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

CONTRATO **ABIERTO** PARA LA PRESTACIÓN DEL **"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025", (CAMPECHE),** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO **"EL INSTITUTO",** REPRESENTADO POR LA **C. ELVIA ASCENCIO MILLÁN**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS Y APODERADA LEGAL, Y POR LA OTRA, **PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR LA **C. VERONICA OSORIO CORTÉS**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## 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 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

**I.2** Conforme a lo dispuesto por el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 43,730 de fecha 28 de octubre de 2021, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Franco Varela, Titular de la Notaría Pública Número 150 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-10112021-174804, de fecha 10 de noviembre de 2021; 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. Elvia Ascencio Millán, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal, con R.F.C. [redacted], es una servidora pública adscrita a la misma 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, suscribe el presente instrumento la **C. Susana Gabriela Negrón Rodríguez, Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo** de **"EL INSTITUTO"**, en su carácter de Representante Común del Administrador del Contrato, única y exclusivamente para efectos de la formalización del mismo, sin adquirir ninguna responsabilidad en el seguimiento y verificación del cumplimiento de las obligaciones de **"EL PROVEEDOR"**, ni en la determinación, cálculo y aplicación de penas convencionales y deductivas, en cuyo caso, en el **Anexo 4 (cuatro)** del presente instrumento se encuentra su designación respectiva, así como el listado del administrador de contrato correspondiente.





"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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

**I.4** La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa Presencial** de carácter **Nacional**, número **AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3 fracción IX, 26, fracción III, 40, 41 fracción II, 46 y 47 de la **"LAASSP"**, y los correlativos de su Reglamento, en términos del oficio de adjudicación número 09 53 84 61 1CFE/2025/**001376,** de fecha 28 de febrero de 2025, suscrito por el Titular de la División de Servicios Integrales, documento que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Con fecha 6 de marzo de 2025 mediante Acta Administrativa de Corrección del Comunicado u Oficio de Adjudicación, suscrita por la Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y el Titular de la División de Servicios Integrales, se realizan correcciones al Oficio de Notificación señalado en la Declaración que antecede, documento que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Mediante oficio número 09 53 84 61 1CFE/2025/00**1398** y 09 53 84 61 1CFE/2025/00**1599** de fecha 28 de febrero y 6 de marzo de 2025; respectivamente, la División de Servicios Integrales, solicitó a la División de Contratos la elaboración del presente instrumento jurídico, remitiendo para ello las documentales correspondientes; siendo responsabilidad del Área Contratante, Área Requirente, Área Técnica y de los Administradores del Contrato; los aspectos técnicos, presupuestales y demás cuestiones relacionadas con la contratación, incluido el contenido de los anexos, documentos que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**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 Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número **51331024** con solicitud número **0000449106-2025**, de fecha 20 de enero de 2024, emitido por el Titular de la Coordinación de Control de Abasto, que se agrega al presente contrato 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 2,521 de fecha 13 de abril de 1983, pasada ante la fe del Licenciado Eduardo Gonzalez Bátiz, Titular de la Notaría Pública número 05 de Guadalajara, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad de la misma entidad bajo inscripción 147 y 148 Tomo 91 del Libro Primero del Registro de Comercio, bajo la denominación "**PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE**

**C.V.”**, cuyo objeto social es, entre otros, compraventa, importación, exportación y preparación de especialidades farmacéuticas, medicamentos magistrales, oficinales, material de curación y equipo médico.

