Col. Americana
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco
Teléfono +52 33 3669 9950

SIN TEXTO

Dräger

Technology for Life

Dräger Medical México, S.A. de C.V.; Av. Santa Fe 170; C.P. 01210

A la atención:

**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.**

Date
**Ciudad de México a 22 de agosto de 2023**
Our ref.
**Carta Garantía**
Phone
**+ 52 52 61 40 00**
E mail
david.martinez2@draeger.com

**Ref.: Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio Electrónica No. LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023, para el "Programa Nacional de Adquisición de Equipos Médicos" (Puntos y Porcentajes).**

GARANTÍA DE CALIDAD

**David Roberto Martínez Pérez,** en mi carácter de representante legal de la empresa **Dräger Medical México, S.A. de C.V.**, manifiesto que, los bienes ofertados en la partida no. 26 (ventilador neonatal para cuidados intensivos) así como sus refacciones, accesorios y consumibles, contarán con una **garantía extendida por un plazo de 42 meses**, dicha garantía responderá a una cobertura, amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten los bienes y sus accesorios por todo el tiempo ofertado, siempre y cuando, no hayan sido causados por negligencia por parte de empleados del Instituto Mexicano del Seguro Social o terceros ajenos a mi representada.

Asimismo los bienes ofertados y sus accesorios **contarán con un mantenimiento mayor** durante el periodo de garantía señalado, lo anterior para garantizar su óptimo y correcto funcionamiento.

Dräger LEGAL

**CIUDAD DE MÉXICO A 22 DE AGOSTO DE 2023**
**ATENTAMENTE**

**DAVID ROBERTO MARTÍNEZ PÉREZ**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

En la Ciudad de México, siendo las **17:30** horas del día **18 de septiembre de 2023**, 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 el Testigo Social designado por la Secretaría de la Función Pública, 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), así como lo previsto en el numeral 3.10 de la Convocatoria.

El acto es presidido por la Lic. Karla Pacheco Villanueva, Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, de conformidad con las facultades conferidas en 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 Mexicano del Seguro Social vigentes.

Se 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 Diario Oficial de la Federación (en adelante el DOF), el 20 de agosto de 2015; y los Acuerdos por los que se modifica el protocolo de Actuación en cita, publicados en el DOF los días 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

En el acto se cuenta con la asistencia del representante de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo como Área Técnica.

Asimismo, se hacer constar que se cuenta con la presencia del representante de la Coordinación de Legislación y Consulta y del representante del Órgano Interno de Control en el Instituto.

En cumplimiento al artículo 26 Ter de la Ley, se cuenta con la presencia del Testigo Social designado por la Secretaría de la Función Pública para atestiguar el presente procedimiento.

De conformidad con el artículo 26 penúltimo párrafo de la Ley, a este acto no asistió alguna persona que manifestara su interés de estar presente como observador.

Se hace del conocimiento de los asistentes, que se declara un receso, para reanudar el acto a las 19:00 horas del día en que se actúa.

---------- RECESO ----------

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

Siendo las 19:00 horas del 18 de septiembre de 2023, se reanuda el acto de fallo.

En presencia de los asistentes se da lectura al contenido de la presente acta, al tenor de lo siguiente:

## 1. PROPOSICIONES RECIBIDAS

El día 22 de agosto de 2023 en el acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, se recibieron a través del sistema CompraNet para efectos de su revisión, análisis detallado y elaboración del dictamen que fundamenta y motiva el presente Fallo, conforme a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis fracción I y 37 de la Ley y 52 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, el Reglamento), las proposiciones de los siguientes licitantes:

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 1. | ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. | 16, 56 |
| 2. | ARTIMEDICA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V. | 13, 26, 28, 39, 46, 54, 55, 56 |
| 3. | ASESORES EN TECNOLOGIA BIOMEDICA, S. DE R.L. DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON INSUMOS Y EQUIPOS MÉDICOS CEO, S. DE R.L. DE C.V. | 16 |
| 4. | ATLANTIS OPERADORA SERVICIOS DE SALUD, S.A DE C.V. | 28, 29, 52 |
| 5. | BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. | 1, 10 |
| 6. | CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. | 29, 56 |
| 7. | CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 21, 22, 50, 51 |
| 8. | CASA PLARRE, S.A DE C.V. | 29, 37, 38, 44, 45, 54, 56 |
| 9. | CENTRAL MEDICA DE SUMINISTROS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA ISAGEI, S.A. DE C.V. | 1, 20, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 37, 38, 39, 44, 48 |
| 10. | CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON NIHON KOHDEN MEXICO, S.A. DE C.V. | 26, 28, 33, 34, 38, 39, 48 |
| 11. | COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A DE C.V. | 21, 22 |



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México.
Tel. 55 5726-1900, Ext. 11826 www.imss.gob.mx

2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 12. | CONCENTRADORA EN TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V. | 29, 44, 45 |
| 13. | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. | 12 |
| | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 26, 27, 28, 39, 52, 53 |
| 14. | CORINDAL, S.A DE C.V. | 2 |
| 15. | CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A DE C.V. | 25, 29 |
| 16. | DEWIMED, S.A. | 19, 23, 24, 50, 51, 54, 55, 56 |
| 17. | DISEÑOS PROMEDICINA, S.A DE C.V. | 13, 14, 15 |
| 18. | DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. | 18 |
| 19. | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 26, 28, 39, 44, 45, 46, 47 |
| 20. | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. | 13, 14, 15 y 16 |
| 21. | FEHLMEX, S.A DE C.V. | 2, 54, 55 |
| 22. | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 3, 4, 5, 15, 41, 43, 45 |
| 23. | GERD YERIK, S.A DE C.V. | 3, 12, 20, 25, 33, 38, 48 |
| 24. | GRUPO EOLICA, S.A DE C.V. | 26, 27, 28, 39, 52, 53 |
| 25. | HOSPITIUM SOLUTIONS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 20, 27, 28, 30, 31, 32, 39, 44, 45, 54, 55, 56 |
| 26. | IMPULSO MEXICANO, S.A DE C.V. | 10, 16 |
| 27. | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | 54, 55, 56 |
| 28. | JOSE SAFAR BOUERI | 2 |
| 29. | KENDALL DE MEXICO, S.A DE C.V. | 26, 28, 39 |
| 30. | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE | 1, 10, 30, 31, 32, 33, 34, 37, 48 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| | C.V. | |
| | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. | 56 |
| 31. | MED RENT, S.A DE C.V. | 12, 25 |
| 32. | MEDICAL DIMEGAR, S.A DE C.V. | 17 |
| 33. | MGP COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS NACIONALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON DISEÑOS PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 17, 19, 23 |
| 34. | MINARIC, S.A DE C.V. | 20, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 37, 38, 39, 44, 45, 48, 52, 53 |
| 35. | PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. | 13, 16 |
| 36. | PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. | 17, 19, 50, 51 |
| 37. | QUANTUM MEDICAL GROUP, S.A DE C.V. | 11, 46, 47 |
| 38. | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | 5, 13, 16, 40, 41, 42, 49 |
| 39. | SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. | 16, 56 |
| 40. | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | 26, 28, 39 |
| 41. | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. | 26, 28, 39, 46, 47, 53 |
| | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. | 36 |
| 42. | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | 4, 15, 16, 41 |
| 43. | SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A DE C.V. | 17, 19, 22, 23 |
| 44. | SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. | 16 |
| 45. | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | 13, 14, 16, 42, 43 |
| 46. | TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. | 40, 49 |



Durango 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14521 www.gob.mx/imss

2023 Año de Francisco VILLA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS EN LAS QUE PARTICIPA |
|---|---|---|
| 47. | TLM SERVICIOS BIOMEDICOS Y ROBOTICOS, S.A DE C.V. | 12 |

### 2. VERIFICACIÓN DE SANCIONADOS, IMPEDIDOS Y SUSPENDIDOS

Se informa que se verificó el Directorio de Proveedores y Contratistas sancionados disponible en https://directoriosancionados.apps.funcionpublica.gob.mx/, el listado de Empresas Impedidas por el IMSS para su contratación, así como el listado de las personas con Suspensión de Registro; todas con fecha de consulta **18 de septiembre de 2023**; lo anterior, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 50 y 60 de la Ley y 88 del Reglamento.

De dicha verificación se constató que los licitantes participantes en el presente procedimiento no se encuentran en los listados; los directorios se imprimieron y serán integrados en el expediente de la presente contratación.

### 3. CRITERIO DE EVALUACIÓN DE PROPOSICIONES

Con apego en lo dispuesto por los artículos 36 y 36 Bis fracción I de la Ley y 52 del Reglamento; y el Capítulo Segundo, Sección Segunda en su Octavo 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 DOF 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, 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 evaluarán las proposiciones y 7. De la Adjudicación a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Para tal efecto, se llevaron a cabo las evaluaciones de las proposiciones de los licitantes, conforme al siguiente procedimiento:

### 4. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES

### A. FIRMA ELECTRÓNICA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

En primer término, se verificó si las proposiciones fueron debidamente firmadas electrónicamente, tal como se exigió en el numeral 3.5 Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, párrafos primero y segundo del apartado 4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR de la convocatoria y de conformidad con los artículos 26 Bis, fracción II y 27 de la Ley que disponen en el caso de Licitaciones Públicas Electrónicas, en las cuales se permite exclusivamente la participación de los licitantes a través del Sistema CompraNet, se utilizarán medios de identificación electrónica, los cuales producirán los mismos efectos que las leyes otorguen a los documentos firmados autógrafamente y, en consecuencia, tendrán el mismo valor aprobatorio, lo anterior vinculado con el primer párrafo del artículo 50 del Reglamento, el cual establece que: *"...en las proposiciones enviadas a través de medios remotos de comunicación electrónica, en sustitución de la firma autógrafa, se emplearán medios de identificación electrónica que establezca la Secretaría de la Función Pública..."*

Al respecto, la Secretaría de la Función Pública, mediante el *Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet*, publicado en el DOF el 28 de junio de 2011, dispuso en su numeral 14 textualmente lo siguiente:

> "...
> *El medio de identificación electrónica para que los potenciales licitantes nacionales, ya sean personas físicas o morales, hagan uso de CompraNet, será el certificado digital de la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales.*
>
> *Cuando se trate de potenciales licitantes extranjeros, el medio de identificación electrónica para que hagan uso de CompraNet se generará por el propio sistema, previo llenado de los formatos que para tal efecto se encuentren establecidos en el mismo y la entrega de la documentación que a continuación se señala o de su equivalente...".*

Al efectuar el acto de presentación y apertura de proposiciones, se imprimió de los licitantes, la caratula de los "Acuses de presentación de proposición electrónica a través de CompraNet" descargados del sistema por cada licitante, mismas que fueron rubricados por los asistentes; resguardandose en el expediente una copia electronica de los acuses en un medio óptico de almacenamiento (CD), el cual contiene entre otros datos, el nombre o razón social de la persona física o moral que carga la propuesta en el sistema, el nombre del firmante, la firma (cadena de firma electrónica) y el código QR con el cual se verificó el acuse de proposición; los cuales son "la prueba" de que las propuestas las autentican los licitantes como enviadas por ellos mismos a través de los medios electrónicos y, por tanto, ponen en manifiesto que la propuesta fue firmada digitalmente y que se cumplió la exigencia prevista en la convocatoria.

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

Debido a lo anterior, los acuses arrojados por el Sistema CompraNet indican que **fueron debidamente firmadas de forma electrónica**, la documentación legal, técnica y económica que presentaron los siguientes licitantes:

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | EVALUACIÓN FIRMA ELECTRÓNICA |
|---|---|---|
| 1. | ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 2. | ARTIMEDICA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 3. | ASESORES EN TECNOLOGIA BIOMEDICA, S. DE R.L. DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON INSUMOS Y EQUIPOS MÉDICOS CEO, S. DE R.L. DE C.V. | CUMPLE |
| 4. | ATLANTIS OPERADORA SERVICIOS DE SALUD, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 5. | BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 6. | CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 7. | CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 8. | CASA PLARRE, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 9. | CENTRAL MEDICA DE SUMINISTROS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA ISAGEI, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 10. | CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON NIHON KOHDEN MEXICO, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 11. | COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 12. | CONCENTRADORA EN TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 13. | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 14. | CORINDAL, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 15. | CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 16. | DEWIMED, S.A. | CUMPLE |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | EVALUACIÓN FIRMA ELECTRÓNICA |
|---|---|---|
| 17. | DISEÑOS PROMEDICINA, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 18. | DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 19. | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 20. | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. | CUMPLE |
| 21. | FEHLMEX, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 22. | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 23. | GERD YERIK, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 24. | GRUPO EOLICA, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 25. | HOSPITIUM SOLUTIONS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 26. | IMPULSO MEXICANO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 27. | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 28. | JOSE SAFAR BOUERI | CUMPLE |
| 29. | KENDALL DE MEXICO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 30. | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 31. | MED RENT, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 32. | MEDICAL DIMEGAR, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 33. | MGP COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS NACIONALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON DISEÑOS PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 34. | MINARIC, S.A DE C.V. | CUMPLE |

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | EVALUACIÓN FIRMA ELECTRÓNICA |
|---|---|---|
| 35. | PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 36. | PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 37. | QUANTUM MEDICAL GROUP, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 38. | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 39. | SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 40. | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 41. | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. | CUMPLE |
| 42. | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | CUMPLE |
| 43. | SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 44. | SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 45. | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 46. | TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. | CUMPLE |
| 47. | TLM SERVICIOS BIOMEDICOS Y ROBOTICOS, S.A DE C.V. | CUMPLE |

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)

Solo después de constatar que los licitantes firmaron electrónicamente su proposición, se procedió a la evaluación de la documentación distinta a la proposición que se refiere en el apartado 4.1 Documentación Legal – Administrativa de la convocatoria.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

La revisión de la documentación legal-administrativa la 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, 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 (en adelante el Manual).

La evaluación se contiene en el **ANEXO I**, el cual se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare.

Con base en la evaluación, se concluyó que **cumplen satisfactoriamente** con los requisitos solicitados en la convocatoria, la documentación presentada por los licitantes:

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS | RESULTADO DE LA EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|
| 1. | ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. | 16, 56 | CUMPLE |
| 2. | ARTIMEDICA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. | 46 | CUMPLE |
| 3. | BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. | 1, 10 | CUMPLE |
| 4. | CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGIA EN EQUIPO MEDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. | 29, 56 | CUMPLE |
| 5. | CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 21, 22, 50, 51 | CUMPLE |
| 6. | CASA PLARRE, S.A DE C.V. | 29, 37, 38, 44, 45, 54, 56 | CUMPLE |
| 7. | CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON NIHON KOHDEN MEXICO, S.A. DE C.V. | 26, 28, 33, 34, 38, 39, 48 | CUMPLE |
| 8. | COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A DE C.V. | 21, 22 | CUMPLE |
| 9. | CONCENTRADORA EN TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V. | 29, 44, 45 | CUMPLE |
| 10. | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. | 12 | CUMPLE |
| | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 26, 27, 28, 39, 52, 53 | CUMPLE |
| 11. | CORINDAL, S.A DE C.V. | 2 | CUMPLE |
| 12. | CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS, S.A DE C.V. | 25, 29 | CUMPLE |





2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS | RESULTADO DE LA EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|
| 13. | DEWIMED, S.A. | 19, 23, 24, 50, 51, 54, 55, 56 | CUMPLE |
| 14. | DISEÑOS PROMEDICINA, S.A DE C.V. | 13, 14, 15 | CUMPLE |
| 15. | DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. | 18 | CUMPLE |
| 16. | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 26, 28, 39, 44, 45, 46, 47 | CUMPLE |
| 17. | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. | 13, 14, 15, 16 | CUMPLE |
| 18. | FEHLMEX, S.A DE C.V. | 2, 54, 55 | CUMLE |
| 19. | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 3, 4, 5, 15, 41, 43, 45 | CUMPLE |
| 20. | GERD YERIK, S.A DE C.V. | 3, 12, 25 | CUMPLE |
| 21. | GRUPO EOLICA, S.A DE C.V. | 26, 27, 28, 39, 52, 53 | CUMPLE |
| 22. | HOSPITIUM SOLUTIONS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 20, 27, 28, 30, 31, 32, 39, 44, 45, 54, 55, 56 | CUMPLE |
| 23. | IMPULSO MEXICANO, S.A DE C.V. | 10, 16 | CUMPLE |
| 24. | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | 54, 55, 56 | CUMPLE |
| 25. | JOSE SAFAR BOUERI | 2 | CUMPLE |
| 26. | KENDALL DE MEXICO, S.A DE C.V. | 26, 28, 39 | CUMPLE |
| 27. | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. | 30, 31, 32, 33, 34, 37, 48 | CUMPLE |
| | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. | 56 | CUMPLE |
| 28. | MED RENT, S.A DE C.V. | 12, 25 | CUMPLE |
| 29. | MEDICAL DIMEGAR, S.A DE C.V. | 17 | CUMPLE |
| 30. | MGP COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS NACIONALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON DISEÑOS PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 19, 23 | CUMPLE |
| 31. | MINARIC, S.A DE C.V. | 20, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 37, 38, 39, 44, 45, 48, 52, 53 | CUMPLE |
| 32. | PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. | 13, 16 | CUMPLE |
| 33. | PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. | 19, 50 | CUMPLE |
| 34. | QUANTUM MEDICAL GROUP, S.A DE C.V. | 11, 46, 47 | CUMPLE |
| 35. | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | 5, 13, 16, 40, 41, 42, 49 | CUMPLE |
| 36. | SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, | 16, 56 | CUMPLE |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS | RESULTADO DE LA EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|
| | S.A DE C.V. | | |
| 37. | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | 26, 28, 39 | CUMPLE |
| 38. | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON. | 26, 28, 39, 46, 47, 53 | CUMPLE |
| | VIASIS BJ, S.A. DE C.V. | 36 | CUMPLE |
| 39. | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | 4, 15, 16, 41 | CUMPLE |
| 40. | SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A DE C.V. | 17, 19, 22, 23 | CUMPLE |
| 41. | SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. | 16 | CUMPLE |
| 42. | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | 13, 14, 16, 42, 43 | CUMPLE |
| 43. | TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. | 40, 49 | CUMPLE |
| 44. | TLM SERVICIOS BIOMEDICOS Y ROBOTICOS, S.A DE C.V. | 12 | CUMPLE |

De dicho análisis, se determinó que la documentación del licitante **ATLANTIS OPERADORA SERVICIOS DE SALUD, S.A DE C.V**. no cumple con los requisitos señalados como indispensables en la convocatoria, toda vez que para manifestar el origen de los bienes, en el Formato 2, manifiesta que para las partidas **28, 29** y **52** el país de origen de los bienes es México; en el Formato 3 manifiesta que para las partidas **28, 29 y 52** su origen es Estados Unidos y en el Anexo 3 Formato de Propuesta Económica señala que las partidas **28** y **52** su origen es Italia y la partida **29** su origen es Japón; razón por la cual, no es posible corroborar el origen de los bienes ofertados.

Por lo cual, se desecha su proposición respecto de las partidas **28, 29 y 52**, en términos de lo dispuesto en el apartado 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO de la convocatoria.

Será causal de desechamiento:

> *6.13 Cuando el licitante no incluya el origen de los bienes, la(s) marca(s) y/o modelo(s) de(los) bien(es) ofertado(s) o el origen de los bienes, la(s) marca(s) y/o modelo(s) de(los) bien(es) ofertado(s) no coincida en los formatos, propuesta técnica y/o propuesta económica.*

Del análisis de la documentación del licitante **PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A. DE C.V.** se determinó que no cumple con los requisitos señalados como indispensables en la convocatoria, toda vez que en el formato 3, manifiesta que para la partida **17** el origen de los bienes es Japón y en el Anexo Tres Formato de Propuesta Económica, señala que el origen de los



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 34921 www.imss.gob.mx

2023 Año de Francisco VILLA

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

bienes es de Estados Unidos. Por lo que existe discrepancia en la información contenida en los formatos mencionados.

Por lo que respecta a la partida **51,** si bien presentó el manifiesto del origen de los bienes, no presentó Propuesta Económica para la misma; motivo por el cual no fue posible verificar la información proporcionada en su manifestación del origen de los bienes como se manifiesta en el numeral 4.1.1 inciso b) de la convocatoria.

Con lo que respecta a la propuesta de los licitantes **MGP COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS NACIONALES, S.A DE C.V. en participación conjunta con DISEÑOS PROMEDICINA, S.A. DE C.V.,** en el manifiesto de origen de los bienes, la primera indicó que el origen de la partida **17** es Francia y la segunda empresa en conjunto manifestó para la partida **17** que su origen es de Estados Unidos, por lo que los datos referidos en sus manifestaciones presentadas de forma individual no son congruentes entre sí, por lo que en términos del numeral 6.13 del apartado 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO, se desecha su proposición.

Por lo cual, se desecha su proposición respecto a la partida **17**, en términos de lo dispuesto en el apartado 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO de la convocatoria.

Será causal de desechamiento:

> *6.13 Cuando el licitante no incluya el origen de los bienes, la(s) marca(s) y/o modelo(s) de(los) bien(es) ofertado(s) o el origen de los bienes, la(s) marca(s) y/o modelo(s) de(los) bien(es) ofertado(s) no coincida en los formatos, propuesta técnica y/o propuesta económica.*

Por lo que respecta al licitante **ARTIMEDICA, S.A DE C.V.** en participación conjunta con **COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.** no cumple respecto a las partidas **26, 28, 39, 54, 55 y 56**, toda vez que si bien presentaron el manifiesto sobre el origen de los bienes que oferta, no presentaron Propuesta Económica para las mismas; motivo por el cual no fue posible verificar la información proporcionada en su manifestación del origen de los bienes tal como se señala en el numeral 4.1.1 inciso b) de la convocatoria. Por lo que hace a la partida **13** se desecha en virtud de que ésta no fue señalada en el manifiesto de origen de los bienes por el licitante **COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.**

Asimismo, el licitante **GERD YERIK, S.A DE C.V.**, no cumple respecto a las partidas **20, 33, 38 y 48** toda vez que si bien presentó el manifiesto sobre el origen de los bienes que oferta, no presentó Propuesta Económica para las mismas; motivo por el cual no fue posible verificar la información proporcionada en su manifestación del origen de los bienes tal como se manifiesta en el numeral 4.1.1 inciso b) de la convocatoria.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

Por lo que respecta al licitante **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. en participación conjunta con PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V.**, no cumple respecto a las partidas **1** y **10**, toda vez que si bien **PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V.**, presentó el manifiesto sobre el origen de los bienes que oferta, no presentó Propuesta Económica para las mismas; motivo por el cual no fue posible verificar la información proporcionada en su manifestación del origen de los bienes tal como se manifiesta en el numeral 4.1.1 inciso b) de la convocatoria.

Lo anterior de conformidad con lo señalado en el apartado **6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO**, que señala como causal de desechamiento:

*6.1 Si no cumplen con todos los requisitos y especificaciones obligatorios establecidos en esta Convocatoria, sus anexos y los que se deriven de la Junta de Aclaraciones.*

*6.25* Cuando sólo se presente la propuesta técnica y no se presente la propuesta económica de las partidas o viceversa.

Por lo que respecta a los licitantes **ASESORES EN TECNOLOGIA BIOMEDICA, S. DE R.L. DE C.V. en participación conjunta con INSUMOS Y EQUIPOS MÉDICOS CEO, S. DE R.L. DE C.V.,** su propuesta no cumple, toda vez que en el convenio de participación conjunta, estipulan expresamente que cada uno de los firmantes quedara obligado en forma **SOLIDARIA y MANCOMUNADA** para los efectos del procedimiento de contratación; por lo que se desecha su propuesta al no dar cumplimiento a los requisitos establecidos en el artículo 44 del RLAASSP inciso e); así como al numeral 3.6 de la convocatoria.

El licitante **CENTRAL MEDICA DE SUMINISTROS, S.A DE C.V. en participación conjunta con ALTA TECNOLOGÍA ISAGEI, S.A. DE C.V.** su propuesta no cumple, toda vez que en el convenio de participación conjunta, el participante **CENTRAL MEDICA DE SUMINISTROS, S.A DE C.V**, omitió el nombre de los socios no dando cumplimiento a los requisitos establecidos en el 44 del RLAASSP inciso a); así como al numeral 3.6 de la convocatoria, aunado a que el nombre de uno de los socios señalados en el convenio de participación conjunta por el participante **ALTA TECNOLOGÍA ISAGEI, S.A. DE C.V.** difiere a los indicados en el Acreditamiento de Personalidad jurídica y datos de notificación (en el formato 1) , por lo que se desecha su propuesta.

De conformidad con lo señalado en el apartado 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO, que señala como causal de desechamiento:

*6.10 En caso de participación conjunta, cuando no se presente el convenio respectivo, o no este firmado por todos los integrantes, o cuando el mismo no cumpla con lo*

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

*establecido en el artículo 44 del RLAASSP, o cuando alguno de los integrantes no presente de forma individual los documentos exigidos en el artículo 48 fracción VIII del RLAASSP.*

## C. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS

La **"EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA"** de las propuestas de los licitantes la elaboró la Dra. Perla Patricia Hernández Anica, Coordinadora de Programas Médicos, la Lic. Margarita Álvarez García, Coordinadora de Programas de Enfermería el Ing. Daniel López Soto, Coordinador de Programas, la Mtra. María del Rosario Jaime Rodríguez, Coordinadora del Programa de Enfermería; Ing. Roberto Manuel Linares Zamora, Coordinador de Programas Nivel Central E1; Mtra. María Isabel Medina Álvarez, Coordinador de Proyecto; Ing. Isabel Watanabe Ortega, Jefe de Área de Radioterapia y Proyectos Especiales; Mtra. Lorena Arriaga Gallegos, Jefe de Área de Instrumentación de las Unidades Médicas; revisó el Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián, Titular de la División de Evaluación de Equipamiento; coordinó la Dra. Lucila Olvera Santana, Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica y autorizó la Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo. Por lo que respecta a los **"RESULTADOS DE EVALUACIÓN TÉCNICO ADMINISTRATIVA Y TÉCNICO MÉDICA (PUNTAJES OBTENIDOS)"** de las propuestas técnicas de los licitantes, estos fueron revisados por el Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián, Titular de la División de Evaluación de Equipamiento; coordinó la Dra. Lucila Olvera Santana, Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica y autorizó la Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo; lo anterior, con la más estricta responsabilidad como área técnica y 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 **ANEXO II**, y se tienen por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare.

Con base en la evaluación realizada bajo la estricta responsabilidad del 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:

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA | PUNTOS TÉCNICOS OBTENIDOS |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. | 16 | Cumple | 48.2 |
| | | 56 | Cumple | 47.7 |
| 2. | ARTIMEDICA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. | 46 | No cumple | 14.7 |
| 3. | BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. | 1 | Cumple | 48.2 |
| | | 10 | Cumple | 48.2 |
| 4. | CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGIA EN EQUIPO MEDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. | 29 | Cumple | 48.2 |
| | | 56 | Cumple | 43.7 |
| 5. | CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 21 | Cumple | 46.1 |
| | | 22 | No cumple | 21.1 |
| | | 50 | No cumple | 16.6 |
| | | 51 | No cumple | 16.6 |
| 6. | CASA PLARRE, S.A DE C.V. | 29 | No cumple | 19.5 |
| | | 37 | No cumple | 19.5 |
| | | 38 | No cumple | 19.5 |
| | | 44 | No cumple | 19.5 |
| | | 45 | No cumple | 19.5 |
| | | 54 | No cumple | 19.5 |
| | | 56 | Cumple | 44.5 |
| 7. | CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON NIHON KOHDEN MEXICO, S.A. DE C.V. | 26 | No cumple | 20.0 |
| | | 28 | No cumple | 20.0 |
| | | 33 | No cumple | 23.7 |
| | | 34 | No cumple | 20.0 |
| | | 38 | No cumple | 23.7 |
| | | 39 | No cumple | 20.0 |
| | | 48 | No cumple | 23.7 |
| 8. | COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A DE C.V. | 21 | Cumple | 44.0 |
| | | 22 | No cumple | 19.0 |
| 9. | CONCENTRADORA EN TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V. | 29 | No cumple | 11.2 |
| | | 44 | No cumple | 4.2 |
| | | 45 | No cumple | 4.2 |
| 10. | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION | 12 | Cumple | 49.2 |



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5276-9200, Ext. 16985 www.imss.gob.mx

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA | PUNTOS TÉCNICOS OBTENIDOS |
|---|---|---|---|---|
| | CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. | | | |
| | | 26 | No cumple | 22.7 |
| | | 27 | Cumple | 47.7 |
| | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 28 | Cumple | 47.7 |
| | | 39 | Cumple | 47.7 |
| | | 52 | Cumple | 47.7 |
| | | 53 | Cumple | 47.7 |
| 11. | CORINDAL, S.A DE C.V. | 2 | Cumple | 44.0 |
| 12. | CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS, S.A DE C.V. | 25 | No cumple | 15.0 |
| | | 29 | Cumple | 45.5 |
| 13. | DEWIMED, S.A. | 19 | No cumple | 19.5 |
| | | 23 | Cumple | 44.5 |
| | | 24 | No cumple | 19.5 |
| | | 50 | No cumple | 19.0 |
| | | 51 | No cumple | 19.0 |
| | | 54 | No cumple | 19.0 |
| | | 55 | No cumple | 19.0 |
| | | 56 | Cumple | 44.0 |
| 14. | DISEÑOS PROMEDICINA, S.A DE C.V. | 13 | No cumple | 0.0 |
| | | 14 | No cumple | 0.0 |
| | | 15 | No cumple | 0.0 |
| 15. | DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. | 18 | Cumple | 45.5 |
| 16. | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 26 | Cumple | 44.7 |
| | | 28 | Cumple | 44.7 |
| | | 39 | Cumple | 44.7 |
| | | 44 | Cumple | 40.2 |
| | | 45 | No cumple | 15.2 |
| | | 46 | Cumple | 44.7 |
| | | 47 | Cumple | 44.7 |
| 17. | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. | 13 | Cumple | 48.2 |
| | | 14 | Cumple | 48.2 |
| | | 15 | Cumple | 48.2 |
| | | 16 | Cumple | 48.2 |
| 18. | FEHLMEX, S.A DE C.V. | 2 | No cumple | 23.2 |
| | | 54 | Cumple | 48.2 |
| | | 55 | Cumple | 48.2 |


Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726-1970, Ext. 14025

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA | PUNTOS TÉCNICOS OBTENIDOS |
|---|---|---|---|---|
| 19. | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 3 | Cumple | 49.2 |
| | | 4 | Cumple | 49.2 |
| | | 5 | Cumple | 49.2 |
| | | 15 | Cumple | 49.2 |
| | | 41 | Cumple | 49.2 |
| | | 43 | Cumple | 49.2 |
| | | 45 | Cumple | 48.2 |
| 20. | GERD YERIK, S.A DE C.V. | 3 | Cumple | 48.2 |
| | | 12 | No cumple | 23.2 |
| | | 25 | No cumple | 24.2 |
| 21. | GRUPO EOLICA, S.A DE C.V. | 26 | No cumple | 19.0 |
| | | 27 | No cumple | 19.0 |
| | | 28 | No cumple | 19.0 |
| | | 39 | No cumple | 19.0 |
| | | 52 | No cumple | 19.0 |
| | | 53 | No cumple | 19.0 |
| 22. | HOSPITIUM SOLUTIONS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 20 | No cumple | 22.2 |
| | | 27 | No cumple | 22.2 |
| | | 28 | No cumple | 22.2 |
| | | 30 | No cumple | 22.2 |
| | | 31 | No cumple | 22.2 |
| | | 32 | No cumple | 22.2 |
| | | 39 | No cumple | 22.2 |
| | | 44 | No cumple | 18.5 |
| | | 45 | No cumple | 18.5 |
| | | 54 | No cumple | 20.6 |
| | | 55 | No cumple | 20.6 |
| | | 56 | No cumple | 22.2 |
| 23. | IMPULSO MEXICANO, S.A DE C.V. | 10 | No cumple | 23.2 |
| | | 16 | No cumple | 23.2 |
| 24. | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | 54 | Cumple | 45.0 |
| | | 55 | Cumple | 45.0 |
| | | 56 | No cumple | 20.0 |
| 25. | JOSE SAFAR BOUERI | 2 | Cumple | 44.5 |
| 26. | KENDALL DE MEXICO, S.A DE C.V. | 26 | No cumple | 22.9 |
| | | 28 | No cumple | 22.9 |
| | | 39 | No cumple | 22.9 |
| 27. | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE | 30 | No cumple | 24.2 |



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5728-1300, Ext. 14924 www.imss.gob.mx

2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA | PUNTOS TÉCNICOS OBTENIDOS |
|---|---|---|---|---|
| | C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. | 31 | No cumple | 24.2 |
| | | 32 | No cumple | 24.2 |
| | | 33 | No cumple | 24.2 |
| | | 34 | No cumple | 24.2 |
| | | 37 | Cumple | 47.6 |
| | | 48 | No cumple | 24.2 |
| | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. | 56 | Cumple | 46.6 |
| 28. | MED RENT, S.A DE C.V. | 12 | Cumple | 46.7 |
| | | 25 | No cumple | 21.7 |
| 29. | MEDICAL DIMEGAR, S.A DE C.V. | 17 | No cumple | 9.6 |
| 30. | MGP COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS NACIONALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON DISEÑOS PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 19 | No cumple | 24.4 |
| | | 23 | No cumple | 24.4 |
| 31. | MINARIC, S.A DE C.V. | 20 | Cumple | 49.2 |
| | | 26 | No cumple | 24.2 |
| | | 27 | No cumple | 24.2 |
| | | 28 | No cumple | 24.2 |
| | | 30 | No cumple | 24.2 |
| | | 31 | No cumple | 24.2 |
| | | 32 | No cumple | 24.2 |
| | | 33 | No cumple | 24.2 |
| | | 34 | No cumple | 24.2 |
| | | 36 | No cumple | 24.2 |
| | | 37 | Cumple | 49.2 |
| | | 38 | No cumple | 24.2 |
| | | 39 | No cumple | 24.2 |
| | | 44 | No cumple | 24.2 |
| | | 45 | No cumple | 24.2 |
| | | 48 | No cumple | 24.2 |
| | | 52 | No cumple | 24.2 |
| | | 53 | No cumple | 24.2 |
| 32. | PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. | 13 | Cumple | 49.2 |
| | | 16 | Cumple | 49.2 |
| 33. | PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. | 19 | No cumple | 19.0 |
| | | 50 | Cumple | 44.0 |
| 34. | QUANTUM MEDICAL GROUP, S.A DE C.V. | 11 | No cumple | 20.0 |
| | | 46 | No cumple | 20.0 |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA | PUNTOS TÉCNICOS OBTENIDOS |
|---|---|---|---|---|
| | | 47 | No cumple | 20.0 |
| 35. | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | 5 | Cumple | 48.2 |
| | | 13 | Cumple | 48.2 |
| | | 16 | Cumple | 49.2 |
| | | 40 | Cumple | 48.2 |
| | | 41 | Cumple | 48.2 |
| | | 42 | No cumple | 23.2 |
| | | 49 | Cumple | 48.2 |
| 36. | SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. | 16 | Cumple | 49.2 |
| | | 56 | Cumple | 49.2 |
| 37. | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | 26 | Cumple | 46.2 |
| | | 28 | Cumple | 46.2 |
| | | 39 | No cumple | 21.2 |
| 38. | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. | 26 | Cumple | 46.3 |
| | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. | 28 | Cumple | 47.3 |
| | | 36 | Cumple | 46.3 |
| | | 39 | Cumple | 46.3 |
| | | 46 | No cumple | 21.3 |
| | | 47 | No cumple | 16.8 |
| | | 53 | No cumple | 22.3 |
| 39. | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | 4 | Cumple | 49.2 |
| | | 15 | Cumple | 49.2 |
| | | 16 | Cumple | 49.2 |
| | | 41 | No cumple | 24.2 |
| 40. | SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A DE C.V. | 17 | No cumple | 21.1 |
| | | 19 | No cumple | 16.6 |
| | | 22 | No cumple | 11.0 |
| | | 23 | No cumple | 16.6 |
| 41. | SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. | 16 | Cumple | 47.1 |
| 42. | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | 13 | Cumple | 43.7 |
| | | 14 | Cumple | 43.7 |
| | | 16 | Cumple | 43.7 |
| | | 42 | Cumple | 49.2 |
| | | 43 | No cumple | 24.2 |
| 43. | TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. | 40 | Cumple | 49.2 |
| | | 49 | Cumple | 49.2 |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | EVALUACIÓN TÉCNICO MÉDICA | PUNTOS TÉCNICOS OBTENIDOS |
|---|---|---|---|---|
| 44. | TLM SERVICIOS BIOMEDICOS Y ROBOTICOS, S.A DE C.V. | 12 | No cumple | 4.0 |

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. partidas 16 y 56; BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. partidas 1 y 10; CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGIA EN EQUIPO MEDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. partidas 29 y 56; CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. partida 21; CASA PLARRE, S.A DE C.V. partida 56; COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. partida 21, CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. partida 12; CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. partidas 27, 28, 39, 52 y 53; CORINDAL, S.A DE C.V. partida 2; CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS, S.A DE C.V. partida 29; DEWIMED, S.A. partidas 23 y 56; DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. partida 18; DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. partidas 26, 28, 39, 44, 46 y 47; ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. partidas 13, 14, 15 y 16; FEHLMEX, S.A DE C.V. partidas 54 y 55; GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. partidas 3, 4, 5, 15, 41, 43 y 45; GERD YERIK, S.A DE C.V. partida 3; INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. partidas 54 y 55; JOSE SAFAR BOUERI partida 2; MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. partida 37, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. partida 56; MED RENT, S.A DE C.V. partida 12; MINARIC, S.A DE C.V. partidas 20 y 37; PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. partidas 13 y 16; PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. partida 50; RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. partidas 5, 13, 16, 40, 41 y 49; SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. partidas 16 y 56; SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. partidas 26 y 28; SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. partida 36; SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. partidas 26, 28 y 39; SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. partidas 4, 15 y 16; SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. partida 16; SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. partidas 13, 14, 16 y 42; TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. partidas 40 y 49; en virtud de que cumplen con los requisitos indispensables y de acuerdo a 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 37.5 puntos de los 50.0 máximos que se pueden obtener, de acuerdo a lo establecido en la tabla anterior.

Asimismo, con base en la evaluación realizada por el área técnica, se concluye que no resultaron solventes técnicamente y por lo tanto se desechan las propuestas técnicas presentadas por los

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 291, Piso 5, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1900, Ext. 14525 www.imss.gob.mx

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

licitantes ARTIMEDICA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. partida 46; CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. partidas 22, 50 y 51; CASA PLARRE, S.A DE C.V. partidas 29, 37, 38, 44, 45 y 54; CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON NIHON KOHDEN MEXICO, S.A. DE C.V. partidas 26, 28, 33, 34, 38, 39 y 48; COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A DE C.V. partida 22; CONCENTRADORA EN TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V. partidas 29, 44 y 45; CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. partida 26; CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS, S.A DE C.V. partida 25; DEWIMED, S.A. partidas 19, 24, 50, 51, 54 y 55; DISEÑOS PROMEDICINA, S.A DE C.V. partidas 13, 14 y 15; DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. partida 45; FEHLMEX, S.A DE C.V. partida 2; GERD YERIK, S.A DE C.V. partida 12 y 25; GRUPO EOLICA, S.A DE C.V. partidas 26, 27, 28, 39, 52 y 53; HOSPITIUM SOLUTIONS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PROMEDICINA, S.A. DE C.V. partidas 20, 27, 28, 30, 31, 32, 39, 44, 45, 54, 55 y 56; IMPULSO MEXICANO, S.A DE C.V. partidas 10 y 16; INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. partida 56; KENDALL DE MEXICO, S.A DE C.V. partidas 26, 28 y 39; MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. partidas 30, 31, 32, 33, 34 y 48, MED RENT, S.A DE C.V. partida 25; MEDICAL DIMEGAR, S.A DE C.V. partida 17; MGP COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS NACIONALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON DISEÑOS PROMEDICINA, S.A. DE C.V. partidas 19 y 23; MINARIC, S.A DE C.V. partidas 26, 27, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 38, 39, 44, 45, 48, 52 y 53; PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. partida 19; QUANTUM MEDICAL GROUP, S.A DE C.V. partidas 11, 46 y 47; RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. partida 42; SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. partida 39; SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. partidas 46, 47 y 53; SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. partida 41; SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A DE C.V. partidas 17, 19, 22 y 23; SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. partida 43; TLM SERVICIOS BIOMEDICOS Y ROBOTICOS, S.A DE C.V. partida 12; 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 37.5 puntos de los 50.0 máximos que se pueden obtener.

**D. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

La evaluación de las propuestas económicas de los licitantes ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. partidas 16 y 56; BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. partidas 1 y 10; CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGIA EN EQUIPO MEDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. partidas 29 y 56; CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. partida 21; CASA PLARRE, S.A DE C.V. partida 56; COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. partida 21, CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. partida 12;

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. partidas 27, 28, 39, 52 y 53; CORINDAL, S.A DE C.V. partida 2; CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS, S.A DE C.V. partida 29; DEWIMED, S.A. partidas 23 y 56; DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. partida 18; DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. partidas 26, 28, 39, 44, 46 y 47; ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. partidas 13, 14, 15 y 16; FEHLMEX, S.A DE C.V. partidas 54 y 55; GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. partidas 3, 4, 5, 15, 41, 43 y 45; GERD YERIK, S.A DE C.V. partida 3; INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. partidas 54 y 55; JOSE SAFAR BOUERI partida 2; MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. partida 37, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. partida 56; MED RENT, S.A DE C.V. partida 12; MINARIC, S.A DE C.V. partidas 20 y 37; PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. partidas 13 y 16; PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. partida 50; RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. partidas 5, 13, 16, 40, 41 y 49; SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. partidas 16 y 56; SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. partidas 26 y 28; SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. partida 36; SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. partidas 26, 28 y 39; SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. partidas 4, 15 y 16; SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. partida 16; SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. partidas 13, 14, 16 y 42; TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. partidas 40 y 49; 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, identificando que el licitante MINARIC, S.A DE C.V. respecto de la partida 20, oferta un porcentaje de descuento del 20% sobre un Precio Máximo de Referencia (PMR) de $46,000.00; sin embargo, en el numeral 2.3. de la Convocatoria y en el Anexo Tres. Propuesta Económica, se señala para la partida 20 un PMR de $58,430.44.

Al no dar cumplimiento a lo señalado en la convocatoria, se desecha la propuesta del licitante MINARIC, S.A DE C.V. respecto de la partida 20, de conformidad con lo señalado en el numeral 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO:

> *"6.1 Si no cumplen con todos los requisitos y especificaciones obligatorios establecidos en esta Convocatoria, sus anexos y los que se deriven de la Junta de Aclaraciones.*

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

...

*6.25 Cuando no exista correspondencia, resulten incompletos o incongruentes los datos asentados en su propuesta económica Anexo Tres."*

Posteriormente, se analizaron los precios unitarios y los porcentajes de descuento ofertados por los licitantes respecto de los PMR establecidos por la Convocante, y el precio unitario que resultó de aplicar el porcentaje de descuento ofertado se truncó a dos decimales, conforme a los datos contenidos en su propuesta económica. Debiendo 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 precio unitario o el porcentaje de descuento para aquellas partidas con PMR. 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.

En aquellas partidas con PMR, 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 identificaron errores de cálculo en las propuestas presentadas por lo que se llevó a cabo la rectificación sin que implique la modificación del precio unitario para aquellas partidas sin PMR o el porcentaje de descuento ofertado para las partidas con PMR, de acuerdo con lo siguiente:

**CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V.**
**PARTIDA 28. VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.**

**Dice:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63 | $514,946.70 | 5% | $25,747.34 | $489,199.36 | $30,819,559.68 | $4,931,129.54 | $35,750,689.22 |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63 | $514,946.70 | 5% | **$25,747.33** | **$489,199.37** | **$30,819,560.31** | **$4,931,129.65** | **$35,750,689.96** |

**FEHLMEX, S.A DE C.V.**
**PARTIDA 54. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL).**

**Dice:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | $131,500.00 | $7,364,000.00 | $7,364,000.00 | $1,178,240.00 | **$8,545,240.00** |

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | $131,500.00 | $7,364,000.00 | $7,364,000.00 | $1,178,240.00 | **$8,542,240.00** |

**GERD YERIK, S.A. DE C.V.**
**PARTIDA 3. ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO.**

**Dice:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | $1,989,504.92 | **$31,832,078.72** | $31,832,278.72 | $5,093,132.60 | $36,925,211.32 |

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | $1,989,504.92 | **$31,832,278.72** | $31,832,278.72 | $5,093,132.60 | $36,925,211.32 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México.
Tel. 55 5628 4700, Ext. 14920 www.imss.gob.mx

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS**
**(PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V.
## PARTIDA 13. UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO.

**Dice:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | $9,925,272.85 | $158,804,365.60 | $158,804,365.60 | $25,408,698.49 | $184,213,064.09 |

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | $9,925,272.85 | $158,804,365.60 | $158,804,365.60 | $25,408,698.50 | $184,213,064.10 |

## RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V.
## PARTIDA 16. UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL.

**Dice:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 1,891,980.00 | 18.07% | $341,880.79 | $1,550,099.21 | $15,550,992.10 | $2,480,158.74 | $17,981,150.84 |

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 1,891,980.00 | 18.07% | $341,880.78 | $1,550,099.22 | $15,550,992.20 | $2,480,158.75 | $17,981,150.95 |

## SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V.
## PARTIDA 26. VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS.