**II.2** La **C. Veronica Osorio Cortés**, 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 76,146 de fecha 10 de julio de 2023, pasada ante la fe del Licenciado Jorge Robles Farías, Titular de la Notaría Pública número 12 de Guadalajara, Jalisco, e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil electrónico número 6046, misma que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han 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 **PHO830421C59.**

**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 élla 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 Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control Específico 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 3898 2558, correo electrónico: Vosorio@safeph.com.mx, y domicilio ubicado en Avenida Paseo de la Reforma número 180 piso 24, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06600, 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"** la prestación del **"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025" (CAMPECHE)**, 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)** | "Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo" |
| **Anexo 2 (dos)** | "Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Oficios de Solicitud de elaboración de contrato 09 53 84 61 1CFE/2025/00**1398** y 09 53 84 61 1CFE/2025/00**1599**" |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica y Económica de **"EL PROVEEDOR",** Oficios de Notificación de Adjudicación y Acta Administrativa de Corrección del Comunicado u Oficio de Adjudicación" |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Documento de designación de Representante Común de los Administradores del Contrato" |

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO**

**"EL INSTITUTO"** pagará a **"EL PROVEEDOR"** como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de **$826,489.18 (OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N.)** más impuestos que asciende a

**$132,238.27 (CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 27/100 M.N.),** que hace un total de **$958,727.45 (NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 45/100 M.N.),** y un monto máximo de **$1,931,583.96 (UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 96/100 M.N.),** más impuestos que asciende a **$309,053.43 (TRESCIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 43/100M.N.)**, que hace un total de **$2,240,637.39 (DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 39/100 M.N.),** de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Los precios unitarios son considerados fijos y en moneda nacional hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del **"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025" (CAMPECHE)**, por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. ANTICIPO.**

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

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

**"EL INSTITUTO"** efectuará el pago en una sola exhibición a **"EL PROVEEDOR"** una vez prestados los servicios, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la **"LAASSP"**, así como por lo establecido en el inciso **K)** y **M)** de los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **"EL PROVEEDOR"** presente 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 prestación del servicio 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, la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), la Oficina de Trámite de Erogaciones de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), según corresponda, 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, de quien suscribió la orden de compra o servicio, o de quien autorizó la contratación por montos inferiores a $2,000.00 (antes de IVA). 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 servicios proporcionados, 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 servicios 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 servicios, 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, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.

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 servicios 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 servicios 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 prestación del servicio 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 servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

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 a 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 la prestación de los servicios, 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 **"EL INSTITUTO"** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de **"EL INSTITUTO"**.

El pago de la prestación de los servicios recibidos quedará condicionado al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso 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 DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

La prestación de los servicios se realizará 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)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la solicitud de cotización y los Oficios de Adjudicación, estos últimos se agregan en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico y fechas establecidas en los mismos.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **"EL PROVEEDOR"** contará con el plazo establecido en el Anexo Técnico y 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"**.

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "EL PROVEEDOR"** prestará el servicio de mezclado que deberá realizarse en tres Regiones conforme a los **Anexo T3 "Puntos de Recolección"** y **Anexo T4 "Puntos de Entrega"** incluidos en el Anexo Técnico del presente contrato integrado en el **Anexo 2 (dos)**, en las cuales se incluyen todas las Unidades Médicas de **"EL INSTITUTO"** en el país, de acuerdo con la siguiente distribución:

a) **Región 1: Valle de México** que incluye a las Unidades Médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en la Ciudad de México y el Estado de México, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

b) **Región 2: Occidente** que incluye a las Unidades Médicas ubicadas en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Aguascalientes, Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

c) **Región 3: Norte, Centro y Sur** que incluye a las Unidades Médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Baja California, Baja California Sur,

Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Guanajuato, Hidalgo, Morelos, Monterrey, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz Norte, Veracruz Sur, Yucatán y Zacatecas, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

Lo anterior conforme a lo señalado en el inciso A) del Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** El plazo del servicio será a más tardar el día 16 (dieciséis) natural contado a partir del 01 de marzo de 2025 ó día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo señalado en el inciso B) de los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Asimismo, se deberán observar los plazos establecidos en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "EL PROVEEDOR"** se obliga con **"EL INSTITUTO"** a cumplir con las condiciones del servicio adquiridas, de acuerdo al Anexo Técnico, 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.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, **"EL INSTITUTO"** no dará por aceptado el servicio objeto de este contrato.