**Dice:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 135 | $433,700.00 | 58455000 | $58,549,500.00 | $9,367,920.00 | $67,917,420.00 |



Durango 291, Piso 15, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. (55) 5726 1700, Ext. 21490

2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 135 | $433,700.00 | **$58,549,500.00** | $58,549,500.00 | $9,367,920.00 | $67,917,420.00 |

**SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V.**
**PARTIDA 28. VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.**

**Dice:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63 | $514,946.70 | 14.33% | $73,791.86 | $441,154.84 | **$27,792,754.79** | **$4,446,840.77** | **$32,239,695.55** |

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63 | $514,946.70 | 14.33% | $73,791.86 | $441,154.84 | **$27,792,754.92** | **$4,446,840.79** | **$32,239,595.71** |

**SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V.**
**PARTIDA 16. UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL.**

**Dice:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | $1,891,980.00 | 11.8% | **$223,980.00** | **$1,668,000.00** | **$16,680,000.00** | **$2,668,800.00** | **$19,348,800.00** |

**Debe decir:**

| CANTIDAD | PMR ANTES DE IVA | % DE DESC. | DESCUENTO | P.U. OFERTADO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL OFERTADO | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 1,891,980.00 | 11.8% | **$223,253.64** | **$1,668,726.36** | **$16,687,263.60** | **$2,669,962.18** | **$19,357,225.78** |

Por lo anterior, se procede a la **ASIGNACIÓN DE PUNTOS A LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS.**

De conformidad con lo previsto en el Capítulo Segundo, Sección Segunda en su Octavo 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 291, Piso 9, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5768 1700, Ext. 14525

2023 Francisco VILLA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

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:

**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. ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $48,900.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $48,900.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($48,900.00X50) /$ 48,900.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

### PARTIDA 2. UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| JOSE SAFAR BOUERI |
| CORINDAL, S.A DE C.V. |



Durango [illegible] Col. [illegible] Tel. 55 5728 1300, Ext. 14825

2023 Francisco VILLA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | JOSE SAFAR BOUERI |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $204,900.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $204,900.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($204,900.00 X50) /$204,900.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | CORINDAL, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $204,900.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $238,600.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($204,900.00X50) /$ 238,600.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **42.9** |

## PARTIDA 3. ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| GERD YERIK, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,207,910.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,207,910.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,207,910.00 X50) /$ 1,207,910.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | GERD YERIK, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,207,910.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,989,504.92 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,207,910.00X50) / $1,989,504.92 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **30.3** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 4. ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,752,530.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,752,530.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,752,530.00X50) /$ 1,752,530.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,752,530.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $2,087,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,752,530.00X50) /$ 2,087,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **41.9** |

## PARTIDA 5. ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $752,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $752,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($752,000.00X50) /$752,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $752,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $947,210.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($752,000.00X50) / $947,210.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **39.6** |

**PARTIDA 10. SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA; S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $415,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $415,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($415,000.00X50) /$ 415,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

**PARTIDA 12. ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. |
| MED RENT, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $800,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $800,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($800,000.00X50) /$800,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | MED RENT, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $800,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $885,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($800,000.00X50) /$885,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **45.1** |

## PARTIDA 13. UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
| RADIOLOGÍA Y ELECTRONICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. |
| SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V. |
| PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $5,399,999.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $5,399,999.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($5,399,999.00X50)/$5,399,999.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | RADIOLOGIA Y MEDICINA, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $5,399,999.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $5,792,500.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($5,399,999.00X50) / $5,792,500.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **46.6** |

| Resultados de la evaluación económica | SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $5,399,999.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $7,304,700.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($5,399,999.00X50) / $7,304,700.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **36.9** |



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5936 1900, ext. 16618 www.imss.gob.mx
2023 Francisco VILLA

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $5,399,999.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $9,925,272.85 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($5,399,999.00X50) / $9,925,272.85 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **27.2** |

### PARTIDA 14. UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
| SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,591,729.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,591,729.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,591,729.00X50) /$1,591,729.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,591,729.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $3,157,800.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,591,729.00X50) /$3,157,800.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **25.2** |

### PARTIDA 15. UNIDAD RADIOLOGICA Y FLOUROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUBSTRACCION DIGITAL

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
| SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| Resultados de la evaluación económica | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $2,609,538.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $2,609,538.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($2,609,538.00X50) /$2,609,538.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $2,609,538.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $2,949,282.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($2,609,538.00X50) /$2,949,282.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **44.2** |

| Resultados de la evaluación económica | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $2,609,538.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $3,238,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($2,609,538.00X50) /$3,238,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **40.2** |

## PARTIDA 16. UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
| SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. |
| RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. |
| SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. |
| SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. |
| ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. |
| PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| Resultados de la evaluación económica | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,246,058.03 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,246,058.03 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,513,584.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,513,584.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **41.1** |

| Resultados de la evaluación económica | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,550,099.21 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,550,099.21 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **40.1** |

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,589,074.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,589,074.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **39.2** |

| Resultados de la evaluación económica | SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,664,942.40 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,664,942.40 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **37.4** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Domingo 201, Piso 8, Col. Reloj, Alc. 14, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04030, Ciudad de México
Tel. 55 5728-1900 Ext. 14525 www.imss.gob.mx

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,668,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,668,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **37.3** |

| Resultados de la evaluación económica | ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,774,677.24 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,774,677.24 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **35.1** |

| Resultados de la evaluación económica | PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,246,058.03 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,869,654.64 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,246,058.03X50) /$1,869,654.64 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **33.3** |

### PARTIDA 18. INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $151,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $151,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($151,000.00X50) /$151,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726-1700, Ext. 14650 www.imss.gob.mx

2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 21. MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $3,331,704.02 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $3,331,704.02 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($3,331,704.02X50) /$3,331,704.02 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $3,331,704.02 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $ $3,498,607.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($3,331,704.02X50) /$3,498,607.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **47.6** |

## PARTIDA 23. UNIDAD OFTALMOLOGICA.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DEWIMED, S.A. |

| Resultados de la evaluación económica | DEWIMED, S.A. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,054,554.01 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,054,554.01 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,054,554.01X50) /$1,054,554.01 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 26. VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V. |
| SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $389,984.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $389,984.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($389,984.00X50) /$389,984.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $389,984.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $429,973.04 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($389,984.00X50) /$429,973.04 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **45.3** |

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $389,984.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $433,700.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($389,984.00X50) /$433,700.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **44.9** |

## PARTIDA 27. VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |



Durango 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 9726-1900, Ext. 14825 www.imss.gob.mx

2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $450,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $450,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($450,000.00X50) /$450,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## PARTIDA 28. VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
| SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. |
| SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. |
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $355,055.75 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $355,055.75 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($355,055.75X50) /$355,055.75 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $355,055.75 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $399,083.69 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($355,055.75X50) /$399,083.69 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **44.4** |

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $355,055.75 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $441,154.84 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($355,055.75X50) /$441,154.84 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **40.2** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $355,055.75 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $489,199.36 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($355,055.75X50) /$489,199.36 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **36.2** |

## PARTIDA 29. CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, 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. |

| Resultados de la evaluación económica | CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $214,650.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $214,650.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($214,650.00X50) /$214,650.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $214,650.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $216,810.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($214,650.00X50) /$216,810.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **49.5** |

## PARTIDA 36. CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. |

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $98,874.06 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $98,874.06 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($98,874.06X50) /$98,874.06 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

### PARTIDA 37. MONITOR DE SIGNOS VITALES.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| MINARIC, S.A DE C.V. |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | MINARIC, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $76,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $76,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($76,000.00X50) /$76,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $76,000 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $94,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($76,000X50) /$94,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **40.4** |

### PARTIDA 39. VENTILADOR ADULTO – PEDIATRICO - NEONATAL.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
| SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5628-1727, Ext. 56926 www.imss.gob.mx

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $425,153.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $425,153.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($425,153.00X50) /$425,153.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $425,153.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $503,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($425,153.00X50) /$503,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **42.2** |

| Resultados de la evaluación económica | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $425,153.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $515,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($425,153.00X50) /$515,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **41.2** |

## PARTIDA 40. ULTRASONOGRAFO. (BASICO).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $415,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $415,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($415,000.00X50) /$415,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5726-1700 Ext. 14946 www.imss.gob.mx

2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $415,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $874,500.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($415,000.00X50) /$874,500.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **23.7** |

## PARTIDA 41. ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,122,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,122,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,122,000.00X50) /$1,122,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,122,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,749,992.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,122,000.00X50) /$1,749,992.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **32.0** |

## PARTIDA 42. ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $782,550.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $782,550.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($782,550.00X50) /$782,550.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## PARTIDA 43. ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,163,087.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,163,087.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,163,087.00X50) /$1,163,087.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## PARTIDA 44. ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $500,108.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $500,108.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($500,108.00X50) /$500,108.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 45. ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $699,423.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $699,423.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($699,423.00X50) /$699,423.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## PARTIDA 46. VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $544,003.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $544,003.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($544,003.00X50) /$544,003.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## PARTIDA 47. VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $445,159.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $445,159.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($445,159.00X50) /$$445,159.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 49. ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
| TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $320,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $320,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($320,000.00X50) /$320,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $320,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $723,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($320,000.00X50) /$723,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **22.1** |

## PARTIDA 50. CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $1,637,931.38 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,637,931.38 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($1,637,931.38X50) /$1,637,931.38 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 52. VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $511,000.00 |
| MPI= Monto de la I-ésima Propuesta Económica | $511,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPI | ($511,000.00X50) /$511,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## PARTIDA 53. VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $507,000.00 |
| MPI= Monto de la I-ésima Propuesta Económica | $507,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPI | ($507,000.00X50) /$507,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

## PARTIDA 54. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| FEHLMEX, S.A DE C.V. |
| INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5726 1700, Ext. 14826

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| Resultados de la evaluación económica | FEHLMEX, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $131,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $131,500.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($131,500.00X50) /$131,500.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $131,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $144,961.63 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($131,500.00X50) /$144,961.63 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **45.3** |

**PARTIDA 55. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| FEHLMEX, S.A DE C.V. |
| INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. |

| Resultados de la evaluación económica | FEHLMEX, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $137,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $137,500.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($137,500.00X50) /$137,500.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $137,500.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $159,498.20 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($137,500.00X50) /$159,498.20 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **43.1** |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 56. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|
| CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. |
| ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. |
| SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. |
| CASA PLARRE, S.A DE C.V. |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. |
| DEWIMED, S.A. |

| Resultados de la evaluación económica | CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $375,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $375,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($375,000.00$X50) $375,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **50.0** |

| Resultados de la evaluación económica | ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $375,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $486,500.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($375,000.00$X50) /$486,500.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **38.5** |

| Resultados de la evaluación económica | SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $375,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $498,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($375,000.00$X50) /$498,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **37.6** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| Resultados de la evaluación económica | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $375,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $512,198.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($375,000.00$X50) /$512,198.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **36.6** |

| Resultados de la evaluación económica | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $375,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $548,000.00 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($375,000.00$X50) /$548,000.00 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **34.2** |

| Resultados de la evaluación económica | DEWIMED, S.A. |
|---|---|
| PPE= Puntuación o unidades porcentuales que corresponden a la Propuesta Económica | 50.0 |
| MPemb= Monto de la Propuesta económica más baja | $375,000.00 |
| MPi= Monto de la i-ésima Propuesta Económica | $1,197,252.48 |
| Fórmula aplicada: PPE = MPemb X 50/MPi | ($375,000.00$X50) /$1,197,252.48 |
| **Total, de Puntos para la Evaluación Económica** | **15.6** |

## 5. 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.

**PARTIDA 1. ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |

**PARTIDA 2. UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO. (CON COMPRESOR).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| CORINDAL, S.A DE C.V. | 44.0 | 42.9 | 86.9 |
| **JOSE SAFAR BOUERI** | **44.5** | **50.0** | **94.5** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

### PARTIDA 3. ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **49.2** | **50.0** | **99.2** |
| GERD YERIK, S.A DE C.V. | 48.2 | 30.3 | 78.5 |

### PARTIDA 4. ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **49.2** | **50.0** | **99.2** |
| SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | 49.2 | 41.9 | 91.1 |

### PARTIDA 5. ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 49.2 | 39.6 | 88.8 |
| **RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |

### PARTIDA 10. SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |

### PARTIDA 12. ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V.** | **49.2** | **50.0** | **99.2** |
| MED RENT, S.A DE C.V. | 46.7 | 45.1 | 91.8 |

### PARTIDA 13. UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |
| PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. | 49.2 | 27.2 | 76.4 |
| RADIOLOGÍA Y ELECTRONICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | 48.2 | 46.6 | 94.8 |
| SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V. | 43.7 | 36.9 | 80.6 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## PARTIDA 14. UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |
| SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | 43.7 | 25.2 | 68.9 |

## PARTIDA 15. UNIDAD RADIOLOGICA Y FLOUROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUBSTRACCION DIGITAL

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. | 48.2 | 44.2 | 92.4 |
| **GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **49.2** | **50.0** | **99.2** |
| SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | 49.2 | 40.2 | 89.4 |

## PARTIDA 16. UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. | 48.2 | 35.1 | 83.3 |
| **ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |
| PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. | 49.2 | 33.3 | 82.5 |
| RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | 49.2 | 40.1 | 89.3 |
| SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. | 49.2 | 39.2 | 88.4 |
| SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | 49.2 | 37.3 | 86.5 |
| SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. | 47.1 | 37.4 | 84.5 |
| SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | 43.7 | 41.1 | 84.8 |

## PARTIDA 18. INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V.** | **45.5** | **50.0** | **95.5** |

## PARTIDA 21. MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **46.1** | **50.0** | **96.1** |
| COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. | **44.0** | **47.6** | **91.6** |



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5265-1700, Ext. 14942 www.imss.gob.mx

2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**PARTIDA 23. UNIDAD OFTALMOLOGICA.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| DEWIMED, S.A. | 44.5 | 50.0 | 94.5 |

**PARTIDA 26. VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.** | **44.7** | **50.0** | **94.7** |
| SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | 46.2 | 44.9 | 91.1 |
| SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V. | 46.3 | 45.3 | 91.6 |

**PARTIDA 27. VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V.** | **47.7** | **50.0** | **97.7** |

**PARTIDA 28. VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 47.7 | 36.2 | 83.9 |
| **DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.** | **44.7** | **50.0** | **94.7** |
| SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | 46.2 | 40.2 | 86.4 |
| SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. | 47.3 | 44.4 | 91.7 |

**PARTIDA 29. CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V.** | **48.2** | **49.5** | **97.7** |
| CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A. DE C.V. | 45.5 | 50.0 | 95.5 |

**PARTIDA 36. CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V.** | **46.3** | **50.0** | **96.3** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

### PARTIDA 37. MONITOR DE SIGNOS VITALES.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. | 47.6 | 40.4 | 88.0 |
| **MINARIC, S.A DE C.V.** | **49.2** | **50.0** | **99.2** |

### PARTIDA 39. VENTILADOR ADULTO – PEDIATRICO - NEONATAL.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 47.7 | 41.2 | 88.9 |
| **DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.** | **44.7** | **50.0** | **94.7** |
| SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. | 46.3 | 42.2 | 88.5 |

### PARTIDA 40. ULTRASONOGRAFO. (BASICO).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |
| TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. | 49.2 | 23.7 | 72.9 |

### PARTIDA 41. ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 49.2 | 32.0 | 81.2 |
| **RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |

### PARTIDA 42. ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V.** | **49.2** | **50.0** | **99.2** |

### PARTIDA 43. ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V.** | **49.2** | **50.0** | **99.2** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**PARTIDA 44. ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 40.2 | 50.0 | 90.2 |

**PARTIDA 45. ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 48.2 | 50.0 | 98.2 |

**PARTIDA 46. VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 44.7 | 50.0 | 94.7 |

**PARTIDA 47. VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 44.7 | 50.0 | 94.7 |

**PARTIDA 49. ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | 48.2 | 50.0 | 98.2 |
| TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. | 49.2 | 22.1 | 71.3 |

**PARTIDA 50. CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. | 44.0 | 50.0 | 94.0 |

**PARTIDA 52. VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 47.7 | 50.0 | 97.7 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

**PARTIDA 53. VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL.**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V.** | **47.7** | **50.0** | **97.7** |

**PARTIDA 54. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **FEHLMEX, S.A DE C.V.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |
| INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | 45.0 | 45.3 | 90.3 |

**PARTIDA 55. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| **FEHLMEX, S.A DE C.V.** | **48.2** | **50.0** | **98.2** |
| INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | 45.0 | 43.1 | 88.1 |

**PARTIDA 56. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA).**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PUNTOS TÉCNICOS | PUNTOS ECONÓMICOS | TOTAL DE PUNTOS |
|---|---|---|---|
| ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. | 47.7 | 38.5 | 86.2 |
| **CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V.** | **43.7** | **50.0** | **93.7** |
| CASA PLARRE, S.A DE C.V. | 44.5 | 36.6 | 81.1 |
| DEWIMED, S.A. | 44.0 | 15.6 | 59.6 |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. | 46.6 | 34.2 | 80.8 |
| SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. | 49.2 | 37.6 | 86.8 |

## 6. RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES SE DESECHARON

Para cumplir con lo previsto en la fracción I del artículo 37 de la Ley, se incluye un cuadro resumen de los licitantes cuyas proposiciones se desecharon, con la expresión sintética del motivo:

| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | CAUSAL DE DESECHAMIENTO INCUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 1. | ARTIMEDICA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN | 13, 26, 28, 39, 54, 55, 56 | Legal - Administrativo |





2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | CAUSAL DE DESECHAMIENTO INCUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| | CONJUNTA CON COMERCIALIZACIÓN E INGENIERIA EN EQUIPO MEDICO, S.A. DE C.V. | 46 | Técnico |
| 2. | ASESORES EN TECNOLOGIA BIOMEDICA, S. DE R.L. DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON INSUMOS Y EQUIPOS MÉDICOS CEO, S. DE R.L. DE C.V. | 16 | Legal - Administrativo |
| 3. | ATLANTIS OPERADORA SERVICIOS DE SALUD, S.A DE C.V. | 28, 29, 52 | Legal - Administrativo |
| 4. | CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 22, 50, 51 | Técnico |
| 5. | CASA PLARRE, S.A DE C.V. | 29, 37, 38, 44, 45, 54 | Técnico |
| 6. | CENTRAL MEDICA DE SUMINISTROS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA ISAGEI, S.A. DE C.V. | 1, 20, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 37, 38, 39, 44, 48 | Legal - Administrativo |
| 7. | CIRKLOMED SOLUCIONES INTEGRALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON NIHON KOHDEN MEXICO, S.A. DE C.V. | 26, 28, 33, 34, 38, 39, 48 | Técnico |
| 8. | COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A DE C.V. | 22 | Técnico |
| 9. | CONCENTRADORA EN TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V. | 29, 44, 45 | Técnico |
| 10. | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 26 | Técnico |
| 11 | CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A. DE C.V. | 25 | Técnico |
| 12. | DEWIMED, S.A. | 19, 24, 50, 51, 54, 55 | Técnico |
| 13. | DISEÑOS PROMEDICINA, S.A DE C.V. | 13, 14, 15 | Técnico |
| 14. | DRGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 45 | Técnico |
| 15. | FEHLMEX, S.A DE C.V. | 2 | Técnico |
| 16. | GERD VERIK, S.A DE C.V. | 20, 33, 38, 48 | Legal - Administrativo |
| | | 12, 25 | Técnico |
| 17. | GRUPO EOLICA, S.A DE C.V. | 26, 27, 28, 39, 52, 53 | Técnico |
| 18. | HOSPITIUM SOLUTIONS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 20, 27, 28, 30, 31, 32, 39, 44, 45, 54, 55, 56 | Técnico |
| 19. | IMPULSO MEXICANO, S.A DE C.V. | 10, 16 | Técnico |
| 20. | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | 56 | Técnico |
| 21. | KENDALL DE MEXICO, S.A DE C.V. | 26, 28, 39 | Técnico |
| 22. | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A | 1, 10 | Legal - Administrativo |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDA | CAUSAL DE DESECHAMIENTO INCUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| | DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. | 30, 31, 32, 33, 34, 48 | Técnico |
| 23. | MED RENT, S.A DE C.V. | 25 | Técnico |
| 24. | MEDICAL DIMEGAR, S.A DE C.V. | 17 | Técnico |
| 25. | MGP COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS NACIONALES, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON DISEÑOS PROMEDICINA, S.A. DE C.V. | 17 | Legal - Administrativo |
| | | 19, 23 | Técnico |
| 26. | MINARIC, S.A DE C.V. | 26, 27, 28, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 38, 39, 44, 45, 48, 52, 53 | Técnico |
| | | 20 | Económico |
| 27. | PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. | 17, 51 | Legal - Administrativo |
| | | 19 | Técnico |
| 28. | QUANTUM MEDICAL GROUP, S.A DE C.V. | 11, 46, 47 | Técnico |
| 29. | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | 42 | Técnico |
| 30. | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | 39 | Técnico |
| 31. | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. | 46, 47, 53 | Técnico |
| 32. | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C | 41 | Técnico |
| 33. | SOLUCIONES INTEGRALES OFTALMOLOGICAS TRIANA, S.A DE C.V. | 17, 19, 22, 23 | Técnico |
| 34. | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | 43 | Técnico |
| 35. | TLM SERVICIOS BIOMEDICOS Y ROBOTICOS, S.A DE C.V. | 12 | Técnico |

### 7. RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES RESULTARON SOLVENTES

Para cumplir con lo previsto en la fracción II del artículo 37 de la Ley, se incluye un cuadro resumen de los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes:

| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS |
|---|---|---|
| 1. | ABSTEN DIAGNOSTIK, S.A DE C.V. | 16, 56 |
| 2. | BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V. | 1, 10 |
| 3. | CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V. | 29, 56 |
| 4. | CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 21 |
| 5. | CASA PLARRE, S.A DE C.V. | 56 |
| 6. | COMPAÑIA INTERNACIONES DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. | 21 |



Durango 291, Piso 11, Col. Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5726 1700, Ext. 14860 www.imss.gob.mx

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL LICITANTE | PARTIDAS |
|---|---|---|
| 7. | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. | 27, 28, 39, 52, 53 |
| | CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V. | 12 |
| 8. | CORINDAL, S.A DE C.V. | 2 |
| 9. | CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A. DE C.V. | 29 |
| 10. | DEWIMED, S.A. | 23, 56 |
| 11. | DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V. | 18 |
| 12. | DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V. | 26, 28, 39, 44, 46, 47 |
| 13. | ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. | 13, 14, 15, 16 |
| 14. | FEHLMEX, S.A DE C.V. | 54, 55 |
| 15. | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V. | 3, 4, 5, 15, 41, 43, 45 |
| 16. | GERD YERIK, S.A DE C.V. | 3 |
| 17. | INDUSTRIAS COBRAMEX, S.A DE C.V. | 54, 55 |
| 18. | JOSE SAFAR BOUERI | 2 |
| 19. | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. | 56 |
| | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. | 37 |
| 20. | MED RENT, S.A DE C.V. | 12 |
| 21. | MINARIC, S.A DE C.V. | 37 |
| 22. | PRODUCTOS STANTON, S.A DE C.V. | 13, 16 |
| 23. | PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V. | 50 |
| 24. | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V. | 5, 13, 16, 40, 41, 49 |
| 25. | SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V. | 16, 56 |
| 26. | SERVICIOS BIOMEDICOS BAZAFI, S.A DE C.V. | 26, 28 |
| 27. | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. | 26, 28, 39 |
| | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V. | 36 |
| 28. | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V. | 4, 15, 16 |
| 29. | SOLUCIONES MEDICAS COMERCIAL, S.A DE C.V. | 16 |
| 30. | SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V. | 13, 14, 16, 42 |
| 31. | TELECOMUNICACION Y EQUIPOS, S.A DE C.V. | 40, 49 |

### 8. FALLO

Para cumplir con lo previsto en la fracción IV del artículo 37 de la Ley, con sustento en las evaluaciones que anteceden y que son la motivación y el fundamento que da soporte a esta decisión, la Lic. Karla Pacheco Villanueva, Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, de conformidad con las facultades conferidas en 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 Mexicano del Seguro Social vigentes, emite el Fallo de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con Capítulo de Compras Gubernamentales, número LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023 relativa al "Programa Nacional de Adquisición de



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

Equipos Médicos. Puntos y Porcentajes" y **adjudican** los contratos con vigencia a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2023, a los siguientes licitantes:

**LICITANTE:** **BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V.**
PARTIDA: 1, ELECTROCARDIOGRAFO MULTICANAL CON INTERPRETACION
TOTAL DE BIENES: 240
CLAVE CUCOP: 53101411
CLAVE PREI: 11713
CLAVE SAI: 531.168.0069.02.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-001 | AGUASCALIENTES | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-002 | BAJA CALIFORNIA | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-003 | BAJA CALIFORNIA SUR | 12 | 48,900.00 | 586,800.00 | 93,888.00 | 680,688.00 |
| 040T00923-004 | CAMPECHE | 6 | 48,900.00 | 293,400.00 | 46,944.00 | 340,344.00 |
| 040T00923-005 | CHIHUAHUA | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-006 | COAHUILA | 29 | 48,900.00 | 1,418,100.00 | 226,896.00 | 1,644,996.00 |
| 040T00923-007 | COLIMA | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-008 | DURANGO | 6 | 48,900.00 | 293,400.00 | 46,944.00 | 340,344.00 |
| 040T00923-009 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 16 | 48,900.00 | 782,400.00 | 125,184.00 | 907,584.00 |
| 040T00923-010 | GUANAJUATO | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-011 | GUERRERO | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-012 | HOSP. CARDIOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-013 | HOSP. CARDIOLOGIA Nº 34, NUEVO LEON | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-014 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-015 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-016 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 1, GUANAJUATO | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-017 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 14, VERACRUZ | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-018 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 2, SONORA | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-019 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 25, NUEVO LEON | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-020 | HOSP. ESPECIALIDADES, JALISCO | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-021 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-022 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATAN | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-023 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 3, C.M.N LA RAZA | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-024 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 4, DISTRITO FEDERAL | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-025 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-026 | HOSP. GINECO PEDIATRIA Nº 48, GUANAJUATO | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-027 | HOSP. ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-028 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 2 | 48,900.00 | 97,800.00 | 15,648.00 | 113,448.00 |
| 040T00923-029 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-030 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-031 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA Nº 21, NUEVO LEON | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-032 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, PUEBLA | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-033 | HOSP. TRAUMATOLOGIA, MAGDA. DE LAS SALINAS DF | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-034 | MORELOS | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-035 | NAYARIT | 3 | 48,900.00 | 146,700.00 | 23,472.00 | 170,172.00 |
| 040T00923-036 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 5 | 48,900.00 | 244,500.00 | 39,120.00 | 283,620.00 |
| 040T00923-037 | NUEVO LEON | 32 | 48,900.00 | 1,564,800.00 | 250,368.00 | 1,815,168.00 |
| 040T00923-038 | OAXACA | 5 | 48,900.00 | 244,500.00 | 39,120.00 | 283,620.00 |
| 040T00923-039 | PUEBLA | 19 | 48,900.00 | 929,100.00 | 148,656.00 | 1,077,756.00 |
| 040T00923-040 | QUERETARO | 3 | 48,900.00 | 146,700.00 | 23,472.00 | 170,172.00 |
| 040T00923-041 | SAN LUIS POTOSI | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-042 | SINALOA | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-043 | SONORA | 29 | 48,900.00 | 1,418,100.00 | 226,896.00 | 1,644,996.00 |
| 040T00923-044 | TABASCO | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-045 | TAMAULIPAS | 19 | 48,900.00 | 929,100.00 | 148,656.00 | 1,077,756.00 |
| 040T00923-046 | VERACRUZ NORTE | 1 | 48,900.00 | 48,900.00 | 7,824.00 | 56,724.00 |
| 040T00923-047 | VERACRUZ SUR | 7 | 48,900.00 | 342,300.00 | 54,768.00 | 397,068.00 |
| 040T00923-048 | YUCATAN | 3 | 48,900.00 | 146,700.00 | 23,472.00 | 170,172.00 |
| 040T00923-049 | ZACATECAS | 5 | 48,900.00 | 244,500.00 | 39,120.00 | 283,620.00 |
| | | 240 | | 11,736,000.00 | 1,877,760.00 | **13,613,760.00** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**LICITANTE:** **JOSE SAFAR BOUERI**
PARTIDA 2, UNIDAD ESTOMATOLOGICA CON MODULO INTEGRADO (COMPRESOR)
TOTAL DE BIENES: 21
CLAVE CUCOP: 53101461
CLAVE PREI: 11759
CLAVE SAI: 531.291.0028.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-050 | CHIHUAHUA | 2 | 204,900.00 | 409,800.00 | 65,568.00 | 475,368.00 |
| 040T00923-051 | ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 3 | 204,900.00 | 614,700.00 | 98,352.00 | 713,052.00 |
| 040T00923-052 | ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 2 | 204,900.00 | 409,800.00 | 65,568.00 | 475,368.00 |
| 040T00923-053 | GUANAJUATO | 2 | 204,900.00 | 409,800.00 | 65,568.00 | 475,368.00 |
| 040T00923-054 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 2 | 204,900.00 | 409,800.00 | 65,568.00 | 475,368.00 |
| 040T00923-055 | NAYARIT | 1 | 204,900.00 | 204,900.00 | 32,784.00 | 237,684.00 |
| 040T00923-056 | YUCATAN | 2 | 204,900.00 | 409,800.00 | 65,568.00 | 475,368.00 |
| 040T00923-057 | ZACATECAS | 7 | 204,900.00 | 1,434,300.00 | 229,488.00 | 1,663,788.00 |
| | | 21 | | 4,302,900.00 | 688,464.00 | **4,991,364.00** |