**SEXTA. VIGENCIA**

**"LAS PARTES"** convienen en que la vigencia del presente contrato será del 01 de marzo de 2025 y hasta el 31 de agosto de 2025.

**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 SERVICIOS**

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

No obstante lo anterior, **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar al día siguiente de la notificación del adjudicación, un escrito de garantía contra inconsistencias en la prestación del servicio, a la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, por lo cual quedará obligado a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar a **"EL INSTITUTO"** y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en los Contratos que derive del presente procedimiento, o bien por los defectos o vicios ocultos en los servicios entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la **"LAASSP"**.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá cumplir con lo establecido en el inciso **J)** numeral **1)** de los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**NOVENA. GARANTÍA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción II, de la **"LAASSP";** 85, fracción III, y 103 de su Reglamento **"EL PROVEEDOR"** se obliga a constituir una garantía **divisible** y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de **"EL INSTITUTO",** por un importe equivalente al **10% (DIEZ POR CIENTO)** del monto máximo del contrato, 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, de conformidad con lo establecido en el Oficio de Adjudicación, integrado al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

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

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

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **"EL INSTITUTO"** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales 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 del servicio prestado, 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 Específico en **"EL INSTITUTO"** 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)** Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- **b)** Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- **c)** Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **"EL INSTITUTO"** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- **d)** Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control Específico en **"EL INSTITUTO"**, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **"LAASSP"**.
- **e)** Así, como a lo señalado en el Anexo Técnico y 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 la prestación de los servicios objeto del contrato.

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

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

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

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

**"EL INSTITUTO"** designa como Representante Común del Administrador del presente contrato a la **C. Susana Gabriela Negrón Rodríguez, Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo** de **"EL INSTITUTO"**, con **R.F.C.** [redacted], quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones sin que por ello sea necesario celebrar un convenio modificatorio.

Cuando **"EL INSTITUTO"** requiera efectuar el cambio o sustitución del ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO, o del Representante Común de éste, sea por la ausencia temporal o definitiva del originalmente designado, o bien, por así convenir a las necesidades institucionales, bastará la nueva designación que de éste realice al Área Requirente, misma que surtirá plenos efectos a partir de la fecha en que ésta sea realizada, y que será dada a conocer a **"EL PROVEEDOR"** por el Área Requirente, o bien, por los Titulares de Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y de las Unidades Médicas de Alta Especialidad donde se encuentre adscrito, según corresponda. La designación que efectúe el Área Requirente en términos del presente párrafo deberá ceñirse a lo dispuesto en los numerales 4.17 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y demás disposiciones aplicables. En ningún caso el cambio o sustitución del ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, o del Representante Común de éste, requerirá o dará origen a la celebración de convenio modificatorio.

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

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

**DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES**

**"EL INSTITUTO"** 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

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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

anexos respectivos, las cuales se calcularán conforme a los conceptos, niveles de servicio, unidad de medida y porcentajes señalados en el inciso **H)** numeral **3.** de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato. 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.

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 podrán ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

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

**DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES**

En caso que **"EL PROVEEDOR"** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo 2 (dos)** parte integral del presente contrato, **"EL INSTITUTO"** por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional conforme a los conceptos, niveles de servicio, unidad de medida y porcentajes señalados en el inciso **H)** numeral **2.** de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, de 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 registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **"EL PROVEEDOR"** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

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

Para autorizar el pago de la prestación del servicio, 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 servicios prestados 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**

En caso de aplicar, los servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

**DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

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

**DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE**

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

**DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS**

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

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

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

**"EL PROVEEDOR"** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los

derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**.

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

**"EL PROVEEDOR"** 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 prestación del servicio 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"**.

Asimismo, en caso de aplicar, **"EL PROVEEDOR"** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a los Derechos de autor, patentes y/o marcas del presente Contrato.

**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 las Leyes 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. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

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

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

**VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

**"EL INSTITUTO"** cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, 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 a **"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 servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos 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 CUARTA. 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 la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato**.**
b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual.
c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**.