**LICITANTE:** **GE SISTEMAS MÉDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**
**PARTIDA** 3, ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR AVANZADO.
TOTAL DE BIENES: 16
CLAVE CUCOP: 53101483
CLAVE PREI: 11778
CLAVE SAI: 531.324.0151.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-058 | HOSP. CARDIOLOGÍA N° 34, NUEVO LEON | 2 | 1,207,910.00 | 2,415,820.00 | 386,531.20 | 2,802,351.20 |
| 040T00923-059 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 1 | 1,207,910.00 | 1,207,910.00 | 193,265.60 | 1,401,175.60 |
| 040T00923-060 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 25, NUEVO LEON | 1 | 1,207,910.00 | 1,207,910.00 | 193,265.60 | 1,401,175.60 |
| 040T00923-061 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATAN | 1 | 1,207,910.00 | 1,207,910.00 | 193,265.60 | 1,401,175.60 |
| 040T00923-062 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 2 | 1,207,910.00 | 2,415,820.00 | 386,531.20 | 2,802,351.20 |
| 040T00923-063 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 23, NUEVO LEON | 3 | 1,207,910.00 | 3,623,730.00 | 579,796.80 | 4,203,526.80 |
| 040T00923-064 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 4, DISTRITO FEDERAL | 2 | 1,207,910.00 | 2,415,820.00 | 386,531.20 | 2,802,351.20 |
| 040T00923-065 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 1 | 1,207,910.00 | 1,207,910.00 | 193,265.60 | 1,401,175.60 |
| 040T00923-066 | HOSP. GINECO PEDIATRIA N° 48, GUANAJUATO | 2 | 1,207,910.00 | 2,415,820.00 | 386,531.20 | 2,802,351.20 |
| 040T00923-067 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 1 | 1,207,910.00 | 1,207,910.00 | 193,265.60 | 1,401,175.60 |
| | | 16 | | 19,326,560.00 | 3,092,249.60 | **22,418,809.60** |

**LICITANTE:** **GE SISTEMAS MÉDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**
**PARTIDA** 4, ECOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.
TOTAL DE BIENES: 5
CLAVE CUCOP: 53101484
CLAVE PREI: 11779
CLAVE SAI: 531.324.0169.02.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-068 | GUANAJUATO | 1 | 1,752,530.00 | 1,752,530.00 | 280,404.80 | 2,032,934.80 |
| 040T00923-069 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 3, C.M.N LA RAZA | 1 | 1,752,530.00 | 1,752,530.00 | 280,404.80 | 2,032,934.80 |
| 040T00923-070 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 2 | 1,752,530.00 | 3,505,060.00 | 560,809.60 | 4,065,869.60 |
| 040T00923-071 | SONORA | 1 | 1,752,530.00 | 1,752,530.00 | 280,404.80 | 2,032,934.80 |
| | | 5 | | 8,762,650.00 | 1,402,024.00 | **10,164,674.00** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**LICITANTE:** RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A. DE C.V.
**PARTIDA** 5, ECOCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.
TOTAL DE BIENES: 12.
CLAVE CUCOP: 53101485
CLAVE PREI: 11780
CLAVE SAI: 531.324.0201.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-072 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| 040T00923-073 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| 040T00923-074 | HOSP. ESPECIALIDADES N°14, VERACRUZ | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| 040T00923-075 | JALISCO | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| 040T00923-076 | QUERETARO | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| 040T00923-077 | SAN LUIS POTOSI | 2 | 752,000.00 | 1,504,000.00 | 240,640.00 | 1,744,640.00 |
| 040T00923-078 | SONORA | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| 040T00923-079 | TAMAULIPAS | 2 | 752,000.00 | 1,504,000.00 | 240,640.00 | 1,744,640.00 |
| 040T00923-080 | VERACRUZ SUR | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| 040T00923-081 | YUCATAN | 1 | 752,000.00 | 752,000.00 | 120,320.00 | 872,320.00 |
| | | 12 | | 9,024,000.00 | 1,443,840.00 | **10,467,840.00** |

**LICITANTE:** BTL LABORATORIOS DE TECNOLOGIA, S.A DE C.V.
PARTIDA 10, SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.
TOTAL DE BIENES: 3
CLAVE CUCOP: 53101492
CLAVE PREI: 11787
CLAVE SAI: 531.327.0232.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-082 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 2 | 415,000.00 | 830,000.00 | 132,800.00 | 962,800.00 |
| 040T00923-083 | NUEVO LEON | 1 | 415,000.00 | 415,000.00 | 66,400.00 | 481,400.00 |
| | | 3 | | 1,245,000.00 | 199,200.00 | **1,444,200.00** |

**LICITANTE:** CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V.
PARTIDA 12, ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES)
TOTAL DE BIENES: 24
CLAVE CUCOP: 53101492
CLAVE PREI: 11787
CLAVE SAI: 531.327.0232.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-084 | AGUASCALIENTES | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-085 | CHIAPAS | 2 | 800,000.00 | 1,600,000.00 | 256,000.00 | 1,856,000.00 |
| 040T00923-086 | HIDALGO | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-087 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-088 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-089 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-090 | MORELOS | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-091 | NAYARIT | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-092 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-093 | OAXACA | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-094 | QUINTANA ROO | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| 040T00923-095 | SONORA | 5 | 800,000.00 | 4,000,000.00 | 640,000.00 | 4,640,000.00 |
| 040T00923-096 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 2 | 800,000.00 | 1,600,000.00 | 256,000.00 | 1,856,000.00 |
| 040T00923-097 | TAMAULIPAS | 4 | 800,000.00 | 3,200,000.00 | 512,000.00 | 3,712,000.00 |
| 040T00923-098 | VERACRUZ NORTE | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 128,000.00 | 928,000.00 |
| | | 24 | | 19,200,000.00 | 3,072,000.00 | **22,272,000.00** |





2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**LICITANTE:** **ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. DE C.V.**
PARTIDA 13. UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO.
TOTAL DE BIENES: 16
CLAVE CUCOP: 53101522
CLAVE PREI: 11813
CLAVE SAI: 531.341.0481.05.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-099 | BAJA CALIFORNIA | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-100 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-101 | MORELOS | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-102 | OAXACA | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-103 | QUINTANA ROO | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-104 | SAN LUIS POTOSI | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-105 | SINALOA | 2 | 5,399,999.00 | 10,799,998.00 | 1,727,999.68 | 12,527,997.68 |
| 040T00923-106 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 2 | 5,399,999.00 | 10,799,998.00 | 1,727,999.68 | 12,527,997.68 |
| 040T00923-107 | TAMAULIPAS | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-108 | TLAXCALA | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| 040T00923-109 | VERACRUZ SUR | 3 | 5,399,999.00 | 16,199,997.00 | 2,591,999.52 | 18,791,996.52 |
| 040T00923-110 | ZACATECAS | 1 | 5,399,999.00 | 5,399,999.00 | 863,999.84 | 6,263,998.84 |
| | | 16 | | 86,399,984.00 | 13,823,997.44 | **100,223,981.44** |

**LICITANTE:** **ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. DE C.V.**
PARTIDA 14. UNIDAD RADIOGRAFICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE. (DIGITAL).
TOTAL DE BIENES: 22
CLAVE CUCOP: 53101523
CLAVE PREI: 11814
CLAVE SAI: 531.341.0499.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-111 | AGUASCALIENTES | 2 | 1,591,729.00 | 3,183,458.00 | 509,353.28 | 3,692,811.28 |
| 040T00923-112 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1 | 1,591,729.00 | 1,591,729.00 | 254,676.64 | 1,846,405.64 |
| 040T00923-113 | CHIHUAHUA | 2 | 1,591,729.00 | 3,183,458.00 | 509,353.28 | 3,692,811.28 |
| 040T00923-114 | DURANGO | 1 | 1,591,729.00 | 1,591,729.00 | 254,676.64 | 1,846,405.64 |
| 040T00923-115 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 2 | 1,591,729.00 | 3,183,458.00 | 509,353.28 | 3,692,811.28 |
| 040T00923-116 | NAYARIT | 1 | 1,591,729.00 | 1,591,729.00 | 254,676.64 | 1,846,405.64 |
| 040T00923-117 | PUEBLA | 5 | 1,591,729.00 | 7,958,645.00 | 1,273,383.20 | 9,232,028.20 |
| 040T00923-118 | QUERETARO | 1 | 1,591,729.00 | 1,591,729.00 | 254,676.64 | 1,846,405.64 |
| 040T00923-119 | TAMAULIPAS | 2 | 1,591,729.00 | 3,183,458.00 | 509,353.28 | 3,692,811.28 |
| 040T00923-120 | VERACRUZ NORTE | 3 | 1,591,729.00 | 4,775,187.00 | 764,029.92 | 5,539,216.92 |
| 040T00923-121 | YUCATAN | 2 | 1,591,729.00 | 3,183,458.00 | 509,353.28 | 3,692,811.28 |
| | | 22 | | 35,018,038.00 | 5,602,886.08 | **40,620,924.08** |

**LICITANTE:** **GE SISTEMAS MÉDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**
**PARTIDA** 16. UNIDAD RADIOLÓGICA Y FLUOROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUBSTRACCIÓN DIGITAL
TOTAL DE BIENES: 19
CLAVE CUCOP: 53101528
CLAVE PREI: 11818
CLAVE SAI: 531.341.2248.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-122 | CAMPECHE | 2 | 2,609,538.00 | 5,219,076.00 | 835,052.16 | 6,054,128.16 |
| 040T00923-123 | CHIHUAHUA | 1 | 2,609,538.00 | 2,609,538.00 | 417,526.08 | 3,027,064.08 |
| 040T00923-124 | COAHUILA | 1 | 2,609,538.00 | 2,609,538.00 | 417,526.08 | 3,027,064.08 |
| 040T00923-125 | HIDALGO | 1 | 2,609,538.00 | 2,609,538.00 | 417,526.08 | 3,027,064.08 |
| 040T00923-126 | HOSP. ESPECIALIDADES N°14, VERACRUZ | 1 | 2,609,538.00 | 2,609,538.00 | 417,526.08 | 3,027,064.08 |
| 040T00923-127 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 2, SONORA | 1 | 2,609,538.00 | 2,609,538.00 | 417,526.08 | 3,027,064.08 |
| 040T00923-128 | JALISCO | 4 | 2,609,538.00 | 10,438,152.00 | 1,670,104.32 | 12,108,256.32 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-129 | NUEVO LEON | 2 | 2,609,538.00 | 5,219,076.00 | 835,052.16 | 6,054,128.16 |
| 040T00923-130 | QUERETARO | 1 | 2,609,538.00 | 2,609,538.00 | 417,526.08 | 3,027,064.08 |
| 040T00923-131 | SAN LUIS POTOSI | 2 | 2,609,538.00 | 5,219,076.00 | 835,052.16 | 6,054,128.16 |
| 040T00923-132 | SONORA | 2 | 2,609,538.00 | 5,219,076.00 | 835,052.16 | 6,054,128.16 |
| 040T00923-133 | TAMAULIPAS | 1 | 2,609,538.00 | 2,609,538.00 | 417,526.08 | 3,027,064.08 |
| | | 19 | | 49,581,222.00 | 7,933,795.52 | **57,514,217.52** |

**LICITANTE:** **ELECTRÓNICA Y MEDICINA, S.A. DE C.V.**
**PARTIDA** 16. UNIDAD RADIOLÓGICA PORTATIL
TOTAL DE BIENES: 10
CLAVE CUCOP: 531018.52
CLAVE PREI: 11823
CLAVE SAI: 531.341.2479.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PMR ANTES DE I.V.A. | % DE DESCUENTO | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-134 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 1,246,058.03 | 199,369.28 | 1,445,427.31 |
| 040T00923-135 | COLIMA | 1 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 1,246,058.03 | 199,369.28 | 1,445,427.31 |
| 040T00923-136 | GUANAJUATO | 1 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 1,246,058.03 | 199,369.28 | 1,445,427.31 |
| 040T00923-137 | HIDALGO | 3 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 3,738,174.09 | 598,107.85 | 4,336,281.94 |
| 040T00923-138 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA, MAGDA. DE LAS SALINAS DF | 1 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 1,246,058.03 | 199,369.28 | 1,445,427.31 |
| 040T00923-139 | MICHOACAN | 1 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 1,246,058.03 | 199,369.28 | 1,445,427.31 |
| 040T00923-140 | NAYARIT | 1 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 1,246,058.03 | 199,369.28 | 1,445,427.31 |
| 040T00923-141 | YUCATAN | 1 | 1,891,980.00 | 34.14 | 645,921.97 | 1,246,058.03 | 1,246,058.03 | 199,369.28 | 1,445,427.31 |
| | | 10 | | | | | 12,460,580.30 | 1,993,692.85 | **14,454,273.15** |

**LICITANTE:** **DISTRIBUCIONES ANRO, S.A DE C.V.**
**PARTIDA** 18. INCUBADORA PARA RECIEN NACIDO.
TOTAL DE BIENES: 49
CLAVE CUCOP: 531.01928
CLAVE PREI: 11929
CLAVE SAI: 531.497.2085.02.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-142 | BAJA CALIFORNIA | 6 | 151,000.00 | 906,000.00 | 144,960.00 | 1,050,960.00 |
| 040T00923-143 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 5 | 151,000.00 | 755,000.00 | 120,800.00 | 875,800.00 |
| 040T00923-144 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 6 | 151,000.00 | 906,000.00 | 144,960.00 | 1,050,960.00 |
| 040T00923-145 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 10 | 151,000.00 | 1,510,000.00 | 241,600.00 | 1,751,600.00 |
| 040T00923-146 | JALISCO | 3 | 151,000.00 | 453,000.00 | 72,480.00 | 525,480.00 |
| 040T00923-147 | NUEVO LEON | 5 | 151,000.00 | 755,000.00 | 120,800.00 | 875,800.00 |
| 040T00923-148 | SAN LUIS POTOSI | 5 | 151,000.00 | 755,000.00 | 120,800.00 | 875,800.00 |
| 040T00923-149 | SONORA | 5 | 151,000.00 | 755,000.00 | 120,800.00 | 875,800.00 |
| 040T00923-150 | YUCATAN | 4 | 151,000.00 | 604,000.00 | 96,640.00 | 700,640.00 |
| | | 49 | | 7,399,000.00 | 1,183,840.00 | **8,582,840.00** |

**LICITANTE:** **CARL ZEISS DE MEXICO, S.A DE C.V.**
**PARTIDA** 21. MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA
TOTAL DE BIENES: 5
CLAVE CUCOP: 531.01721
CLAVE PREI: 12049
CLAVE SAI: 531.626.0016.04.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-151 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1 | 3,331,704.02 | 3,331,704.02 | 533,072.64 | 3,864,776.66 |
| 040T00923-152 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI | 4 | 3,331,704.02 | 13,326,816.08 | 2,132,290.57 | 15,459,106.65 |
| | | 5 | | 16,658,520.10 | 2,665,363.22 | **19,323,883.32** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**LICITANTE:** **DEWIMED, S.A.**
**PARTIDA** 23. UNIDAD OFTALMOLÓGICA
TOTAL DE BIENES: 19
CLAVE CUCOP: 53101743
CLAVE PREI: 12070
CLAVE SAI: 531.661.0087.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-153 | CAMPECHE | 1 | 1,054,554.01 | 1,054,554.01 | 168,728.64 | 1,223,282.65 |
| 040T00923-154 | CHIAPAS | 1 | 1,054,554.01 | 1,054,554.01 | 168,728.64 | 1,223,282.65 |
| 040T00923-155 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 14, VERACRUZ | 1 | 1,054,554.01 | 1,054,554.01 | 168,728.64 | 1,223,282.65 |
| 040T00923-156 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 1 | 1,054,554.01 | 1,054,554.01 | 168,728.64 | 1,223,282.65 |
| 040T00923-157 | PUEBLA | 9 | 1,054,554.01 | 8,490,986.09 | 1,518,557.77 | 11,009,543.86 |
| 040T00923-158 | QUINTANA ROO | 1 | 1,054,554.01 | 1,054,554.01 | 168,728.64 | 1,223,282.65 |
| 040T00923-159 | SAN LUIS POTOSÍ | 1 | 1,054,554.01 | 1,054,554.01 | 168,728.64 | 1,223,282.65 |
| 040T00923-160 | SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 3 | 1,054,554.01 | 3,163,662.03 | 506,185.92 | 2,669,847.95 |
| 040T00923-161 | ZACATECAS | 1 | 1,054,554.01 | 1,054,554.01 | 168,728.64 | 1,223,282.65 |
| | | 19 | | 20,036,526.19 | 3,205,844.19 | **23,242,370.38** |

**LICITANTE:** **DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.**
PARTIDA 26. VENTILADOR NEONATAL PARA CUIDADOS INTENSIVOS.
TOTAL DE BIENES: 136
CLAVE CUCOP: 53101857
CLAVE PREI: 12188
CLAVE SAI: 531.941.0048.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-162 | BAJA CALIFORNIA | 4 | 389,984.00 | 1,559,936.00 | 249,589.76 | 1,809,525.76 |
| 040T00923-163 | CHIHUAHUA | 1 | 389,984.00 | 389,984.00 | 62,397.44 | 452,381.44 |
| 040T00923-164 | ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 30 | 389,984.00 | 11,699,520.00 | 1,871,923.20 | 13,571,443.20 |
| 040T00923-165 | ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 10 | 389,984.00 | 3,899,840.00 | 623,974.40 | 4,523,814.40 |
| 040T00923-166 | GUANAJUATO | 4 | 389,984.00 | 1,559,936.00 | 249,589.76 | 1,809,525.76 |
| 040T00923-167 | HIDALGO | 5 | 389,984.00 | 1,949,920.00 | 311,987.20 | 2,261,907.20 |
| 040T00923-168 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 33 | 389,984.00 | 12,868,472.00 | 2,059,115.52 | 14,928,587.52 |
| 040T00923-169 | MICHOACÁN | 3 | 389,984.00 | 1,169,952.00 | 187,192.32 | 1,357,144.32 |
| 040T00923-170 | NAYARIT | 6 | 389,984.00 | 2,339,904.00 | 374,384.64 | 2,714,288.64 |
| 040T00923-171 | OAXACA | 5 | 389,984.00 | 1,949,920.00 | 311,987.20 | 2,261,907.20 |
| 040T00923-172 | QUINTANA ROO | 8 | 389,984.00 | 3,119,872.00 | 499,179.52 | 3,619,051.52 |
| 040T00923-173 | SAN LUIS POTOSÍ | 2 | 389,984.00 | 779,968.00 | 124,794.88 | 904,762.88 |
| 040T00923-174 | TABASCO | 8 | 389,984.00 | 3,119,872.00 | 499,179.52 | 3,619,051.52 |
| 040T00923-175 | TLAXCALA | 5 | 389,984.00 | 1,949,920.00 | 311,987.20 | 2,261,907.20 |
| 040T00923-176 | VERACRUZ NORTE | 9 | 389,984.00 | 3,509,856.00 | 561,576.96 | 4,071,432.96 |
| 040T00923-177 | ZACATECAS | 2 | 389,984.00 | 779,968.00 | 124,794.88 | 904,762.88 |
| | | 135 | | 52,647,840.00 | 8,423,654.40 | **61,071,494.40** |

**LICITANTE:** **CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V.**
PARTIDA 27. VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO.
TOTAL DE BIENES: 14
CLAVE CUCOP: 53101858
CLAVE PREI: 12190
CLAVE SAI: 531.941.0279.04.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-178 | AGUASCALIENTES | 2 | 450,000.00 | 900,000.00 | 144,000.00 | 1,044,000.00 |
| 040T00923-179 | CAMPECHE | 2 | 450,000.00 | 900,000.00 | 144,000.00 | 1,044,000.00 |
| 040T00923-180 | COLIMA | 1 | 450,000.00 | 450,000.00 | 72,000.00 | 522,000.00 |
| 040T00923-181 | GUERRERO | 2 | 450,000.00 | 900,000.00 | 144,000.00 | 1,044,000.00 |
| 040T00923-182 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA, MAGDA. DE LAS SALINAS DF | 1 | 450,000.00 | 450,000.00 | 72,000.00 | 522,000.00 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





2023 Año de Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-183 | MORELOS | 1 | 450,000.00 | 450,000.00 | 72,000.00 | 522,000.00 |
| 040T00923-184 | NAYARIT | 1 | 450,000.00 | 450,000.00 | 72,000.00 | 522,000.00 |
| 040T00923-185 | NUEVO LEON | 1 | 450,000.00 | 450,000.00 | 72,000.00 | 522,000.00 |
| 040T00923-186 | VERACRUZ NORTE | 2 | 450,000.00 | 900,000.00 | 144,000.00 | 1,044,000.00 |
| 040T00923-187 | VERACRUZ SUR | 1 | 450,000.00 | 450,000.00 | 72,000.00 | 522,000.00 |
| | | 14 | | 6,300,000.00 | 1,008,000.00 | **7,308,000.00** |

**LICITANTE:** **DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.**
**PARTIDA** 28. VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO
TOTAL DE BIENES: 63
CLAVE CUCOP: 53101859
CLAVE PREI: 12183
CLAVE SAI: 531.941.0972.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PMR ANTES DE I.V.A. | % DE DESCUENTO | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-188 | BAJA CALIFORNIA | 10 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 3,905,613.25 | 624,898.12 | 4,530,511.37 |
| 040T00923-189 | BAJA CALIFORNIA SUR | 5 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 1,775,278.75 | 284,044.60 | 2,059,323.35 |
| 040T00923-190 | CAMPECHE | 6 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 2,130,334.50 | 340,853.52 | 2,471,188.02 |
| 040T00923-191 | CHIHUAHUA | 3 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 1,065,167.25 | 170,426.76 | 1,235,594.01 |
| 040T00923-192 | GUERRERO | 1 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 355,055.75 | 56,808.92 | 411,864.67 |
| 040T00923-193 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 5 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 1,775,278.75 | 284,044.60 | 2,059,323.35 |
| 040T00923-194 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 1 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 355,055.75 | 56,808.92 | 411,864.67 |
| 040T00923-195 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 2 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 710,111.50 | 113,617.84 | 823,729.34 |
| 040T00923-196 | MORELOS | 8 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 2,840,446.00 | 454,471.36 | 3,294,917.36 |
| 040T00923-197 | NAYARIT | 1 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 355,055.75 | 56,808.92 | 411,864.67 |
| 040T00923-198 | QUERETARO | 1 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 355,055.75 | 56,808.92 | 411,864.67 |
| 040T00923-199 | QUINTANA ROO | 1 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 355,055.75 | 56,808.92 | 411,864.67 |
| 040T00923-200 | TABASCO | 13 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 4,615,724.75 | 738,515.96 | 5,354,240.71 |
| 040T00923-201 | TAMAULIPAS | 2 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 710,111.50 | 113,617.84 | 823,729.34 |
| 040T00923-202 | TLAXCALA | 2 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 710,111.50 | 113,617.84 | 823,729.34 |
| 040T00923-203 | YUCATAN | 1 | 514,946.70 | 31.05 | 159,890.95 | 355,055.75 | 355,055.75 | 56,808.92 | 411,864.67 |
| | | 63 | | | | | 22,368,512.25 | 3,578,961.96 | **25,947,474.21** |