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

d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato.
e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos.
f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen.
g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio.
h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
i) No 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. 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 del día siguiente 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 realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, 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 QUINTA. 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 prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **"EL INSTITUTO"** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

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

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

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **"EL INSTITUTO"** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **"EL PROVEEDOR"**, en la que se

demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **"EL INSTITUTO"**, **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

**VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS**

**"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 SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.**

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

**VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS**

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

**VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE**

**"LAS PARTES"** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la **"LAASSP"**, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

**TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN**

**"LAS PARTES"** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de 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 electrónicamente en las fechas especificadas en cada firma electrónica.

**POR:**
**"EL INSTITUTO"**

| NOMBRE | CARGO | R.F.C. |
|---|---|---|
| **C. ELVIA ASCENCIO MILLÁN** | Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal | [redacted] |
| **C. SUSANA GABRIELA NEGRÓN RODRÍGUEZ** | Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo y Representante Común del Administrador del Contrato | |

**POR:**
**"EL PROVEEDOR"**

| NOMBRE | R.F.C. |
|---|---|
| **PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.** | PHO830421C59 |

**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 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

**RRSR/HRJ/JHN/CLGR**

Contrato: 050GYR988N00125-004-00

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, CADENA Y CERTIFICADO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

Cadena original:

[redacted]2b

Firmante: SUSANA GABRIELA NEGRON RODRIGUEZ
RFC:[redacted]
Número de Serie: 00001000000702497972
Fecha de Firma: 19/03/2025 17:32

Certificado:

[redacted]

Firma:

fVZcp8IGYNlt6dMEErDhBEm67WLZRSD5NJk7/q0wZoU6atTCypBNudFy/cBuQ1NzbaOuQk1PR3aGkVS+UNIJwQUKvUN4kAtCVbvq/TWM3U0wktqjbnGwlf/XjALCFPPlDxtivUQRkiow6Pm2uJZioxE7+mt/NwU35Id6Ob6Gh1IM94p3pEhub1Q6T0178SUG+1tjLuojki9TaRGmUj+8CpmVeEAZBznTfGBqPGdJgfZv03+3cGC52TKp4osH9X5HvqC78MURCbfBgBQwHNXAGyucugVhmW+r7+R/0BtKuUooN81B9dhkzPAEkLxCFk5ebmYa/+NUiPGK9NhK+kuPfA==

Firmante: ELVIA ASCENCIO MILLAN
RFC:[redacted]
Número de Serie: 00001000000509396243
Fecha de Firma: 20/03/2025 09:50

Certificado:

[redacted]

Firma:

USIJtdmTEnlYqFx1GaDr5aqsUTgTFUujxQ1ITnCbaYZGeSxUCA+fsBxPSIkmfh6NWYZWHrwyrOXmHD1inb5HC5Q1PeEipwpwJVltxNWnxWlpLtwHyofxe/32OoNc8FqgStp1kVS337J8vHjer4+qP3OGhuMYhYZn8Rmtg+9k0ctwSTa0gIN3o4eCUR0mR6y+5jMT7DR3faVXtYYQy85hqhSB4rYevroyC/5b1rrRd0PjSt2GelzByaSbUzvpe0MJ2ZCkwIYuuTAwUvtws87wgErie0MU25OLuU2cGfYtXWycNhA8A5Rsy/jNE5khDDKiE4nuGKTOUAySYYSzMGJeSw==

Firmante: PRODUCTOS HOSPITALARIOS SA DE CV
RFC: PHO830421C59
Número de Serie: 00001000000517298651
Fecha de Firma: 20/03/2025 11:48

Certificado:

MIIGbDCCBFSgAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTcyOTg2NTEwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQQDDBdBVVRPUklEQUQgQ0VSVElGSUNBRE9SQTEuMCwGA1UECgwlU0VSVklDSU8gREUgQURNSU5JU1RSQUNJT04gVFJJQlVUQVJJQTEaMBgGA1UECwwRU0FULUlFUyBBdXRob3JpdHkxKjAoBgkqhkiG9w0BCQEWG2NvbnRhY3RvLnRlY25pY29Ac2F0LmdvYi5teDEmMCQGA1UECQwdQVYuIEhJREFMR08gNzcsIENPTC4gR1VFUlJFUk8xDjAMBgNVBBEMBTA2MzAwMQswCQYDVQQGEwJNWDEZMBcGA1UECAwQQ0lVREFEIERFIE1FWElDTzETMBEGA1UEBwwKQ1VBVUhURU1PQzEVMBMGA1UELRMMU0FUOTcwNzAxTk4zMVwwWgYJKoZIhvcNAQkCE01yZXNwb25zYWJsZTogQURNSU5JU1RSQUNJT04gQ0VOVFJBTCBERSBTRVJWSUNJT1MgVFJJQlVUQVJJT1MgQUwgQ09OVFJJQlVZRU5URTAeFw0yMzAxMTgxODQ1NTJaFw0yNzAxMTgxODQ2MzJaMIIBBzEpMCcGA1UEAxMgUFJPRFVDVE9TIEhPU1BJVEFMQVJJT1MgU0EgREUgQ1YxKTAnBgNVBCkTIFBST0RVQ1RPUyBIT1NQSVRBTEFSSU9TIFNBIERFIENWMSkwJwYDVQQKEyBQUk9EVUNUT1MgSE9TUElUQUxBUklPUyBTQSBERSBDVjELMAkGA1UEBhMCTVgxMDAuBgkqhkiG9w0BCQEWIW5vdGlmaWNhY2lvbmVzLnNhdEBjb3JwY2FiLmNvbS5teDElMCMGA1UELRMcUEhPODMwNDIxQzU5IC8gU0FHSjg2MDExNEZRMjEeMBwGA1UEBRMVIC8gU0FHSjg2MDExNEhKQ05SUzA1MIIBIjANBgkqhkiG9w0BAQEFAAOCAQ8AMIIBCgKCAQEAx92oxIur3vE6noYA8CTtM3ZYVZexSA+aLkMcmDAdkG/t2lUIc3j8bCstraT/BdwZfZcaRccAv5uBnU0wzobQwgc7hc3v9MDPTgerJuU6dZccsnrzk9suis/Ltp9dL6xlDvrTdVHIJYgOZbQ5hxfLOC/hhYL8u3ESvcSEn4kpua8aXvAuG9hSAwPtraW4Pn6mmvFWou9nJyXG46Xp+F7/DvtXTIiAtmiIg5S2/HoRQgyISHZzkm5vw5Su2qH0X/P27Q18cIB8hjBN85PaspGovaE0PH9F2zd2PX0Bh1MhYlf9pggfezMt5ZvIiOe32f19O524hWymrDqFt+rcsa+rjwIDAQABo08wTTAMBgNVHRMBAf8EAjAAMAsGA1UdDwQEAwID2DARBglghkgBhvhCAQEEBAMCBaAwHQYDVR0lBBYwFAYIKwYBBQUHAwQGCCsGAQUFBwMCMA0GCSqGSIb3DQEBCwUAA4ICAQBY2AwzYtzOkHB0P/3HvgvFKiUUNzDxfeDEpW/jfd6DFxvdi6lDfVEjQWs921jEWQhJtYS0hCpiiFj3zgC8Wr+6dwBC1w28buUpaJAjZc6rH/plHQRnxgU48v8DdJYzli13SqOkIvWfNErM18mUdcEL/p5awmf15sLIYWx16em4alY7l4mWH9JpN2SOCrx3p+bIjl/1X9YcZQ0TMZJcpAoVG3AncGwG3BK5Gn9gfkFfh8bdoEc6pHv7JlXkAJSR2KK/f+VUu88Qcj+AMMFtkZ02A9e6i/69YjQkbKTJU3k0anCTBKzT0FOhVwtrsF9X061Lwp9c//6ZYUVAPBYmkX5ohQxIdXRWbd7DEut2caq1M8B9LsKxButh1TRkQw3QbzhWn0jqo1agXjaritdHpZUbVBMZKjRobWtsbF0GMSUqLBl236dfeZZdBK3BtSKgkC8Y7t5X3TpooESml84AuQ3hLdQIrS6/mfhSeXiz9kGDesBCDkhqJAwKg2X2yKcGyhJ9eNuK8uweN4SXuQZKGS6bsDYm+OqvyvtM1H4p7UDfSin29F8PX7nyOb8y6jUYfDAaxmE/i+6XH2X1/VOW/eqWJfNFTxXmXeg9YKEL/Uq1TdtuBIZqsbRqTJrk+nKjTpsiCWVxlCAsQAm6i9ffaae+cn71zE7e/fYCn0VrfA5wrA==