**LICITANTE:** **CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISAGEI, S.A. DE C.V.**
**PARTIDA** 29. CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO.
TOTAL DE BIENES: 275
CLAVE CUCOP: 53101417
CLAVE PREI: 16314
CLAVE SAI: 531.951.0351.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PMR ANTES DE I.V.A. | % DE DESCUENTO | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-204 | AGUASCALIENTES | 7 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,517,670.00 | 242,827.20 | 1,760,497.20 |
| 040T00923-205 | BAJA CALIFORNIA | 11 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 2,384,910.00 | 381,585.60 | 2,766,495.60 |
| 040T00923-206 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-207 | CAMPECHE | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-208 | CHIAPAS | 3 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 650,430.00 | 104,068.80 | 754,498.80 |
| 040T00923-209 | CHIHUAHUA | 4 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 867,240.00 | 138,758.40 | 1,005,998.40 |
| 040T00923-210 | COAHUILA | 19 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 4,119,390.00 | 659,102.40 | 4,778,492.40 |
| 040T00923-211 | COLIMA | 4 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 867,240.00 | 138,758.40 | 1,005,998.40 |
| 040T00923-212 | DURANGO | 8 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,734,480.00 | 277,516.80 | 2,011,996.80 |
| 040T00923-213 | ESTADO DE MEXICO | 4 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 867,240.00 | 138,758.40 | 1,005,998.40 |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PMP ANTES DE I.V.A. | % DE DESCUENTO | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ORIENTE | | | | | | | | |
| 040T00923-214 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 13 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 2,818,530.00 | 450,964.80 | 3,269,494.80 |
| 040T00923-215 | GUANAJUATO | 11 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 2,384,910.00 | 381,585.60 | 2,766,495.60 |
| 040T00923-216 | GUERRERO | 3 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 650,430.00 | 104,068.80 | 754,498.80 |
| 040T00923-217 | HIDALGO | 11 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 2,384,910.00 | 381,585.60 | 2,766,495.60 |
| 040T00923-218 | HOSP. CARDIOLOGÍA C.M.N. SIGLO XXI | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-219 | HOSP. CARDIOLOGÍA N° 34, NUEVO LEÓN | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-220 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-221 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-222 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 1, CUANAJUATO | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-223 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-224 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 2, SONORA | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-225 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 25, NUEVO LEÓN | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-226 | HOSP. ESPECIALIDADES, JALISCO | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-227 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-228 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATÁN | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-229 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-230 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 23, NUEVO LEÓN | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-231 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 3, C.M.N. LA RAZA | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-232 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 4, DISTRITO FEDERAL | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-233 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-234 | HOSP. ONCOLOGÍA C.M.N. SIGLO XXI | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-235 | HOSP. PEDIATRÍA C.M.N. SIGLO XXI | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-236 | HOSP. PEDIATRÍA, JALISCO | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-237 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-238 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA N° 21, NUEVO LEÓN | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-239 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, PUEBLA | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-240 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA, MAGDA. DE LAS SALINAS DF | 3 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 650,430.00 | 104,068.80 | 754,498.80 |
| 040T00923-241 | JALISCO | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-242 | MICHOACÁN | 12 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 2,601,720.00 | 416,275.20 | 3,017,995.20 |
| 040T00923-243 | MORELOS | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-244 | NAYARIT | 6 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,300,860.00 | 208,137.60 | 1,508,997.60 |
| 040T00923-245 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 4 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 867,240.00 | 138,758.40 | 1,005,998.40 |
| 040T00923-246 | NUEVO LEÓN | 11 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 2,384,910.00 | 381,585.60 | 2,766,495.60 |
| 040T00923-247 | OAXACA | 17 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 3,685,770.00 | 589,723.20 | 4,275,493.20 |
| 040T00923-248 | PUEBLA | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Durango 291, Piso 11, Col. Roma Nte., Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México.
Tel. 55 5726-1700, Ext. 14828.

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PMR ANTES DE I.V.A. | % DE DESCUENTO | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-249 | QUERÉTARO | 7 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,517,670.00 | 242,827.20 | 1,760,497.20 |
| 040T00923-250 | QUINTANA ROO | 1 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 216,810.00 | 34,689.60 | 251,499.60 |
| 040T00923-251 | SAN LUIS POTOSÍ | 5 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,084,050.00 | 173,448.00 | 1,257,498.00 |
| 040T00923-252 | SINALOA | 34 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 7,371,540.00 | 1,179,446.40 | 8,550,986.40 |
| 040T00923-253 | SONORA | 8 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,734,480.00 | 277,516.80 | 2,011,996.80 |
| 040T00923-254 | SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 5 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,084,050.00 | 173,448.00 | 1,257,498.00 |
| 040T00923-255 | TABASCO | 4 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 867,240.00 | 138,758.40 | 1,005,998.40 |
| 040T00923-256 | TAMAULIPAS | 8 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,734,480.00 | 277,516.80 | 2,011,996.80 |
| 040T00923-257 | VERACRUZ NORTE | 2 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 433,620.00 | 69,379.20 | 502,999.20 |
| 040T00923-258 | VERACRUZ SUR | 3 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 650,430.00 | 104,068.80 | 754,498.80 |
| 040T00923-259 | YUCATÁN | 5 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,084,050.00 | 173,448.00 | 1,257,498.00 |
| 040T00923-260 | ZACATECAS | 7 | 270,000.00 | 19.70 | 53,190.00 | 216,810.00 | 1,517,670.00 | 242,827.20 | 1,760,497.20 |
| | | 275 | | | | | 59,622,750.00 | 9,539,640.00 | **69,162,390.00** |

**LICITANTE:** **SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON VIASIS BJ, S.A. DE C.V.**
PARTIDA: 36. CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL. (CON FOTOTERAPIA).
TOTAL DE BIENES: 266
CLAVE CUCOP: 53101440
CLAVE PREI: 16378
CLAVE SAI: 531.252.0053.02.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-261 | AGUASCALIENTES | 2 | 98,874.06 | 197,748.12 | 31,639.70 | 229,387.82 |
| 040T00923-262 | BAJA CALIFORNIA | 23 | 98,874.06 | 2,274,103.38 | 363,856.54 | 2,637,959.92 |
| 040T00923-263 | BAJA CALIFORNIA SUR | 8 | 98,874.06 | 790,992.48 | 126,558.80 | 917,551.28 |
| 040T00923-264 | COAHUILA | 5 | 98,874.06 | 494,370.30 | 79,099.25 | 573,469.55 |
| 040T00923-265 | DURANGO | 10 | 98,874.06 | 988,740.60 | 158,198.50 | 1,146,939.10 |
| 040T00923-266 | ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 52 | 98,874.06 | 5,141,451.12 | 822,632.18 | 5,964,083.30 |
| 040T00923-267 | GUANAJUATO | 3 | 98,874.06 | 296,622.18 | 47,459.55 | 344,081.73 |
| 040T00923-268 | GUERRERO | 13 | 98,874.06 | 1,285,362.78 | 205,658.04 | 1,491,020.82 |
| 040T00923-269 | HOSP. ESPECIALIDADES N°14, VERACRUZ | 1 | 98,874.06 | 98,874.06 | 15,819.85 | 114,693.91 |
| 040T00923-270 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 13 | 98,874.06 | 1,285,362.78 | 205,658.04 | 1,491,020.82 |
| 040T00923-271 | HOSP. PEDIATRÍA, JALISCO | 5 | 98,874.06 | 494,370.30 | 79,099.25 | 573,469.55 |
| 040T00923-272 | JALISCO | 4 | 98,874.06 | 395,496.24 | 63,279.40 | 458,775.64 |
| 040T00923-273 | MORELOS | 17 | 98,874.06 | 1,680,859.02 | 268,937.44 | 1,949,796.46 |
| 040T00923-274 | NAYARIT | 1 | 98,874.06 | 98,874.06 | 15,819.85 | 114,693.91 |
| 040T00923-275 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 8 | 98,874.06 | 790,992.48 | 126,558.80 | 917,551.28 |
| 040T00923-276 | NUEVO LEÓN | 1 | 98,874.06 | 98,874.06 | 15,819.85 | 114,693.91 |
| 040T00923-277 | OAXACA | 11 | 98,874.06 | 1,087,614.66 | 174,018.35 | 1,261,633.01 |
| 040T00923-278 | QUINTANA ROO | 12 | 98,874.06 | 1,186,488.72 | 189,838.20 | 1,376,326.92 |
| 040T00923-279 | SAN LUIS POTOSÍ | 27 | 98,874.06 | 2,669,599.62 | 427,135.94 | 3,096,735.56 |
| 040T00923-280 | SINALOA | 20 | 98,874.06 | 1,977,481.20 | 316,396.99 | 2,293,878.19 |
| 040T00923-281 | SONORA | 5 | 98,874.06 | 494,370.30 | 79,099.25 | 573,469.55 |
| 040T00923-282 | TAMAULIPAS | 6 | 98,874.06 | 593,244.36 | 94,919.10 | 688,163.46 |
| 040T00923-283 | TLAXCALA | 6 | 98,874.06 | 593,244.36 | 94,919.10 | 688,163.46 |
| 040T00923-284 | VERACRUZ NORTE | 7 | 98,874.06 | 692,118.42 | 110,738.95 | 802,857.37 |
| 040T00923-285 | YUCATÁN | 8 | 98,874.06 | 790,992.48 | 126,558.80 | 917,551.28 |
| | | 265 | | 26,498,248.06 | 4,239,719.69 | **30,737,967.77** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**LICITANTE:** **MINARIC, S.A DE C.V.**
PARTIDA: 37. MONITOR DE SIGNOS VITALES,MONITOR DE SIGNOS VITALES.
TOTAL DE BIENES: 314
CLAVE CUCOP: 53101716
CLAVE PREI: 16398
CLAVE SAI: 531.619.0403.02.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-286 | AGUASCALIENTES | 14 | 76,000.00 | 1,064,000.00 | 170,240.00 | 1,234,240.00 |
| 040T00923-287 | BAJA CALIFORNIA | 15 | 76,000.00 | 1,140,000.00 | 182,400.00 | 1,322,400.00 |
| 040T00923-288 | BAJA CALIFORNIA SUR | 8 | 76,000.00 | 608,000.00 | 97,280.00 | 705,280.00 |
| 040T00923-289 | CAMPECHE | 8 | 76,000.00 | 608,000.00 | 97,280.00 | 705,280.00 |
| 040T00923-290 | CHIHUAHUA | 13 | 76,000.00 | 988,000.00 | 158,080.00 | 1,146,080.00 |
| 040T00923-291 | COAHUILA | 20 | 76,000.00 | 1,520,000.00 | 243,200.00 | 1,763,200.00 |
| 040T00923-292 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 13 | 76,000.00 | 988,000.00 | 158,080.00 | 1,146,080.00 |
| 040T00923-293 | GUANAJUATO | 20 | 76,000.00 | 1,520,000.00 | 243,200.00 | 1,763,200.00 |
| 040T00923-294 | GUERRERO | 20 | 76,000.00 | 1,520,000.00 | 243,200.00 | 1,763,200.00 |
| 040T00923-295 | HIDALGO | 1 | 76,000.00 | 76,000.00 | 12,160.00 | 88,160.00 |
| 040T00923-296 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 14, VERACRUZ | 18 | 76,000.00 | 1,368,000.00 | 218,880.00 | 1,586,880.00 |
| 040T00923-297 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 51 | 76,000.00 | 3,876,000.00 | 620,160.00 | 4,496,160.00 |
| 040T00923-298 | HOSP. CINECO PEDIATRIA Nº 48, GUANAJUATO | 30 | 76,000.00 | 2,280,000.00 | 364,800.00 | 2,644,800.00 |
| 040T00923-299 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 5 | 76,000.00 | 380,000.00 | 60,800.00 | 440,800.00 |
| 040T00923-300 | MORELOS | 8 | 76,000.00 | 608,000.00 | 97,280.00 | 705,280.00 |
| 040T00923-301 | NAYARIT | 13 | 76,000.00 | 988,000.00 | 158,080.00 | 1,146,080.00 |
| 040T00923-302 | OAXACA | 10 | 76,000.00 | 760,000.00 | 121,600.00 | 881,600.00 |
| 040T00923-303 | QUERETARO | 11 | 76,000.00 | 836,000.00 | 133,760.00 | 969,760.00 |
| 040T00923-304 | QUINTANA ROO | 1 | 76,000.00 | 76,000.00 | 12,160.00 | 88,160.00 |
| 040T00923-305 | SONORA | 9 | 76,000.00 | 684,000.00 | 109,440.00 | 793,440.00 |
| 040T00923-306 | TABASCO | 11 | 76,000.00 | 836,000.00 | 133,760.00 | 969,760.00 |
| 040T00923-307 | VERACRUZ NORTE | 10 | 76,000.00 | 760,000.00 | 121,600.00 | 881,600.00 |
| 040T00923-308 | VERACRUZ SUR | 1 | 76,000.00 | 76,000.00 | 12,160.00 | 88,160.00 |
| 040T00923-309 | YUCATÁN | 4 | 76,000.00 | 304,000.00 | 48,640.00 | 352,640.00 |
| | | 314 | | 23,864,000.00 | 3,818,240.00 | **27,682,240.00** |

**LICITANTE:** **DRÄGER, S.A. DE C.V.**
PARTIDA: 39. VENTILADOR ADULTO – PEDIATRICO - NEONATAL,VENTILADOR ADULTO – PEDIATRICO - NEONATAL
TOTAL DE BIENES: 25
CLAVE CUCOP: 53101860
CLAVE PREI: 16414
CLAVE SAI: 531.941.0960.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-310 | AGUASCALIENTES | 2 | 425,153.00 | 850,306.00 | 136,048.96 | 986,354.96 |
| 040T00923-311 | BAJA CALIFORNIA | 1 | 425,153.00 | 425,153.00 | 68,024.48 | 493,177.48 |
| 040T00923-312 | GUERRERO | 3 | 425,153.00 | 1,275,459.00 | 204,073.44 | 1,479,532.44 |
| 040T00923-313 | NAYARIT | 5 | 425,153.00 | 2,125,768.00 | 340,122.40 | 2,465,887.40 |
| 040T00923-314 | QUERETARO | 9 | 425,153.00 | 3,826,377.00 | 612,220.32 | 4,438,597.32 |
| 040T00923-315 | TAMAULIPAS | 5 | 425,153.00 | 2,125,765.00 | 340,122.40 | 2,465,887.40 |
| | | 25 | | 10,628,825.00 | 1,700,612.00 | **12,329,437.00** |

**LICITANTE:** **RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V.**
PARTIDA: 40. ULTRASONOGRAFO (BÁSICO)
TOTAL DE BIENES: 13
CLAVE CUCOP: 53101842
CLAVE PREI: 16414
CLAVE SAI: 531.924.0031.03.01



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-316 | CAMPECHE | 1 | 415,000.00 | 415,000.00 | 66,400.00 | 481,400.00 |
| 040T00923-317 | CHIHUAHUA | 1 | 415,000.00 | 415,000.00 | 66,400.00 | 481,400.00 |
| 040T00923-318 | DURANGO | 1 | 415,000.00 | 415,000.00 | 66,400.00 | 481,400.00 |
| 040T00923-319 | GUANAJUATO | 2 | 415,000.00 | 830,000.00 | 132,800.00 | 962,800.00 |
| 040T00923-320 | NAYARIT | 4 | 415,000.00 | 1,660,000.00 | 265,600.00 | 1,925,600.00 |
| 040T00923-321 | SAN LUIS POTOSÍ | 2 | 415,000.00 | 830,000.00 | 132,800.00 | 962,800.00 |
| 040T00923-322 | SONORA | 1 | 415,000.00 | 415,000.00 | 66,400.00 | 481,400.00 |
| 040T00923-323 | VERACRUZ SUR | 1 | 415,000.00 | 415,000.00 | 66,400.00 | 481,400.00 |
| | | 13 | | 5,395,000.00 | 863,200.00 | **6,258,200.00** |

**LICITANTE:** RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V.
PARTIDA 41.ULTRASONOGRAFO. (AVANZADO).
TOTAL DE BIENES: 27
CLAVE CUCOP: 53101842
CLAVE PREI: 16416
CLAVE SAI: 531.924.0031.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-324 | AGUASCALIENTES | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-325 | CAMPECHE | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-326 | CHIHUAHUA | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-327 | COAHUILA | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-328 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 3 | 1,122,000.00 | 3,366,000.00 | 538,560.00 | 3,904,560.00 |
| 040T00923-329 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 2 | 1,122,000.00 | 2,244,000.00 | 359,040.00 | 2,603,040.00 |
| 040T00923-330 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 25, NUEVO LEÓN | 7 | 1,122,000.00 | 7,854,000.00 | 1,256,640.00 | 9,110,640.00 |
| 040T00923-331 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-332 | HOSP. PEDIATRÍA C.M.N. SIGLO XXI | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-333 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, PUEBLA | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-334 | QUERÉTARO | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-335 | QUINTANA ROO | 2 | 1,122,000.00 | 2,244,000.00 | 359,040.00 | 2,603,040.00 |
| 040T00923-336 | SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-337 | TLAXCALA | 1 | 1,122,000.00 | 1,122,000.00 | 179,520.00 | 1,301,520.00 |
| 040T00923-338 | VERACRUZ SUR | 2 | 1,122,000.00 | 2,244,000.00 | 359,040.00 | 2,603,040.00 |
| 040T00923-339 | ZACATECAS | 27 | | 30,294,000.00 | 4,847,040.00 | **35,141,040.00** |

**LICITANTE:** SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A DE C.V.
PARTIDA 42. ULTRASONOGRAFO. (GINECO-OBSTETRICO SEGUNDO NIVEL).
TOTAL DE BIENES: 22
CLAVE CUCOP: 53101842
CLAVE PREI: 16419
CLAVE SAI: 531.924.0031.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-340 | AGUASCALIENTES | 2 | 782,550.00 | 1,565,100.00 | 250,416.00 | 1,815,516.00 |
| 040T00923-341 | CAMPECHE | 1 | 782,550.00 | 782,550.00 | 125,208.00 | 907,758.00 |
| 040T00923-342 | CHIHUAHUA | 1 | 782,550.00 | 782,550.00 | 125,208.00 | 907,758.00 |
| 040T00923-343 | COAHUILA | 2 | 782,550.00 | 1,565,100.00 | 250,416.00 | 1,815,516.00 |
| 040T00923-344 | DURANGO | 2 | 782,550.00 | 1,565,100.00 | 250,416.00 | 1,815,516.00 |
| 040T00923-345 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 3 | 782,550.00 | 2,347,650.00 | 375,624.00 | 2,723,274.00 |
| 040T00923-346 | GUERRERO | 1 | 782,550.00 | 782,550.00 | 125,208.00 | 907,758.00 |
| 040T00923-347 | MORELOS | 2 | 782,550.00 | 1,565,100.00 | 250,416.00 | 1,815,516.00 |
| 040T00923-348 | OAXACA | 1 | 782,550.00 | 782,550.00 | 125,208.00 | 907,758.00 |
| 040T00923-349 | PUEBLA | 1 | 782,550.00 | 782,550.00 | 125,208.00 | 907,758.00 |
| 040T00923-350 | QUINTANA ROO | 2 | 782,550.00 | 1,565,100.00 | 250,416.00 | 1,815,516.00 |
| 040T00923-351 | SAN LUIS POTOSÍ | 1 | 782,550.00 | 782,550.00 | 125,208.00 | 907,758.00 |
| 040T00923-352 | TLAXCALA | 2 | 782,550.00 | 1,565,100.00 | 250,416.00 | 1,815,516.00 |
| 040T00923-353 | YUCATÁN | 22 | | 17,216,100.00 | 2,754,576.00 | **19,970,676.00** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**LICITANTE:** GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V.
PARTIDA: 43, ULTRASONOGRAFO, (GINECO-OBSTETRICO TERCER NIVEL).
TOTAL DE BIENES: 4
CLAVE CUCOP: 53101842
CLAVE PREI: 16424
CLAVE SAI: 531.924.0031.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-354 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 23, NUEVO LEÓN | 4 | 1,163,087.00 | 4,652,348.00 | 744,375.68 | 5,396,723.68 |
| | | 4 | | 4,652,348.00 | 744,375.68 | **5,396,723.68** |

**LICITANTE:** DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.
PARTIDA: 44, ANESTESIA BASICA, UNIDAD DE.
TOTAL DE BIENES: 18
CLAVE CUCOP: 53101322
CLAVE PREI: 17408
CLAVE SAI: 531.053.0364.00.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-355 | AGUASCALIENTES | 1 | 500,108.00 | 500,108.00 | 80,017.28 | 580,125.28 |
| 040T00923-356 | DURANGO | 3 | 500,108.00 | 1,500,324.00 | 240,051.84 | 1,740,375.84 |
| 040T00923-357 | QUINTANA ROO | 4 | 500,108.00 | 2,000,432.00 | 320,069.12 | 2,320,501.12 |
| 040T00923-358 | SAN LUIS POTOSI | 5 | 500,108.00 | 2,500,540.00 | 400,086.40 | 2,900,626.40 |
| 040T00923-359 | SONORA | 2 | 500,108.00 | 1,000,216.00 | 160,034.56 | 1,160,250.56 |
| 040T00923-360 | VERACRUZ NORTE | 2 | 500,108.00 | 1,000,216.00 | 160,034.56 | 1,160,250.56 |
| 040T00923-361 | YUCATAN | 1 | 500,108.00 | 500,108.00 | 80,017.28 | 580,125.28 |
| | | 18 | | 9,001,944.00 | 1,440,311.04 | **10,442,255.04** |

**LICITANTE:** GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO, S.A DE C.V.
PARTIDA: 45, ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE.
TOTAL DE BIENES: 54
CLAVE CUCOP: 53101328
CLAVE PREI: 17409
CLAVE SAI: 531.053.0372.00.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-362 | AGUASCALIENTES | 4 | 699,423.00 | 2,797,692.00 | 447,630.72 | 3,245,322.72 |
| 040T00923-363 | BAJA CALIFORNIA | 2 | 699,423.00 | 1,398,846.00 | 223,815.36 | 1,622,661.36 |
| 040T00923-364 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1 | 699,423.00 | 699,423.00 | 111,907.68 | 811,330.68 |
| 040T00923-365 | DURANGO | 5 | 699,423.00 | 3,497,115.00 | 559,538.40 | 4,056,653.40 |
| 040T00923-366 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 12 | 699,423.00 | 8,393,076.00 | 1,342,892.16 | 9,735,969.16 |
| 040T00923-367 | GUERRERO | 1 | 699,423.00 | 699,423.00 | 111,907.68 | 811,330.68 |
| 040T00923-368 | NAYARIT | 4 | 699,423.00 | 2,797,692.00 | 447,630.72 | 3,245,322.72 |
| 040T00923-369 | OAXACA | 5 | 699,423.00 | 3,497,115.00 | 559,538.40 | 4,056,653.40 |
| 040T00923-370 | SAN LUIS POTOSI | 3 | 699,423.00 | 2,098,269.00 | 335,723.04 | 2,433,992.04 |
| 040T00923-371 | SONORA | 2 | 699,423.00 | 1,398,846.00 | 223,815.36 | 1,622,661.36 |
| 040T00923-372 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 3 | 699,423.00 | 2,098,269.00 | 335,723.04 | 2,433,992.04 |
| 040T00923-373 | VERACRUZ NORTE | 9 | 699,423.00 | 6,294,807.00 | 1,007,169.12 | 7,301,976.12 |
| 040T00923-374 | YUCATAN | 3 | 699,423.00 | 2,098,269.00 | 335,723.04 | 2,433,992.04 |
| | | 54 | | 37,765,842.00 | 6,043,014.72 | **43,811,856.72** |

**LICITANTE:** DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.
PARTIDA: 46, VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO / NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL
TOTAL DE BIENES: 20
CLAVE CUCOP: 53101861
CLAVE PREI: 18658
CLAVE SAI: 531.941.1012.01.01



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-375 | AGUASCALIENTES | 2 | 544,003.00 | 1,088,006.00 | 174,080.96 | 1,262,086.96 |
| 040T00923-376 | BAJA CALIFORNIA | 4 | 544,003.00 | 2,176,012.00 | 348,161.92 | 2,524,173.92 |
| 040T00923-377 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 2 | 544,003.00 | 1,088,006.00 | 174,080.96 | 1,262,086.96 |
| 040T00923-378 | HOSP. CARDIOLOGÍA N° 34, NUEVO LEON | 2 | 544,003.00 | 1,088,006.00 | 174,080.96 | 1,262,086.96 |
| 040T00923-379 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 3 | 544,003.00 | 1,632,009.00 | 261,121.44 | 1,893,130.44 |
| 040T00923-380 | HOSP. PEDIATRÍA C.M.N. SIGLO XXI | 2 | 544,003.00 | 1,088,006.00 | 174,080.96 | 1,262,086.96 |
| 040T00923-381 | NUEVO LEON | 1 | 544,003.00 | 544,003.00 | 87,040.48 | 631,043.48 |
| 040T00923-382 | QUINTANA ROO | 1 | 544,003.00 | 544,003.00 | 87,040.48 | 631,043.48 |
| 040T00923-383 | SONORA | 1 | 544,003.00 | 544,003.00 | 87,040.48 | 631,043.48 |
| 040T00923-384 | TAMAULIPAS | 2 | 544,003.00 | 1,088,006.00 | 174,080.96 | 1,262,086.96 |
| | | 20 | | 10,880,060.00 | 1,740,809.60 | **12,620,869.60** |

**LICITANTE:** **DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.**
PARTIDA: 47, VENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUENVENTILADOR NEONATAL / PEDIATRICO DE ALTA FRECUÊNCIA OSCILATORIA.
TOTAL DE BIENES: 19
CLAVE CUCOP: 53101862
CLAVE PREI: 18659
CLAVE SAI: 531.941.1038.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-385 | AGUASCALIENTES | 1 | 445,159.00 | 445,159.00 | 71,225.44 | 516,384.44 |
| 040T00923-386 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 4 | 445,159.00 | 1,780,636.00 | 284,901.76 | 2,065,537.76 |
| 040T00923-387 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 11 | 445,159.00 | 4,896,749.00 | 783,479.84 | 5,680,228.84 |
| 040T00923-388 | JALISCO | 1 | 445,159.00 | 445,159.00 | 71,225.44 | 516,384.44 |
| 040T00923-389 | SONORA | 1 | 445,159.00 | 445,159.00 | 71,225.44 | 516,384.44 |
| 040T00923-390 | VERACRUZ NORTE | 1 | 445,159.00 | 445,159.00 | 71,225.44 | 516,384.44 |
| | | 19 | | 8,458,021.00 | 1,353,283.36 | **9,611,304.36** |

**LICITANTE:** **RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO, S.A DE C.V.**
PARTIDA: 48,ULTRASONOGRAFO. (BASICO COMPLEMENTARIO).
TOTAL DE BIENES: 20
CLAVE CUCOP: 53101842
CLAVE PREI: 18642
CLAVE SAI: 531.924.0051.03.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-391 | CHIHUAHUA | 1 | 320,000.00 | 320,000.00 | 51,200.00 | 371,200.00 |
| 040T00923-392 | COAHUILA | 5 | 320,000.00 | 1,600,000.00 | 256,000.00 | 1,856,000.00 |
| 040T00923-393 | COLIMA | 1 | 320,000.00 | 320,000.00 | 51,200.00 | 371,200.00 |
| 040T00923-394 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 3 | 320,000.00 | 960,000.00 | 153,600.00 | 1,113,600.00 |
| 040T00923-395 | NAYARIT | 3 | 320,000.00 | 960,000.00 | 153,600.00 | 1,113,600.00 |
| 040T00923-396 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 1 | 320,000.00 | 320,000.00 | 51,200.00 | 371,200.00 |
| 040T00923-397 | NUEVO LEON | 1 | 320,000.00 | 320,000.00 | 51,200.00 | 371,200.00 |
| 040T00923-398 | QUERETARO | 2 | 320,000.00 | 640,000.00 | 102,400.00 | 742,400.00 |
| 040T00923-399 | YUCATAN | 3 | 320,000.00 | 960,000.00 | 153,600.00 | 1,113,600.00 |
| | | 20 | | 6,400,000.00 | 1,024,000.00 | **7,424,000.00** |

**LICITANTE:** **PROVEEDORA INTEGRAL DE EMPRESAS, S.A DE C.V.**
PARTIDA: 50, CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO, CON CAPACIDAD PARA ESTUDIOS DE FLUORANGIOGRAFIA
TOTAL DE BIENES: 2
CLAVE CUCOP: 53101408
CLAVE PREI: 19966
CLAVE SAI: 531.157.0786.00.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-400 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 2 | 1,637,931.38 | 3,275,862.76 | 524,138.04 | 3,800,000.80 |
| | | 2 | | 3,275,862.76 | 524,138.04 | **3,800,000.80** |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

**LICITANTE:** CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V.
PARTIDA: 52. VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL.
TOTAL DE BIENES: 31
CALVE CUCOP: 53101865
CLAVE PREI: 20530
CLAVE SAI: 531.941.1059.00.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-401 | CHIHUAHUA | 1 | $511,000.00 | $511,000.00 | $81,760.00 | $592,760.00 |
| 040T00923-402 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 2 | $511,000.00 | $1,022,000.00 | $163,520.00 | $1,185,520.00 |
| 040T00923-403 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 2 | $511,000.00 | $1,022,000.00 | $163,520.00 | $1,185,520.00 |
| 040T00923-404 | GUANAJUATO | 1 | $511,000.00 | 511,000.00 | $81,760.00 | $592,760.00 |
| 040T00923-405 | GUERRERO | 1 | $511,000.00 | 511,000.00 | $81,760.00 | $592,760.00 |
| 040T00923-406 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 15 | $511,000.00 | 7,665,000.00 | $1,226,400.00 | $8,891,400.00 |
| 040T00923-407 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 1 | $511,000.00 | 511,000.00 | $81,760.00 | $592,760.00 |
| 040T00923-408 | QUINTANA ROO | 2 | $511,000.00 | 1,022,000.00 | $163,520.00 | $1,185,520.00 |
| 040T00923-409 | SONORA | 2 | $511,000.00 | 1,022,000.00 | $163,520.00 | $1,185,520.00 |
| 040T00923-410 | TABASCO | 1 | $511,000.00 | 511,000.00 | $81,760.00 | $592,760.00 |
| 040T00923-411 | YUCATÁN | 3 | $511,000.00 | 1,533,000.00 | $245,280.00 | $1,778,280.00 |
| | | 31 | | 15,841,000.00 | 2,534,560.00 | **18,375,560.00** |

**LICITANTE:** CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V.
PARTIDA: 53. VENTILADOR NO INVASIVO NEONATAL.
TOTAL DE BIENES: 62
CALVE CUCOP: 53101867
CLAVE PREI: 20532
CLAVE SAI: 531.941.1071.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-412 | BAJA CALIFORNIA | 2 | $507,000.00 | $1,014,000.00 | $162,240.00 | $1,176,240.00 |
| 040T00923-413 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 6 | $507,000.00 | $3,042,000.00 | $486,720.00 | $3,528,720.00 |
| 040T00923-414 | GUANAJUATO | 5 | $507,000.00 | $2,535,000.00 | $405,600.00 | $2,940,600.00 |
| 040T00923-415 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 1 | $507,000.00 | $507,000.00 | $81,120.00 | $588,120.00 |
| 040T00923-416 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 25, NUEVO LEON | 2 | $507,000.00 | $1,014,000.00 | $162,240.00 | $1,176,240.00 |
| 040T00923-417 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATÁN | 2 | $507,000.00 | $1,014,000.00 | $162,240.00 | $1,176,240.00 |
| 040T00923-418 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 3 | $507,000.00 | $1,521,000.00 | $243,360.00 | $1,764,360.00 |
| 040T00923-419 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 23, NUEVO LEON | 13 | $507,000.00 | $6,591,000.00 | $1,054,560.00 | $7,645,560.00 |
| 040T00923-420 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 3, C.M.N LA RAZA | 10 | $507,000.00 | $5,070,000.00 | $811,200.00 | $5,881,200.00 |
| 040T00923-421 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 4, DISTRITO FEDERAL | 8 | $507,000.00 | $4,055,000.00 | $648,960.00 | $4,704,960.00 |
| 040T00923-422 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 2 | $507,000.00 | $1,014,000.00 | $162,240.00 | $1,176,240.00 |
| 040T00923-423 | HOSP. PEDIATRÍA C.M.N. SIGLO XXI | 2 | $507,000.00 | $1,014,000.00 | $162,240.00 | $1,176,240.00 |
| 040T00923-424 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 1 | $507,000.00 | $507,000.00 | $81,120.00 | $588,120.00 |
| 040T00923-425 | SONORA | 5 | $507,000.00 | $2,535,000.00 | $406,600.00 | $2,940,600.00 |
| | | 62 | | 31,434,000.00 | 5,029,440.00 | **36,463,440.00** |

**LICITANTE:** FEHLMEX, S.A DE C.V.
PARTIDA: 54. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA CIRUGIA GENERAL)
TOTAL DE BIENES: 56
CLAVE CUCOP: 53101704
CLAVE PREI: 20559
CLAVE SAI: 531.616.0976.04.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-426 | BAJA CALIFORNIA | 2 | 131,500.00 | 263,000.00 | 42,080.00 | 305,080.00 |
| 040T00923-427 | BAJA CALIFORNIA SUR | 2 | 131,500.00 | 263,000.00 | 42,080.00 | 305,080.00 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
Durango 291, Piso 5, Col. Roma Sur, Cuauhtémoc, C.P. 06760, Ciudad de México.
Tel. 55 5726 1700, Ext. 58426 www.imss.gob.mx

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-428 | DURANGO | 5 | 131,500.00 | 657,500.00 | 105,200.00 | 762,700.00 |
| 040T00923-429 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 28 | 131,500.00 | 3,682,000.00 | 589,120.00 | 4,271,120.00 |
| 040T00923-430 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 5 | 131,500.00 | 657,500.00 | 105,200.00 | 762,700.00 |
| 040T00923-431 | HIDALGO | 1 | 131,500.00 | 131,500.00 | 21,040.00 | 152,540.00 |
| 040T00923-432 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 5 | 131,500.00 | 657,500.00 | 105,200.00 | 762,700.00 |
| 040T00923-433 | QUINTANA ROO | 2 | 131,500.00 | 263,000.00 | 42,080.00 | 305,080.00 |
| 040T00923-434 | SONORA | 2 | 131,500.00 | 263,000.00 | 42,080.00 | 305,080.00 |
| 040T00923-435 | YUCATAN | 1 | 131,500.00 | 131,500.00 | 21,040.00 | 152,540.00 |
| 040T00923-436 | ZACATECAS | 3 | 131,500.00 | 394,500.00 | 63,120.00 | 457,620.00 |
| | | 56 | | 7,364,000.00 | 1,178,240.00 | **8,542,240.00** |

**LICITANTE:** **FEHLMEX, S.A DE C.V.**
PARTIDA 55. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL MECANICO HIDRAULICA. (PARA GINECOLOGIA).
TOTAL DE BIENES: 35
CLAVE CUCOP: 53101704
CLAVE PREI: 20660
CLAVE SAI: 531.616.0976.04.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-437 | BAJA CALIFORNIA | 4 | 137,500.00 | 550,000.00 | 88,000.00 | 638,000.00 |
| 040T00923-438 | CAMPECHE | 1 | 137,500.00 | 137,500.00 | 22,000.00 | 159,500.00 |
| 040T00923-439 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 4 | 137,500.00 | 550,000.00 | 88,000.00 | 638,000.00 |
| 040T00923-440 | MORELOS | 6 | 137,500.00 | 825,000.00 | 132,000.00 | 957,000.00 |
| 040T00923-441 | QUINTANA ROO | 4 | 137,500.00 | 550,000.00 | 88,000.00 | 638,000.00 |
| 040T00923-442 | SAN LUIS POTOSI | 1 | 137,500.00 | 137,500.00 | 22,000.00 | 159,500.00 |
| 040T00923-443 | SONORA | 6 | 137,500.00 | 825,000.00 | 132,000.00 | 957,000.00 |
| 040T00923-444 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 3 | 137,500.00 | 412,500.00 | 66,000.00 | 478,500.00 |
| 040T00923-445 | TABASCO | 3 | 137,500.00 | 412,500.00 | 66,000.00 | 478,500.00 |
| 040T00923-446 | ZACATECAS | 3 | 137,500.00 | 412,500.00 | 66,000.00 | 478,500.00 |
| | | 35 | | 4,812,500.00 | 770,000.00 | **5,582,500.00** |

**LICITANTE:** **CAF HEALTHCARE SYSTEMS, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON ALTA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO ISACEI, S.A. DE C.V.**
PARTIDA 56. MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA. (PARA UROLOGIA).
TOTAL DE BIENES: 21
CLAVE CUCOP: 53101708
CLAVE PREI: 20670
CLAVE SAI: 531.616.5716.01.01

| No. DE CONTRATO | DESTINO | TOTAL DE BIENES | PRECIO UNITARIO | SUBTOTAL | I.V.A. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-447 | COAHUILA | 1 | 375,000.00 | 375,000.00 | 60,000.00 | 435,000.00 |
| 040T00923-448 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 1 | 375,000.00 | 375,000.00 | 60,000.00 | 435,000.00 |
| 040T00923-449 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 25, NUEVO LEON | 4 | 375,000.00 | 1,500,000.00 | 240,000.00 | 1,740,000.00 |
| 040T00923-450 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 1 | 375,000.00 | 375,000.00 | 60,000.00 | 435,000.00 |
| 040T00923-451 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 1 | 375,000.00 | 375,000.00 | 60,000.00 | 435,000.00 |
| 040T00923-452 | NUEVO LEON | 3 | 375,000.00 | 1,125,000.00 | 180,000.00 | 1,305,000.00 |
| 040T00923-453 | QUINTANA ROO | 1 | 375,000.00 | 375,000.00 | 60,000.00 | 435,000.00 |
| 040T00923-454 | SAN LUIS POTOSI | 1 | 375,000.00 | 375,000.00 | 60,000.00 | 435,000.00 |
| 040T00923-455 | VERACRUZ NORTE | 4 | 375,000.00 | 1,500,000.00 | 240,000.00 | 1,740,000.00 |
| 040T00923-456 | YUCATAN | 4 | 375,000.00 | 1,500,000.00 | 240,000.00 | 1,740,000.00 |
| | | 21 | | 7,875,000.00 | 1,260,000.00 | **9,135,000.00** |

Lo anterior, por las razones expuestas en este fallo y en las evaluaciones que son sustento de la decisión, cuyas proposiciones resultaron solventes ya que cumplen con los requisitos legales,

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

técnicos y económicos establecidos en la convocatoria a la Licitación, y además, al haber obtenido el precio más bajo, por lo que garantizan el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Con fundamento en el artículo 38 de la Ley, el apartado 9 de la convocatoria y conforme se señala de manera fundada y motivada en la evaluación, se declaran **desiertas 20 partidas,** mismas que se enlistan a continuación:

| PARTIDA | CLAVE CUCOP | CLAVE PREI | CLAVE SAI | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 53101486 | 11781 | 531.325.0010.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA UROLOGICA. | 1 |
| 7 | 53101488 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA. | 1 |
| 8 | 53101489 | 11784 | 531.325.0192.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSOPERATORIA. | 2 |
| 9 | 53101490 | 11785 | 531.325.0226.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA TRANSCRANEAL CON CODIGO DE COLOR. | 1 |
| 11 | 53101501 | 11796 | 531.328.0215.00.01 | EQUIPO PARA SELLADO DE VASOS. | 3 |
| 17 | 53101607 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | 11 |
| 19 | 53101647 | 11944 | 531.562.1317.01.01 | LAMPARA DE HENDIDURA. | 13 |
| 20 | 53101717 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | 124 |
| 22 | 53101728 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. (SEGMENTO ANTERIOR Y SEGMENTO POSTERIOR). | 10 |
| 24 | 53101746 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLOGICA. | 16 |
| 25 | 53101846 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES. | 3 |
| 30 | 53101730 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CINCO CAMAS). | 6 |
| 31 | 53101730 | 16363 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (SIETE CAMAS). | 4 |
| 32 | 53101730 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS). | 4 |
| 33 | 53101730 | 16368 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (ONCE CAMAS). | 2 |
| 34 | 53101730 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (OCHO CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 |
| 35 | 53101433 | 16375 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO. | 68 |
| 38 | 53101716 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. (DE TERAPIA INTENSIVA). | 186 |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

| PARTIDA | CLAVE CUCOP | CLAVE PREI | CLAVE SAI | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD DE BIENES |
|---|---|---|---|---|---|
| 48 | 53101730 | 18802 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS. (CATORCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA). | 1 |
| 51 | 53101407 | 19967 | 531.157.0773.00.01 | CAMARA DIGITAL NO MIDRIATICA PARA FONDO DE OJO. | 1 |

Los contratos se adjudican considerando los precios unitarios ofertados 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 insertaren.

De conformidad con el artículo 37 fracción V de la Ley se informa a los licitantes adjudicados que, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 46 de la Ley y demás correlativos, deberán entregar a partir del día hábil siguiente a la adjudicación, en la División de Contratos ubicada en el piso 10 del inmueble de Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, en un horario de 9:30 a 14:00 horas en copia simple y original o copia certificada para cotejo de los documentos señalados en el Documento Adjunto 3. "Documentación legal solicitada para la elaboración del contrato" de la convocatoria y que se integra a la presente como **ANEXO III**, para pronta referencia.

En cumplimiento a los artículos 2 fracción II, 45 último párrafo, 56 segundo párrafo de la Ley; 84 segundo párrafo del Reglamento; así como lo establecido en el "Acuerdo por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada Formalización de Instrumentos Jurídicos y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento", publicado en el DOF el 18 de septiembre de 2020; se solicita que previo a la suscripción del contrato respectivo, los representantes legales de los adjudicados lleven a cabo su registro en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos (MFIJ), para lo cual se pone a su disposición las siguientes direcciones electrónicas:
https://www.gob.mx/compranet/documentos/modulo-de-formalización-de-instrumentos-juridicos
https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Guia_de_registro_de_empresas_V3.pdf

Asimismo, se le informa que el contrato se formalizará en el MFIJ a más tardar el **03 de octubre de 2023 a las 17:00 horas,** plazo que se encuentra comprendido dentro de los quince días naturales posteriores a la notificación del acto de 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.

En cumplimiento al artículo 84 del Reglamento de la Ley y las modificaciones establecidas en el

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

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 Diario Oficial de la Federación el 1° de junio de 2022, se señalan los datos de los contratos derivados del presente procedimiento, los cuales tienen vigencia a partir del día natural siguiente al Acto de Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2023, conforme a lo siguiente:

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-001 | AGUASCALIENTES | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-002 | BAJA CALIFORNIA | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-003 | BAJA CALIFORNIA SUR | 586,800.00 | 10% | 58,680.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-004 | CAMPECHE | 293,400.00 | 10% | 29,340.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-005 | CHIHUAHUA | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-006 | COAHUILA | 1,418,100.00 | 10% | 141,810.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-007 | COLIMA | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-008 | DURANGO | 293,400.00 | 10% | 29,340.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-009 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 782,400.00 | 10% | 78,240.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-010 | GUANAJUATO | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-011 | GUERRERO | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-012 | HOSP. CARDIOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-013 | HOSP. CARDIOLOGIA N° 34, NUEVO LEON | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-014 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-015 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-016 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 1, GUANAJUATO | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-017 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-018 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 2, SONORA | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-019 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 25, NUEVO LEON | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-020 | HOSP. ESPECIALIDADES, JALISCO | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-021 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-022 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATÁN | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-023 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 3, C.M.N LA RAZA | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-024 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 4, DISTRITO FEDERAL | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-025 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-026 | HOSP. GINECO PEDIATRIA N° 48, GUANAJUATO | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-027 | HOSP. ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-028 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 97,800.00 | 10% | 9,780.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-029 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-030 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-031 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA N° 21, NUEVO LEON | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-032 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, PUEBLA | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-033 | HOSP. TRAUMATOLOGIA, MACDA. DE LAS SALINAS DF | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-034 | MORELOS | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-035 | NAYARIT | 146,700.00 | 10% | 14,670.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-036 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 244,500.00 | 10% | 24,450.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-037 | NUEVO LEON | 1,964,800.00 | 10% | 196,480.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-038 | OAXACA | 244,500.00 | 10% | 24,450.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-039 | PUEBLA | 929,100.00 | 10% | 92,910.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-040 | QUERETARO | 146,700.00 | 10% | 14,670.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-041 | SAN LUIS POTOSI | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-042 | SINALOA | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-043 | SONORA | 1,418,100.00 | 10% | 141,810.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-044 | TABASCO | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-045 | TAMAULIPAS | 929,100.00 | 10% | 92,910.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-046 | VERACRUZ NORTE | 48,900.00 | 10% | 4,890.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-047 | VERACRUZ SUR | 342,300.00 | 10% | 34,230.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-048 | YUCATÁN | 146,700.00 | 10% | 14,670.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-049 | ZACATECAS | 244,500.00 | 10% | 24,450.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-050 | CHIHUAHUA | 409,800.00 | 10% | 40,980.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-051 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 614,700.00 | 10% | 61,470.00 | DIVISIBLE |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-052 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 409,800.00 | 10% | 40,980.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-053 | GUANAJUATO | 409,800.00 | 10% | 40,980.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-054 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 409,800.00 | 10% | 40,980.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-055 | NAYARIT | 204,900.00 | 10% | 20,490.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-056 | YUCATAN | 409,800.00 | 10% | 40,980.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-057 | ZACATECAS | 1,434,300.00 | 10% | 143,430.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-058 | HOSP. CARDIOLOGIA N° 34, NUEVO LEON | 2,415,820.00 | 10% | 241,582.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-059 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 1,207,910.00 | 10% | 120,791.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-060 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 25, NUEVO LEON | 1,207,910.00 | 10% | 120,791.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-061 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATAN | 1,207,910.00 | 10% | 120,791.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-062 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 2,415,820.00 | 10% | 241,582.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-063 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 23, NUEVO LEON | 3,623,730.00 | 10% | 362,373.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-064 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 4, DISTRITO FEDERAL | 2,415,820.00 | 10% | 241,582.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-065 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 1,207,910.00 | 10% | 120,791.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-066 | HOSP. GINECO PEDIATRIA N° 48, GUANAJUATO | 2,415,820.00 | 10% | 241,582.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-067 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 1,207,910.00 | 10% | 120,791.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-068 | GUANAJUATO | 1,752,530.00 | 10% | 175,253.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-069 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 3, C.M.N LA RAZA | 1,752,530.00 | 10% | 175,253.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-070 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 3,505,060.00 | 10% | 350,506.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-071 | SONORA | 1,752,530.00 | 10% | 175,253.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-072 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-073 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-074 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-075 | JALISCO | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-076 | QUERETARO | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-077 | SAN LUIS POTOSI | 1,504,000.00 | 10% | 150,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-078 | SONORA | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-079 | TAMAULIPAS | 1,504,000.00 | 10% | 150,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-080 | VERACRUZ SUR | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-081 | YUCATAN | 752,000.00 | 10% | 75,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-082 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 830,000.00 | 10% | 83,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-083 | NUEVO LEON | 415,000.00 | 10% | 41,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-084 | AGUASCALIENTES | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-085 | CHIAPAS | 1,600,000.00 | 10% | 160,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-086 | HIDALGO | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-087 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-088 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-089 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-090 | MORELOS | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-091 | NAYARIT | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-092 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-093 | OAXACA | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-094 | QUINTANA ROO | 4,000,000.00 | 10% | 400,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-095 | SONORA | 1,600,000.00 | 10% | 160,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-096 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 3,200,000.00 | 10% | 320,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-097 | TAMAULIPAS | 800,000.00 | 10% | 80,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-098 | VERACRUZ NORTE | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-099 | BAJA CALIFORNIA | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-100 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-101 | MORELOS | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-102 | OAXACA | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-103 | QUINTANA ROO | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-104 | SAN LUIS POTOSI | 10,799,998.00 | 10% | 1,079,999.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-105 | SINALOA | 10,799,998.00 | 10% | 1,079,999.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-106 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-107 | TAMAULIPAS | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-108 | TLAXCALA | 16,199,997.00 | 10% | 1,619,999.70 | DIVISIBLE |
| 040T00923-109 | VERACRUZ SUR | 5,399,999.00 | 10% | 539,999.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-110 | ZACATECAS | 3,183,488.00 | 10% | 318,348.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-111 | AGUASCALIENTES | | | | |