Firma:

j0EPvcJZeSc1MkUASmWoi85K+llXbMaRsckJPNRsTIpQzLoIUostMWrXBUVQUzlSTLuyT5So+r5dlxPI2HVq0xRqEToIbU/2QFJ2j+MYmdSaidw9bNa8wQCRjbdTtnl1hzXEFBLxbaRcd8boAax3s29EJxbXBWXD
IpcIl1btRhr7/KtkQmdlpnSbiru7H4M7ShOdfxGBiSpyXhDmr1cqAXJUx3ykO2C3ABhG1MrHdZgRnkU0CB18acJFMENl2p1NbqkKSZb5W0oRqhSApS6r8nxL0fJDoh1Z7rZRS1sAJ74y3NXJ4aQz30fJYULRvPSH
vYkkiaLVDwVplXbBcDm7TA==

| | | |
|---|---|---|
| | **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | **Contrato Número**<br><br>050GYR988N00125-004-00 |

# ANEXO 1 (UNO)

## "CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MODULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 0000449106 - 2025

| | | |
|---|---|---|
| Dependencia Solicitante: | D0009 | Administración Central |
| | SEI | Servicios Integrales |
| | 09530007 | Oficinas Centrales |

Descripción:

Servicio: Servicio Integral de Mezcla

Fecha Impresión: 20/01/2025 Fecha Validación: 20/01/2025

| | Importe | Cuenta | Partida presupuestaria | |
|---|---|---|---|---|
| Total Comprometido (en pesos): | $ 740,772,248.00 | 51331024 | 3390315 | 3390315 |

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62,094.2 | 15,873.3 | 38,767.2 | 44,293.9 | 50,813.4 | 48,371.6 | 46,937.9 | 73,653.6 | 58,411.3 | 64,621.1 | 77,857.2 | 159,056.9 |

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : $ 740,772,248.00
SETECIENTOS CUARENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN

MTRO. JORGE DE ANDA GARCÍA
Autorizó
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>050GYR988N00125-004-00 |

# ANEXO 2 (DOS)

## "ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y OFICIO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATO 09 53 84 61 1CFE/2025/001398 Y 09 53 84 61 1CFE/2025/001599"
"

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

## SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025
## ANEXO TÉCNICO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral **4.24.3** de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establece el presente Anexo Técnico, para la contratación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025**, de conformidad con lo siguiente:

### GLOSARIO

**Administrador del Contrato:** servidor(es) público(s) en quienes recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.

**Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de contratar la prestación del servicio que requiere el IMSS. (CABCS, Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios).

**Área requirente** Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (incluidas las Unidades Médicas de Alta Especialidad) a través de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel, la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad y la Coordinación de Atención Oncológica, todas de la Dirección de Prestaciones Médicas; en los términos de lo establecido en la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Área(s) técnica(s):** La señalada en la fracción III del Artículo 2 del RLAASSP, como en la(s) que la dependencia o entidad elabora las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, evalúa la proposición técnica y es responsable de apoyar al área contratante a responder en la junta de aclaraciones, en su ámbito de competencia, las preguntas que sobre estos aspectos realicen los licitantes. Para el presente proyecto las áreas técnicas serán: la CPSMA a través de la CTSMI y el personal que designe la Coordinación de Atención Oncológica (CAO) de la DPM; en los aspectos técnico informáticos, la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA).

**Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles:** Es el conjunto de lineamientos y actividades relacionadas entre sí, destinadas a asegurar que las mezclas estériles elaboradas tengan y mantengan la identidad, pureza, concentración, potencia e inocuidad, requeridas para su uso.

**CABCS:** Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del IMSS.

**CAO**: Coordinación de Atención Oncológica.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**Centro de mezclas:** Establecimiento autorizado para la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas.

**CompraNet:** Sistema Electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, integrado entre otra información por los programas anuales en la materia, de las dependencias y entidades; el registro único de proveedores, el padrón de testigos sociales, el registro de proveedores sancionados, las convocatorias a la licitación y sus modificaciones, las invitaciones a cuando menos tres personas, las actas de las juntas de aclaraciones, del acto de presentación y apertura de proposiciones y de fallo, los testimonios de los testigos sociales, los datos contratos y convenios modificatorios, las adjudicaciones directas, las resoluciones de la instancia de inconformidad que hayan causado estado, y las notificaciones y avisos correspondientes. Dicho sistema será de consulta gratuita y constituirá un medio por el cual se desarrollarán procedimientos de contratación con dirección electrónica en Internet: **https://compranet.hacienda.gob.mx** con forma a Ley de Adquisiciones y Servicios del Sector Publico.

**Consumible:** Los materiales desechables necesarios para que el insumo realice sus funciones conforme a su intención de uso que pierden sus propiedades o características de origen después de usarse y que son de consumo repetitivo.

**Contrato:** El acuerdo de voluntades para crear o transferir derechos y obligaciones, y a través del cual se formaliza la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios.

**Convocatoria:** El documento que contiene los requisitos de carácter legal, técnico y económico con respecto de los servicios objeto de la contratación y las personas interesadas en proveerlos o prestarlos, así como los términos a que se sujetará el procedimiento de contratación respectivo y los derechos y obligaciones de las partes, de conformidad al MAAGMAASSP.

**CPSMA:** Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.

**CSDISA:** Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos.

**CTSMI:** Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

**FEUM:** Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.

**Instituto o IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social.

**LAASSP o Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Licitante:** La persona que participe en el procedimiento de licitación pública.

**Mezcla estéril:** Preparado por prescripción médica a partir de especialidades farmacéuticas estériles.

**NOM:** Norma Oficial Mexicana

**Norma Institucional:** Documento establecido por consenso y aprobado por un órgano de nivel central que establece, para un uso común y repetido, reglas, directrices o características para ciertas actividades o sus resultados, con el fin de conseguir un grado óptimo de orden en un contexto dado.

**Partida:** La agrupación indivisible de los servicios a contratar en el presente procedimiento. De acuerdo con lo establecido en el numeral XII. PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO de los Términos y Condiciones en vinculación con el ANEXO T1"REQUERIMIENTO DE CENTRAL DE MEZCLAS".

**PNO:** Procedimiento Normalizado de Operación.

**Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.

**Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Unidad médica:** Al establecimiento físico que cuenta con los recursos materiales, humanos, tecnológicos y económicos, cuya complejidad es equivalente al nivel de operación y está destinado a proporcionar atención médica integral a la población. NOM 040-SSA2-2004. En Materia de Información en Salud. Entendiéndose para este instituto las: Unidades de Medicina Familiar, Hospitales Generales de Zona, Hospitales Regionales, Hospitales Generales de Subzona, Hospitales Generales de Zona con Medicina Familiar.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

## A) DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (SMS CM)** en las Unidades Médicas de los OOAD y UMAE para proporcionar para la administración, recolección almacenamiento, preparación, traslado, conservación y distribución de mezclas estériles de medicamentos oncológicos, antibióticos y de nutrición parenteral, para atender la demanda de los derechohabientes.