Durango 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5728 1900, Ext. 14625

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-112 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1,591,729.00 | 10% | 159,172.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-113 | CHIHUAHUA | 3,183,458.00 | 10% | 318,345.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-114 | DURANGO | 1,591,729.00 | 10% | 159,172.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-115 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 3,183,458.00 | 10% | 318,345.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-116 | NAYARIT | 1,591,729.00 | 10% | 159,172.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-117 | PUEBLA | 7,958,645.00 | 10% | 795,864.50 | DIVISIBLE |
| 040T00923-118 | QUERETARO | 1,591,729.00 | 10% | 159,172.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-119 | TAMAULIPAS | 3,183,458.00 | 10% | 318,345.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-120 | VERACRUZ NORTE | 4,775,187.00 | 10% | 477,518.70 | DIVISIBLE |
| 040T00923-121 | YUCATAN | 3,183,458.00 | 10% | 318,345.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-122 | CAMPECHE | 5,219,076.00 | 10% | 521,907.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-123 | CHIHUAHUA | 2,609,538.00 | 10% | 260,953.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-124 | COAHUILA | 2,609,538.00 | 10% | 260,953.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-125 | HIDALGO | 2,609,538.00 | 10% | 260,953.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-126 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 14, VERACRUZ | 2,609,538.00 | 10% | 260,953.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-127 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 2, SONORA | 2,609,538.00 | 10% | 260,953.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-128 | JALISCO | 10,438,152.00 | 10% | 1,043,815.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-129 | NUEVO LEÓN | 5,219,076.00 | 10% | 521,907.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-130 | QUERETARO | 2,609,538.00 | 10% | 260,953.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-131 | SAN LUIS POTOSI | 5,219,076.00 | 10% | 521,907.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-132 | SONORA | 5,219,076.00 | 10% | 521,907.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-133 | TAMAULIPAS | 2,609,538.00 | 10% | 260,953.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-134 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1,246,058.03 | 10% | 124,605.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-135 | COLIMA | 1,246,058.03 | 10% | 124,605.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-136 | CUANAJUATO | 1,246,058.03 | 10% | 124,605.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-137 | HIDALGO | 3,738,174.09 | 10% | 373,817.41 | DIVISIBLE |
| 040T00923-138 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA, MAGDA. DE LAS SALINAS DF | 1,246,058.03 | 10% | 124,605.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-139 | MICHOACÁN | 1,246,058.03 | 10% | 124,605.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-140 | NAYARIT | 1,246,058.03 | 10% | 124,605.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-141 | YUCATAN | 1,246,058.03 | 10% | 124,605.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-142 | BAJA CALIFORNIA. | 906,000.00 | 10% | 90,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-143 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 755,000.00 | 10% | 75,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-144 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 906,000.00 | 10% | 90,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-145 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 1,510,000.00 | 10% | 151,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-146 | JALISCO | 453,000.00 | 10% | 45,300.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-147 | NUEVO LEÓN | 755,000.00 | 10% | 75,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-148 | SAN LUIS POTOSI | 755,000.00 | 10% | 75,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-149 | SONORA | 755,000.00 | 10% | 75,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-150 | YUCATAN | 604,000.00 | 10% | 60,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-151 | BAJA CALIFORNIA SUR | 3,331,704.02 | 10% | 333,170.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-152 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI | 15,326,816.09 | 10% | 1,332,681.61 | DIVISIBLE |
| 040T00923-153 | CAMPECHE | 1,054,554.01 | 10% | 105,455.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-154 | CHIAPAS | 1,054,554.01 | 10% | 105,455.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-155 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 14, VERACRUZ | 1,054,554.01 | 10% | 105,455.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-156 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 1,054,554.01 | 10% | 105,455.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-157 | PUEBLA | 9,490,986.09 | 10% | 949,098.61 | DIVISIBLE |
| 040T00923-158 | QUINTANA ROO | 1,054,554.01 | 10% | 105,455.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-159 | SAN LUIS POTOSI | 1,054,554.01 | 10% | 105,455.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-160 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 3,163,662.03 | 10% | 316,366.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-161 | ZACATECAS | 1,054,554.01 | 10% | 105,455.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-162 | BAJA CALIFORNIA | 1,859,936.00 | 10% | 185,993.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-163 | CHIHUAHUA | 389,984.00 | 10% | 38,998.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-164 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 11,699,520.00 | 10% | 1,169,952.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-165 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 3,899,840.00 | 10% | 389,984.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-166 | CUANAJUATO | 1,859,936.00 | 10% | 185,993.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-167 | HIDALGO | 1,949,920.00 | 10% | 194,992.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-168 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 12,868,472.00 | 10% | 1,286,847.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-169 | MICHOACÁN | 1,169,952.00 | 10% | 116,995.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-170 | NAYARIT | 2,339,904.00 | 10% | 233,990.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-171 | OAXACA | 1,949,920.00 | 10% | 194,992.00 | DIVISIBLE |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-172 | QUINTANA ROO | 3,119,872.00 | 10% | 311,987.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-173 | SAN LUIS POTOSÍ | 779,968.00 | 10% | 77,996.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-174 | TABASCO | 3,119,872.00 | 10% | 311,987.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-175 | TLAXCALA | 1,949,920.00 | 10% | 194,992.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-176 | VERACRUZ NORTE | 3,509,856.00 | 10% | 350,985.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-177 | ZACATECAS | 779,968.00 | 10% | 77,996.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-178 | AGUASCALIENTES | 900,000.00 | 10% | 90,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-179 | CAMPECHE | 900,000.00 | 10% | 90,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-180 | COLIMA | 450,000.00 | 10% | 45,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-181 | GUERRERO | 900,000.00 | 10% | 90,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00922-182 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA, MAGDA. DE LAS SALINAS DF | 450,000.00 | 10% | 45,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-183 | MORELOS | 450,000.00 | 10% | 45,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-184 | NAYARIT | 450,000.00 | 10% | 45,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-185 | NUEVO LEÓN | 450,000.00 | 10% | 45,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-186 | VERACRUZ NORTE | 900,000.00 | 10% | 90,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-187 | VERACRUZ SUR | 450,000.00 | 10% | 45,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-188 | BAJA CALIFORNIA | 3,905,618.25 | 10% | 390,561.83 | DIVISIBLE |
| 040T00923-189 | BAJA CALIFORNIA SUR | 1,775,278.75 | 10% | 177,527.88 | DIVISIBLE |
| 040T00923-190 | CAMPECHE | 2,130,334.50 | 10% | 213,033.45 | DIVISIBLE |
| 040T00923-191 | CHIHUAHUA | 1,065,167.25 | 10% | 106,516.73 | DIVISIBLE |
| 040T00923-192 | GUERRERO | 355,055.75 | 10% | 35,505.58 | DIVISIBLE |
| 040T00923-193 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 1,775,278.75 | 10% | 177,527.88 | DIVISIBLE |
| 040T00923-194 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 355,055.75 | 10% | 35,505.58 | DIVISIBLE |
| 040T00923-195 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 710,111.50 | 10% | 71,011.15 | DIVISIBLE |
| 040T00923-196 | MORELOS | 2,840,446.00 | 10% | 284,044.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-197 | NAYARIT | 355,055.75 | 10% | 35,505.58 | DIVISIBLE |
| 040T00923-198 | QUERÉTARO | 355,055.75 | 10% | 35,505.58 | DIVISIBLE |
| 040T00923-199 | QUINTANA ROO | 355,055.75 | 10% | 35,505.58 | DIVISIBLE |
| 040T00923-200 | TABASCO | 4,615,724.75 | 10% | 461,572.48 | DIVISIBLE |
| 040T00923-201 | TAMAULIPAS | 710,111.50 | 10% | 71,011.15 | DIVISIBLE |
| 040T00923-202 | TLAXCALA | 710,111.50 | 10% | 71,011.15 | DIVISIBLE |
| 040T00923-203 | YUCATÁN | 355,055.75 | 10% | 35,505.58 | DIVISIBLE |
| 040T00923-204 | AGUASCALIENTES | 1,517,670.00 | 10% | 151,767.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-205 | BAJA CALIFORNIA | 2,384,910.00 | 10% | 238,491.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-206 | BAJA CALIFORNIA SUR | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-207 | CAMPECHE | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-208 | CHIAPAS | 650,430.00 | 10% | 65,043.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-209 | CHIHUAHUA | 867,240.00 | 10% | 86,724.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-210 | COAHUILA | 4,119,390.00 | 10% | 411,939.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-211 | COLIMA | 867,240.00 | 10% | 86,724.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-212 | DURANGO | 1,734,480.00 | 10% | 173,448.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-213 | ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 867,240.00 | 10% | 86,724.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-214 | ESTADO DE MÉXICO PONIENTE | 2,818,530.00 | 10% | 281,853.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-215 | GUANAJUATO | 2,384,910.00 | 10% | 238,491.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-216 | GUERRERO | 650,430.00 | 10% | 65,043.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-217 | HIDALGO | 2,384,910.00 | 10% | 238,491.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-218 | HOSP. CARDIOLOGÍA C.M.N. SIGLO XXI | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-219 | HOSP. CARDIOLOGÍA Nº 34, NUEVO LEÓN | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-220 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-221 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. SIGLO XXI | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-222 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº1, GUANAJUATO | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-223 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº14, VERACRUZ | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-224 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 2, SONORA | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-225 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 25, NUEVO LEÓN | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-226 | HOSP. ESPECIALIDADES, JALISCO | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-227 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-228 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATÁN | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-229 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-230 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 23, NUEVO LEÓN | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-231 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 3, C.M.N LA RAZA | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |





2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-232 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA N° 4, DISTRITO FEDERAL | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-233 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-234 | HOSP. ONCOLOGÍA C.M.N. SIGLO XXI | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-235 | HOSP. PEDIATRÍA C.M.N. SIGLO XXI | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-236 | HOSP. PEDIATRÍA, JALISCO | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-237 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA LOMAS VERDES | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-238 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA N° 21, NUEVO LEON | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-239 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, PUEBLA | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-240 | HOSP. TRAUMATOLOGÍA, MAGDA DE LAS SALINAS DF | 650,430.00 | 10% | 65,043.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-241 | JALISCO | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-242 | MICHOACAN | 2,601,720.00 | 10% | 260,172.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-243 | MORELOS | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-244 | NAYARIT | 1,300,860.00 | 10% | 130,086.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-245 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 867,240.00 | 10% | 86,724.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-246 | NUEVO LEON | 2,384,910.00 | 10% | 238,491.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-247 | OAXACA | 3,685,770.00 | 10% | 368,577.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-248 | PUEBLA | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-249 | QUERETARO | 1,517,670.00 | 10% | 151,767.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-250 | QUINTANA ROO | 216,810.00 | 10% | 21,681.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-251 | SAN LUIS POTOSI | 1,084,050.00 | 10% | 108,405.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-252 | SINALOA | 7,371,540.00 | 10% | 737,154.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-253 | SONORA | 1,734,480.00 | 10% | 173,448.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-254 | SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 1,084,050.00 | 10% | 108,405.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-255 | TABASCO | 867,240.00 | 10% | 86,724.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-256 | TAMAULIPAS | 1,734,480.00 | 10% | 173,448.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-257 | VERACRUZ NORTE | 433,620.00 | 10% | 43,362.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-258 | VERACRUZ SUR | 650,430.00 | 10% | 65,043.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-259 | YUCATAN | 1,084,050.00 | 10% | 108,405.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-260 | ZACATECAS | 1,517,670.00 | 10% | 151,767.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-261 | AGUASCALIENTES | 197,948.12 | 10% | 19,774.81 | DIVISIBLE |
| 040T00923-262 | BAJA CALIFORNIA | 2,274,103.38 | 10% | 227,410.34 | DIVISIBLE |
| 040T00923-263 | BAJA CALIFORNIA SUR | 790,992.48 | 10% | 79,099.25 | DIVISIBLE |
| 040T00923-264 | COAHUILA | 494,370.30 | 10% | 49,437.03 | DIVISIBLE |
| 040T00923-265 | DURANGO | 988,740.60 | 10% | 98,874.06 | DIVISIBLE |
| 040T00923-266 | ESTADO DE MÉXICO ORIENTE | 5,141,451.12 | 10% | 514,145.11 | DIVISIBLE |
| 040T00923-267 | GUANAJUATO | 296,622.18 | 10% | 29,662.22 | DIVISIBLE |
| 040T00923-268 | GUERRERO | 1,285,362.78 | 10% | 128,536.28 | DIVISIBLE |
| 040T00923-269 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 98,874.06 | 10% | 9,887.41 | DIVISIBLE |
| 040T00923-270 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 1,285,362.78 | 10% | 128,536.28 | DIVISIBLE |
| 040T00923-271 | HOSP. PEDIATRÍA, JALISCO | 494,370.30 | 10% | 49,437.03 | DIVISIBLE |
| 040T00923-272 | JALISCO | 395,496.24 | 10% | 39,549.62 | DIVISIBLE |
| 040T00923-273 | MORELOS | 1,680,859.02 | 10% | 168,085.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-274 | NAYARIT | 98,874.06 | 10% | 9,887.41 | DIVISIBLE |
| 040T00923-275 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 790,992.48 | 10% | 79,099.25 | DIVISIBLE |
| 040T00923-276 | NUEVO LEÓN | 98,874.06 | 10% | 9,887.41 | DIVISIBLE |
| 040T00923-277 | OAXACA | 1,087,614.66 | 10% | 108,761.47 | DIVISIBLE |
| 040T00923-278 | QUINTANA ROO | 1,186,488.72 | 10% | 118,648.87 | DIVISIBLE |
| 040T00923-279 | SAN LUIS POTOSI | 2,669,599.62 | 10% | 266,959.96 | DIVISIBLE |
| 040T00923-280 | SINALOA | 1,977,481.20 | 10% | 197,748.12 | DIVISIBLE |
| 040T00923-281 | SONORA | 494,370.30 | 10% | 49,437.03 | DIVISIBLE |
| 040T00923-282 | TAMAULIPAS | 593,244.36 | 10% | 59,324.44 | DIVISIBLE |
| 040T00923-283 | TLAXCALA | 593,244.36 | 10% | 59,324.44 | DIVISIBLE |
| 040T00923-284 | VERACRUZ NORTE | 692,118.42 | 10% | 69,211.84 | DIVISIBLE |
| 040T00923-285 | YUCATAN | 790,992.48 | 10% | 79,099.25 | DIVISIBLE |
| 040T00923-286 | AGUASCALIENTES | 1,064,000.00 | 10% | 106,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-287 | BAJA CALIFORNIA | 1,140,000.00 | 10% | 114,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-288 | BAJA CALIFORNIA SUR | 608,000.00 | 10% | 60,800.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-289 | CAMPECHE | 608,000.00 | 10% | 60,800.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-290 | CHIHUAHUA | 988,000.00 | 10% | 98,800.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-291 | COAHUILA | 1,520,000.00 | 10% | 152,000.00 | DIVISIBLE |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5628-1700, Ext. 14550 www.imss.gob.mx

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-292 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 986,000.00 | 10% | 98,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-293 | GUANAJUATO | 1,520,000.00 | 10% | 152,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-294 | GUERRERO | 1,520,000.00 | 10% | 152,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-295 | HIDALGO | 76,000.00 | 10% | 7,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-296 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 14, VERACRUZ | 1,368,000.00 | 10% | 136,800.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-297 | HOSP. ESPECIALIDADES, PUEBLA | 3,876,000.00 | 10% | 387,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-298 | HOSP. GINECO PEDIATRÍA N° 48, GUANAJUATO | 2,280,000.00 | 10% | 228,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-299 | HOSP. PEDIATRÍA, JALISCO | 380,000.00 | 10% | 38,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-300 | MORELOS | 608,000.00 | 10% | 60,800.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-301 | NAYARIT | 988,000.00 | 10% | 98,800.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-302 | OAXACA | 760,000.00 | 10% | 76,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-303 | QUERETARO | 836,000.00 | 10% | 83,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-304 | QUINTANA ROO | 76,000.00 | 10% | 7,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-305 | SONORA | 684,000.00 | 10% | 68,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-306 | TABASCO | 836,000.00 | 10% | 83,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-307 | VERACRUZ NORTE | 760,000.00 | 10% | 76,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-308 | VERACRUZ SUR | 76,000.00 | 10% | 7,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-309 | YUCATAN | 304,000.00 | 10% | 30,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-310 | AGUASCALIENTES | 850,306.00 | 10% | 85,030.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-311 | BAJA CALIFORNIA | 425,153.00 | 10% | 42,515.30 | DIVISIBLE |
| 040T00923-312 | GUERRERO | 1,275,459.00 | 10% | 127,545.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-313 | NAYARIT | 2,125,765.00 | 10% | 212,576.50 | DIVISIBLE |
| 040T00923-314 | QUERETARO | 3,826,377.00 | 10% | 382,637.70 | DIVISIBLE |
| 040T00923-315 | TAMAULIPAS | 2,125,765.00 | 10% | 212,576.50 | DIVISIBLE |
| 040T00923-316 | CAMPECHE | 415,000.00 | 10% | 41,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-317 | CHIHUAHUA | 415,000.00 | 10% | 41,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-318 | DURANGO | 415,000.00 | 10% | 41,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-319 | GUANAJUATO | 830,000.00 | 10% | 83,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-320 | NAYARIT | 1,660,000.00 | 10% | 166,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-321 | SAN LUIS POTOSI | 830,000.00 | 10% | 83,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-322 | SONORA | 415,000.00 | 10% | 41,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-323 | VERACRUZ SUR | 415,000.00 | 10% | 41,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-324 | AGUASCALIENTES | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-325 | CAMPECHE | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-326 | CHIHUAHUA | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-327 | COAHUILA | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-328 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-329 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 3,366,000.00 | 10% | 336,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-330 | HOSP. ESPECIALIDADES N° 25, NUEVO LEON | 2,244,000.00 | 10% | 224,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-331 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 7,854,000.00 | 10% | 785,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-332 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-333 | HOSP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, PUEBLA | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-334 | QUERETARO | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-335 | QUINTANA ROO | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-336 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 2,244,000.00 | 10% | 224,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-337 | TLAXCALA | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-338 | VERACRUZ SUR | 1,122,000.00 | 10% | 112,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-339 | ZACATECAS | 2,244,000.00 | 10% | 224,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-340 | AGUASCALIENTES | 1,565,100.00 | 10% | 156,510.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-341 | CAMPECHE | 782,550.00 | 10% | 78,255.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-342 | CHIHUAHUA | 782,550.00 | 10% | 78,255.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-343 | COAHUILA | 1,565,100.00 | 10% | 156,510.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-344 | DURANGO | 1,565,100.00 | 10% | 156,510.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-345 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 2,347,650.00 | 10% | 234,765.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-346 | GUERRERO | 782,550.00 | 10% | 78,255.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-347 | MORELOS | 1,565,100.00 | 10% | 156,510.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-348 | OAXACA | 782,550.00 | 10% | 78,255.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-349 | PUEBLA | 782,550.00 | 10% | 78,255.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-350 | QUINTANA ROO | 782,550.00 | 10% | 78,255.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-351 | SAN LUIS POTOSI | 1,565,100.00 | 10% | 156,510.00 | DIVISIBLE |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-352 | TLAXCALA | 782,550.00 | 10% | 78,255.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-353 | YUCATAN | 1,565,100.00 | 10% | 156,510.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-354 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 23, NUEVO LEON | 4,652,348.00 | 10% | 465,234.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-355 | AGUASCALIENTES | 500,108.00 | 10% | 50,010.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-356 | DURANGO | 1,500,324.00 | 10% | 150,032.40 | DIVISIBLE |
| 040T00923-357 | QUINTANA ROO | 2,000,432.00 | 10% | 200,043.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-358 | SAN LUIS POTOSI | 2,500,540.00 | 10% | 250,054.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-359 | SONORA | 1,000,216.00 | 10% | 100,021.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-360 | VERACRUZ NORTE | 1,000,216.00 | 10% | 100,021.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-361 | YUCATAN | 500,108.00 | 10% | 50,010.80 | DIVISIBLE |
| 040T00923-362 | AGUASCALIENTES | 2,797,892.00 | 10% | 279,769.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-363 | BAJA CALIFORNIA | 1,398,846.00 | 10% | 139,884.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-364 | BAJA CALIFORNIA SUR | 699,423.00 | 10% | 69,942.30 | DIVISIBLE |
| 040T00923-365 | DURANGO | 3,497,115.00 | 10% | 349,711.50 | DIVISIBLE |
| 040T00923-366 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 8,393,076.00 | 10% | 839,307.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-367 | GUERRERO | 699,423.00 | 10% | 69,942.30 | DIVISIBLE |
| 040T00923-368 | NAYARIT | 2,797,892.00 | 10% | 279,769.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-369 | OAXACA | 3,497,115.00 | 10% | 349,711.50 | DIVISIBLE |
| 040T00923-370 | SAN LUIS POTOSI | 2,096,269.00 | 10% | 209,626.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-371 | SONORA | 1,398,846.00 | 10% | 139,884.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-372 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 2,096,269.00 | 10% | 209,626.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-373 | VERACRUZ NORTE | 6,294,807.00 | 10% | 629,480.70 | DIVISIBLE |
| 040T00923-374 | YUCATAN | 2,098,269.00 | 10% | 209,626.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-375 | AGUASCALIENTES | 1,088,006.00 | 10% | 108,800.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-376 | BAJA CALIFORNIA | 2,176,012.00 | 10% | 217,601.20 | DIVISIBLE |
| 040T00923-377 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 1,088,006.00 | 10% | 108,800.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-378 | HOSP. CARDIOLOGIA Nº 34, NUEVO LEON | 1,088,006.00 | 10% | 108,800.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-379 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | 1,632,009.00 | 10% | 163,200.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-380 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 1,088,006.00 | 10% | 108,800.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-381 | NUEVO LEON | 544,003.00 | 10% | 54,400.30 | DIVISIBLE |
| 040T00923-382 | QUINTANA ROO | 544,003.00 | 10% | 54,400.30 | DIVISIBLE |
| 040T00923-383 | SONORA | 544,003.00 | 10% | 54,400.30 | DIVISIBLE |
| 040T00923-384 | TAMAULIPAS | 1,088,006.00 | 10% | 108,800.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-385 | AGUASCALIENTES | 445,199.00 | 10% | 44,519.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-386 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 1,780,636.00 | 10% | 178,063.60 | DIVISIBLE |
| 040T00923-387 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 4,896,749.00 | 10% | 489,674.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-388 | JALISCO | 445,159.00 | 10% | 44,515.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-389 | SONORA | 445,159.00 | 10% | 44,515.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-390 | VERACRUZ NORTE | 445,159.00 | 10% | 44,515.90 | DIVISIBLE |
| 040T00923-391 | CHIHUAHUA | 320,000.00 | 10% | 32,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-392 | COAHUILA | 1,600,000.00 | 10% | 160,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-393 | COLIMA | 320,000.00 | 10% | 32,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-394 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 960,000.00 | 10% | 96,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-395 | NAYARIT | 960,000.00 | 10% | 96,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-396 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 320,000.00 | 10% | 32,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-397 | NUEVO LEON | 320,000.00 | 10% | 32,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-398 | QUERETARO | 640,000.00 | 10% | 64,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-399 | YUCATAN | 960,000.00 | 10% | 96,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-400 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 3,275,862.76 | 10% | 327,586.28 | DIVISIBLE |
| 040T00923-401 | CHIHUAHUA | $511,000.00 | 10% | 51,100.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-402 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | $1,022,000.00 | 10% | 102,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-403 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | $1,022,000.00 | 10% | 102,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-404 | GUANAJUATO | 511,000.00 | 10% | 51,100.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-405 | GUERRERO | 511,000.00 | 10% | 51,100.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-406 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 7,665,000.00 | 10% | 766,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-407 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | 511,000.00 | 10% | 51,100.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-408 | QUINTANA ROO | 1,022,000.00 | 10% | 102,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-409 | SONORA | 1,622,000.00 | 10% | 102,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-410 | TABASCO | 511,000.00 | 10% | 51,100.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-411 | YUCATAN | 1,533,000.00 | 10% | 153,300.00 | DIVISIBLE |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 289, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5726 1700, Ext. 21625 www.imss.gob.mx

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023

## PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)

| No. DE CONTRATO | DESTINO | SUBTOTAL | PORCENTAJE | MONTO DE LA GARANTÍA | TIPO DE GARANTÍA |
|---|---|---|---|---|---|
| 040T00923-412 | BAJA CALIFORNIA | $1,014,000.00 | 10% | 101,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-413 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | $3,042,000.00 | 10% | 304,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-414 | GUANAJUATO | $2,535,000.00 | 10% | 253,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-415 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 14, VERACRUZ | $507,000.00 | 10% | 50,700.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-416 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 25, NUEVO LEON | $1,014,000.00 | 10% | 101,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-417 | HOSP. ESPECIALIDADES, YUCATAN | $1,014,000.00 | 10% | 101,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-418 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | $1,521,000.00 | 10% | 152,100.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-419 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 23, NUEVO LEON | $6,591,000.00 | 10% | 659,100.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-420 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 3, C.M.N LA RAZA | $5,070,000.00 | 10% | 507,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-421 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA Nº 4, DISTRITO FEDERAL | $4,056,000.00 | 10% | 405,600.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-422 | HOSP. GINECO OBSTETRICIA, JALISCO | $1,014,000.00 | 10% | 101,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-423 | HOSP. PEDIATRIA C.M.N. SIGLO XXI | $1,014,000.00 | 10% | 101,400.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-424 | HOSP. PEDIATRIA, JALISCO | $507,000.00 | 10% | 50,700.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-425 | SONORA | $2,535,000.00 | 10% | 253,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-426 | BAJA CALIFORNIA | 263,000.00 | 10% | 26,300.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-427 | BAJA CALIFORNIA SUR | 263,000.00 | 10% | 26,300.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-428 | DURANGO | 657,500.00 | 10% | 65,750.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-429 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 3,682,000.00 | 10% | 368,200.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-430 | ESTADO DE MEXICO PONIENTE | 657,500.00 | 10% | 65,750.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-431 | HIDALGO | 131,500.00 | 10% | 13,150.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-432 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 657,500.00 | 10% | 65,750.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-433 | QUINTANA ROO | 263,000.00 | 10% | 26,300.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-434 | SONORA | 263,000.00 | 10% | 26,300.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-435 | YUCATAN | 131,500.00 | 10% | 13,150.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-436 | ZACATECAS | 394,500.00 | 10% | 39,450.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-437 | BAJA CALIFORNIA | 550,000.00 | 10% | 55,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-438 | CAMPECHE | 137,500.00 | 10% | 13,750.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-439 | ESTADO DE MEXICO ORIENTE | 550,000.00 | 10% | 55,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-440 | MORELOS | 825,000.00 | 10% | 82,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-441 | QUINTANA ROO | 550,000.00 | 10% | 55,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-442 | SAN LUIS POTOSI | 137,500.00 | 10% | 13,750.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-443 | SONORA | 825,000.00 | 10% | 82,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-444 | SUR DE LA CIUDAD DE MEXICO | 412,500.00 | 10% | 41,250.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-445 | TABASCO | 412,500.00 | 10% | 41,250.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-446 | ZACATECAS | 412,500.00 | 10% | 41,250.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-447 | COAHUILA | 375,000.00 | 10% | 37,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-448 | HOSP. ESPECIALIDADES C.M.N. LA RAZA | 375,000.00 | 10% | 37,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-449 | HOSP. ESPECIALIDADES Nº 25, NUEVO LEON | 1,500,000.00 | 10% | 150,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-450 | HOSP. GENERAL C.M.N. LA RAZA | 375,000.00 | 10% | 37,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-451 | NORTE DE LA CIUDAD DE MEXICO | 375,000.00 | 10% | 37,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-452 | NUEVO LEON | 1,125,000.00 | 10% | 112,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-453 | QUINTANA ROO | 375,000.00 | 10% | 37,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-454 | SAN LUIS POTOSI | 375,000.00 | 10% | 37,500.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-455 | VERACRUZ NORTE | 1,500,000.00 | 10% | 150,000.00 | DIVISIBLE |
| 040T00923-456 | YUCATAN | 1,500,000.00 | 10% | 150,000.00 | DIVISIBLE |

Los licitantes adjudicados deberán entregar en la División de Contratos ubicada en el piso 10 del inmueble de Calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, en un horario de 9:30 a 14:00, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento del contrato.

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 estos serán exigibles sin perjuicio de las obligaciones de las partes de firmarlos en el plazo y término señalado.

84

**ACTA DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

## 9. CIERRE DEL ACTA

Una vez que se dio lectura al Fallo, se consulta 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 a lo establecido en la Ley de la materia y demás disposiciones aplicables, en 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, se señala que correspondió 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, constatar que los 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, que se cuente con el debido sustento en los desechamientos que se determinaron.*

*Asimismo, se señala 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 presentes manifestaron no tener algún comentario u observación.

Para efectos de la notificación, en términos del artículo 37 Bis de la Ley, se difundirá un ejemplar de la presente acta en la dirección electrónica de CompraNet https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/. Asimismo, se informa que a partir de esta fecha se pone a disposición, copia de la presente en el tablero de avisos de la División de Equipo y Mobiliario Médico, ubicado en el piso 11 del inmueble situado en calle Durango No. 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, Ciudad de México, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes acudir a

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango 291, Piso 11, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 19721 www.imss.gob.mx

## ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

enterarse de su contenido y en su caso, obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal.

No habiendo otro hecho que hacer constar, se da por terminado este acto, siendo las **19:50 horas** del día **18 de septiembre de 2023**, 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 87 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 | | |
| **Ing. Gerardo Abacú Martínez Fabián**<br>Representante Área Técnica | | |
| **Lic. José Manuel Garduño Trejo**<br>Representante de la Coordinación de Legislación y Consulta. | | |

**POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:**

| NOMBRE | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Lic. Sergio Emilio Segura Ortega** | | |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

**POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

| NOMBRE | FIRMA | ANTEFIRMA |
|---|---|---|
| **Mtro. Diarmuid Hurley O' Sullivan**<br>Testigo Social PF013 | | |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

# ACTA ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE A LA RECTIFICACIÓN DEL ACTO DE FALLO DICTADO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2023

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES**
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

En la Ciudad de México, siendo las 14:00 horas del día 20 de septiembre de 2023, en la División de Equipo y Mobiliario Médico, ubicada en Calle Durango No. 291, piso 11, ala Sinaloa, Colonia Roma Norte, C.P. 06700, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, se reunieron las servidoras públicas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, a fin de llevar a cabo la rectificación del acto de fallo indicado al rubro, de conformidad con el artículo 37, penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley).

El acto es presidido por la Lic. Karla Pacheco Villanueva, Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, de conformidad con el numeral 5.3.8 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante IMSS o el Instituto), así como el numeral 7.1.3.2.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración; con la intervención de su superior jerárquico, la Mtra. Elia Sandra Varas Galeana, Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, de conformidad con lo que prevé el artículo 37, penúltimo párrafo de la Ley:

> *"Artículo 37:*
> ...
> *Cuando se advierta en el fallo la existencia de un error aritmético, mecanográfico o de cualquier otra naturaleza, que no afecte el resultado de la evaluación realizada por la convocante, dentro de los cinco días hábiles siguientes a su notificación y siempre que no se haya firmado el contrato, el titular del área responsable del procedimiento de contratación procederá a su corrección, con la intervención de su superior jerárquico, aclarando o rectificando el mismo, mediante el acta administrativa correspondiente, en la que se harán constar los motivos que lo originaron y las razones que sustentan su enmienda, hecho que se notificará a los licitantes que hubieran participado en el procedimiento de contratación, remitiendo copia de la misma al órgano interno de control dentro de los cinco días hábiles posteriores a la fecha de su firma.*
> ..."

Partiendo del contenido del precepto legal citado, se hacen constar los siguientes hechos, precisando los motivos que originan la corrección del fallo y las razones que sustentan su enmienda:

Por error mecanográfico, en la página 62 del fallo, partida 12, se señala la Clave CUCOP, PREI y SAI como: 53101492, 11787 y 531.327.0232.01.01, correspondiéndole 53101510, 11803 y 531.333.0317.01.01, respectivamente; asimismo, en la página 69 del fallo, partida 40, se señala la Clave PREI: 16414, correspondiéndole 16416.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

# ACTA ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE A LA RECTIFICACIÓN DEL ACTO DE FALLO DICTADO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2023

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023**

**PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)**

Por lo que respecta a las partidas 13 y 14 (página 63) y 16 (página 64) por error mecanográfico el nombre del licitante adjudicado dice ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A. DE C.V. debiendo ser ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.; en la partida 39 (página 69) el nombre del licitante adjudicado dice DRÄGER, S.A. DE C.V. debiendo decir DRÄGER MEDICAL MEXICO, S.A DE C.V.; y las partidas 27 (página 65), 52 y 53 (página 73) los licitantes adjudicados dice CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V. Y MEDIKAL MUNERIS, S.A. DE C.V., debiendo ser para estas partidas CONDUIT LIFE, S.A DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON BIOSYSTEMS HLS, S.A. DE C.V.

Es de observarse que la rectificación, aclaración y/o corrección no afecta el resultado de la Evaluación realizada por la Convocante, ni la decisión asumida en el fallo de referencia, debido a que en ningún modo altera el resultado del procedimiento y la determinación de las partidas adjudicadas a los licitantes ganadores.

Asimismo, cabe apuntar que atendiendo al propio fallo (página 76), la fecha prevista para la formalización de los contratos es el 03 de octubre de 2023, por lo que a la fecha no se han formalizado los contratos correspondientes, y ha quedado expuesto el hecho que originó el error y la razón que sustenta su enmienda, estando dentro del plazo de cinco días hábiles a que se refiere el artículo 37, penúltimo párrafo de la Ley.

Con excepción del apartado objeto de la rectificación, corrección y /o precisión que antecede, se reiteran y mantienen los términos del fallo dictado el 18 de septiembre de 2023 en el procedimiento citado al rubro.

Para efectos de la notificación, en términos de los artículos 37 Bis de la Ley, se difundirá un ejemplar de la presente acta en la dirección electrónica de CompraNet. Asimismo, se informa que a partir de esta fecha se pone a disposición, copia del acta en el tablero de avisos de la División de Equipo y Mobiliario Médico, dispuesto en el piso 11 del inmueble ubicado en Durango No. 291, Colonia Roma, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México, por un término no menor de 5 (cinco) días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal.

De conformidad con el artículo 37, penúltimo párrafo de La Ley, quien preside, señala que se remitirá copia de esta Acta Administrativa, al titular del Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social.



2023 Francisco VILLA

# ACTA ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE A LA RECTIFICACIÓN DEL ACTO DE FALLO DICTADO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2023

| |
|---|
| **LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: LA-50-GYR-050GYR040-T-9-2023** |
| **PROGRAMA NACIONAL DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS (PUNTOS Y PORCENTAJES)** |

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminado este acto, siendo las 14:30 horas, del día en que se actúa.

Esta Acta consta de 3 páginas, firmando para los efectos legales y de conformidad, las asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma, sin que la falta de firma de alguna de ellas reste validez a la presente.

---

----------**FIN DEL TEXTO**----------

---

**SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

| Nombre y Cargo | Firma | Antefirma |
|---|---|---|
| **Mtra. Elia Sandra Varas Galeana**<br>Titular de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos | | |
| **Lic. Karla Pacheco Villanueva**<br>Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médica y Área Contratante | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

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>040T00923-175 |

## ANEXO 4 (CUATRO)

## "DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

*Of N°309001/200100/CAOA/102/2023*

*Fecha 27 de Enero de 2023*

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

En atención al oficio circular No. 09 53 84 61 2B10/CTIM/DEE/000150 de fecha 24 de enero de 2023 emitido por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, signado por Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodriguez, se le informa que para los procesos de adquisición y sustitución de Equipo Médico 2023, se designa como administrador de los contratos que se formalicen para estos efectos al Arq. Francisco Javier Hernández Lara, Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, adscrito al Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en Tlaxcala, 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.

Aunado a lo anterior, se designa a los servidores públicos: *IBM. Carlos Joel Barrera Velazquez, Ing. Coordinador Biomédico, Arq. Haroldo Contreras Garcia, Responsable del Control Administrativo de Bienes del Hospital General de Zona .1, Ing. Jesús Manuel Avila Hernández,*

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CURP, 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



*Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Zona No. 1, Lic. Sergio Monroy Alvarez, Responsable del Control Administrativo de Bienes del Hospital General de Zona/UMF No.2, Ing. Gersain Ramirez Atriano, Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Zona/UMF No. 2, MVZ. Jair Bruno Pérez Gómez, Responsable del Control Administrativo de Bienes del Hospital de General de Sub-Zona/UMF No.8, Ing. Tomas Camacho Aguila, Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Sub-Zona/UMF No. 8, Lic. Juan Carlos Gutierrez Cahuantzi, Jefe de Conservación de Unidad 2; como Auxiliares del administrador de Contrato para el debido cumplimiento de sus obligaciones, y quienes serán corresponsables 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 Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes.

**Administradores de contrato**

| *NOMBRE* | *PUESTO* | *FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SERVIDOR PUBLICO* |
|---|---|---|
| *Arq. Francisco Javier Hernandez Lara* [redacted] | *Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos del OOAD del IMSS en Tlaxcala* | |

**Administradores Auxiliares**

| *NOMBRE* | *PUESTO* | *FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL SERVIDOR PUBLICO* |
|---|---|---|
| *IBM. Carlos Joel Barrera Velazquez.* [redacted] | *Ing. Coordinador Biomédico de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.* | |
| *Arq. Haroldo Contreras Garcia* [redacted] | *Responsable del Control Administrativo de Bienes del Hospital General de Zona .1* | |
| *Ing. Jesús Manuel Avila Hernández* [redacted] | *Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Zona No. 1* | |
| *Lic. Sergio Monroy Alvarez.* [redacted] | *Responsable del Control Administrativo de Bienes del Hospital General de Zona/UMF No.2* | |
| *Ing. Gersain Ramirez Atriano* [redacted] | *Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Zona/UMF No. 2* | |
| *MVZ. Jair Bruno Pérez Gómez* [redacted] | *Responsable del Control Administrativo de Bienes del Hospital de General de Sub-Zona/UMF No.8* | |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS | 80 AÑOS 1943-2023

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada en Tlaxcala
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

| | | |
|---|---|---|
| *Ing. Tomas Camacho Aguila.* [redacted] | *Jefe del Dep. de Conservación del Hospital General de Sub-Zona/UMF No. 8* | |
| *Lic. Juan Carlos Gutierrez Cahuantzi* [redacted] | *Jefe de Conservación de Unidad 2.* | |

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

**Dr. Fernando Mancada Jiménez.**
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas.
MASP/lmah

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CURP, 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**

Con copia:

- Dr. Ricardo Avilés Hernandez.. Titular de Planeación e Innovación en Salud
- Mtro, Anuard de la Rocha Waite Titular de la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación Servicios
- Dra. Lucia Olvera Santana, Titular de la Coordinación Técnica de Infraestructura Médica.
- Lic. Karla Pacheco Vila, Titular de la División de Equipo y Mobiliario Medico.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS | 80 AÑOS 1943-2023

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa
Desconcentrada en Tlaxcala

Of N° 30900105100/060/2023

Tlaxcala de Xicohténcatl a 27 de enero del 2023.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS 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

**Arq. Francisco Javier Hernández Lara.**
**Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos.**

**P r e s e n t e.**

Con fundamento en los numerales 4.24.6 y 4.24.7 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, y en seguimiento a Ref: 095384612B10/CTIM/DEE/00150 de fecha 24 de enero del 2023, signado por el Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez, Coordinador de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo; solicitando la designación del servidor público que fungirá como Administrador de los Contratos de Adquisición y Sustitución de Equipamiento Médico (Se anexa oficio para pronta referencia).

Por lo anterior, me permito designarlo como el servidor público que fungirá como Administrador de los Contratos y Representante para la Adquisición y Sustitución de Equipo Médico para el ejercicio 2023.

**Administrador de Contrato**

| Nombre | RFC |
|---|---|
| **Arq. Francisco Javier Hernández Lara**<br>Titular de Servicios Administrativos en IMSS Tlaxcala | [redacted] |

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

DELEGACIÓN ESTATAL EN TLAXCALA
IMSS
30 ENE 2023
14:19 Viernes
RECIBIDO
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Atentamente,

**Dr. Julio Gutiérrez Méndez**
Titular del IMSS en Tlaxcala

Elaboró
Lidia Marisol Ávila Hernández
Analista de Coordinación

Aprobó
María de los Ángeles Sil Pérez
CAOA

Vo. Bo.
Dr. Fernando Moncada Jiménez
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 AÑO DE Francisco VILLA

SIN TEXTO

**ANEXO**

**Relación de administradores de contratos para la adquisición de equipo médico**

| | OOAD / UMAE | Administrador | Cargo | Correo electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefa de la División de Ingeniería | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx |
| 2 | UMAE HE CMN Siglo XXI | Ing. David Nava Rodríguez | Jefa de la División de Ingeniería | david.nava@imss.gob.mx |
| 3 | UMAE HE CMN Occidente | Ing. Álvaro Verduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería | alvaro.verduzco@imss.gob.mx |
| 4 | UMAE HE 25 Monterrey | Ing. Gerardo Xavier De León Ruiz | Jefe de la División de Ingeniería | gerardo.deleon@imss.gob.mx |
| 5 | UMAE HE 71 Torreón | Ing. Jesus Armando Nakamine Contreras | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | jesus.nakamine@imss.gob.mx |
| 6 | UMAE HE Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.lau@imss.gob.mx |
| 7 | UMAE HE 1 CMN del Bajío | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería | pedro.pozos@imss.gob.mx |
| 8 | UMAE HE 2 Obregón | Ing. Pedro Jesus Villavicencio Cruz | División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx |
| 9 | UMAE HE 14 Veracruz | Ing. Christopher Zarate Priego | Jefe de la División de Ingeniería | christopher.zarate@imss.gob.mx |
| 10 | UMAE HE 1 Mérida | Dr. José de Jesús Sánchez Ruiz | Jefe de la División de Ingeniería | jesus.sanchezr@imss.gob.mx |
| 11 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | Ing. Mireya Anais Gonzalez Trejo | Jefe de la División de Ingeniería | mireya.gonzalez@imss.gob.mx |
| 12 | UMAE HGO 4 San Angel | Ing. Cabino Perez Molina | Jefe de la División de Ingeniería | cabino.perez@imss.gob.mx |
| 13 | UMAE HGO CMN Occidente | Ing. Oscar Eleazar Gonzalez Cazares | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx |
| 14 | UMAE HGO 23 Monterrey | Ing. Alan Alfonso Montemayor Cuevas | Jefe de la Division de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx |
| 15 | UMAE HT Magdalena Salinas | Ing. Alberto Moratilla Huerta | Encargado de la Division de Ingeniería Biomédica | alberto.moratilla@imss.gob.mx |
| 16 | UMAE HTO Lomas Verdes | C. Enrique Albarran Vázquez | Director Administrativo | enrique.albarran@imss.gob.mx |
| 17 | UMAE HTO Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería | rosalba.garcia@imss.gob.mx |
| 18 | UMAE HTO 21 Monterrey | Lic. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería | bertha.arroyo@imss.gob.mx |
| 19 | UMAE HP CMN Siglo XXI | Mtra. Celia Martínez Melchor | Jefe de la División de Ingeniería | celia.martinezm@imss.gob.mx |
| 20 | UMAE HP CMN Occidente | Ing. Paulina Corona Martínez | Jefe de División de Ingeniería | paulina.corona@imss.gob.mx |
| 21 | UMAE HGP 48 CMN del Bajío | Ing. Mario Alberto Mondragon Juárez | Jefe de Division de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx |
| 22 | UMAE HC CMN La Raza | Ing. Edgar André Rodriguez Osal | Jefe de Division de Ingeniería | edgar.rodriguez@imss.gob.mx |
| 23 | UMAE HOnco CMN Siglo XXI | Ing. Guadalupe de Jesus Ramirez Cahuich | Titular de la Division de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx |
| 24 | UMAE HC CMN Siglo XXI | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Titular de la Division de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx |
| 25 | UMAE HC 34 Monterrey | Ing. Jesús Rolando Díaz Rodríguez | Jefe de Division de Ingeniería | jesus.diazr@imss.gob.mx |
| 26 | Aguascalientes | Ing. Eduardo Alan Díaz Estrada | Coordinador Biomedico | eduardo.diaze@imss.gob.mx |
| 27 | Baja California | Dr. Guillermo García Hernández | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | guillermo.garcia@imss.gob.mx |
| 28 | Baja California Sur | Ing. Aldo Guevarva Laya | Coordinador Biomedico | aldo.guevara@imss.gob.mx |
| 29 | Campeche | Ing. Juan Alberto Besto Padilla | Coordinador Biomédico Delegacional | juan.besto@imss.gob.mx |
| 30 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.lopezch@imss.gob.mx |
| 31 | Colima | Ing. Adrián Chavira Hernández | Ingeniero Biomédico El | adrian.chavira@imss.gob.mx |
| 32 | Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico El | guillermo.avendano@imss.gob.mx |
| 33 | Chihuahua | Ing. David Mendoza Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | david.mendozam@imss.gob.mx |
| 34 | Durango | Ing. José Daniel Roman Luna | Ingeniero Biomédico Delegacional | jose.roman1@imss.gob.mx |
| 35 | Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinadora de Biomédica | monica.pacheco@imss.gob.mx |
| 36 | Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Pangal Rodriguez | Coordinador Biomédico Delegacional | cesar.angel@imss.gob.mx |
| 37 | Hidalgo | Ing. Edgar Aaron Hernández Torres | Ingeniero Biomédico Delegacional | edgar.hernandezt@imss.gob.mx |
| 38 | Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | christopher.oliva@imss.gob.mx |
| 39 | Estado de México Oriente | Lic. Francisco Javier Cardona Herrera | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.cardona@imss.gob.mx |
| 40 | Estado de México Poniente | Ing. Brenda Torres Vega | Coordinadora de Ingeniera Biomédica | brenda.torres@imss.gob.mx |
| 41 | Michoacan | Ing. Christopher Yair Toledo Morán | Coordinador de Ingeniería Biomédica | christopher.toledo@imss.gob.mx |
| 42 | Morelos | Ing. Jorge Suárez Arreola | Coordinador de Ingeniería Biomédica | jorge.suarez@imss.gob.mx |
| 43 | Nayarit | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomedico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx |
| 44 | Nuevo León | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx |
| 45 | Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico El | ramon.moncada@imss.gob.mx |
| 46 | Puebla | Ing. Alberto Agustin Candia Villalobos | Ingeniero Biomedico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx |
| 47 | Querétaro | Ing. Karla Daniela Précoma Précoma | Ingeniera Biomédica Delegacional | karla.precoma@imss.gob.mx |
| 48 | Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Delegacional Biomedico | jaime.magallon@imss.gob.mx |
| 49 | San Luis Potosí | Ing. Daniela Berenice Castro Rios | Ingeniero Biomédico El | daniela.castro@imss.gob.mx |
| 50 | Sinaloa | C. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx |
| 51 | Sonora | Dr. Manuel de Jesús López Castro | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | manuel.lopezc@imss.gob.mx |
| 52 | Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx |
| 53 | Tamaulipas | Mtro. Hector Antonio Gutierrez Cándano | Ingeniero Biomédico E2 | hector.gutierrez@imss.gob.mx |
| 54 | Tlaxcala | Arq. Francisco Javier Hernandez Lara | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | francisco.hernandezl@imss.gob.mx |
| 55 | Veracruz Norte | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garciaq@imss.gob.mx |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**ANEXO**

**Relación de administradores de contratos para la adquisición de equipo médico**

| | OOAD / UMAE | Administrador | Cargo | Correo electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 56 | Veracruz Sur | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | [illegible] |
| 57 | Yucatán | C.P. René Francisco Herrera Puga | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo D3 y D4 | [illegible] |
| 58 | Zacatecas | Ing. Manuel Alejandro Ramírez Hinojosa | Ingeniero Biomedico El | [illegible] |
| 59 | Ciudad de México Norte | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Coordinador de Ingeniería Biomédica | [illegible] |
| 60 | Ciudad de México Sur | Lic. Héctor Cruz Wittvergarst | Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento | [illegible] |

## ANEXO 5 (CINCO)

## "JUNTA DE ACLARACIONES", LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS | 80 AÑOS 1943 - 2023

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Planeación y Contratos
División de Contratos

# "JUNTA DE ACLARACIONES" LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 AÑO DE Francisco VILLA

SIN TEXTO