El **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas** provee a los derechohabientes del Instituto, las mezclas de medicamentos en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas, siendo realizadas bajo los estándares de calidad establecidos en las normas oficiales aplicables para garantizar su eficacia, seguridad y estabilidad.

Clave (CUCOP) mas (+): 339010027, partida especifica 33901, Descripción: Servicio Subrogado de Central de Mezclas.

Las mezclas de medicamentos que el Instituto proporcionará de acuerdo con el **Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos"** son:

**a)** Mezclas de medicamentos oncológicos

**b)** Mezclas de medicamentos para nutrición parenteral

**c)** Mezclas de antibióticos

Para el **SMI CM,** el Instituto requiere de mezclas mínimas **657,233** y un máximo de **1,537,253** mezclas, el detalle por unidad médica y clave de mezclas de las cantidades mínimas y máximas se establecen en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento de Central de Mezclas"**. Se adjudicará por partida única a un solo proveedor, de acuerdo con el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento de Central de Mezclas"** y como se muestra a continuación:

**REQUERIMIENTO DEL SERVICIO MEDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025**

| Mezclas | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|
| Antibióticos | 386,373 | 903,813 |
| Nutrición Parenteral Total | 47,682 | 111,465 |
| Oncológicos | 223,178 | 521,975 |
| **Total general** | **657,233** | **1,537,253** |





Durango No. 291, Piso 6, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 54436 www.imss.gob.mx

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

El servicio de mezclado deberá realizarse en tres regiones conforme a los anexos: **Anexo T3 "Puntos de Recolección"** y **Anexo T4 "Puntos de Entrega"**, de acuerdo con la siguiente distribución, en las cuales se incluyen todas las Unidades médicas del Instituto en el país:

a) **Región 1: Valle de México** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en de la Ciudad de México y el Estado de México, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

b) **Región 2: Occidente** que incluye a las unidades médicas ubicadas en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Aguascalientes, Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

c) **Región 3: Norte, Centro y Sur** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Baja California, Baja California Sur, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Guanajuato, Hidalgo, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz Norte, Veracruz Sur, Yucatán y Zacatecas, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

| Mezclas | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|
| **Región 1. VALLE DE MÉXICO** | **296,906** | **694,495** |
| Antibióticos | 241,164 | 564,139 |
| Nutrición Parenteral Total | 14,303 | 33,437 |
| Oncológicos | 41,439 | 96,919 |
| **Región 2. OCCIDENTE** | **109,181** | **255,368** |
| Antibióticos | 45,095 | 105,489 |
| Nutrición Parenteral Total | 10,358 | 24,217 |
| Oncológicos | 53,728 | 125,662 |
| **Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR** | **251,146** | **587,390** |
| Antibióticos | 100,114 | 234,185 |
| Nutrición Parenteral Total | 23,021 | 53,811 |
| Oncológicos | 128,011 | 299,394 |
| **Total general** | **657,233** | **1,537,253** |

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar el **día 16** (dieciséis) natural contado a partir del **día 01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 13440. www.imss.gob.mx

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

El Instituto procederá a solicitar las mezclas de medicamentos, a través de medios electrónicos de comunicación (sistema de información) proporcionados por el licitante adjudicado, por lo que este último deberá **instalar y tener en operación** los equipos de cómputo, sistema de información e impresoras requeridos para el envío y recepción de las solicitudes a más tardar el día **15 de marzo del 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación**. La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación**, así como su distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas del Instituto.

el licitante adjudicado estará a cargo de instalar y capacitar al personal designado por el Instituto para el manejo del sistema de información (sistema ofertado) y el software asociado, los cuales tendrán que estar relacionados directamente con el servicio, proporcionar un centro de atención telefónica (call center) disponible las 24 horas del día para solicitar asistencia técnica, mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos instalados, disponer del equipo de cómputo y mobiliario requerido en el **Anexo T2"Requerimientos Administrativos"** para dar cumplimiento con las especificaciones de acuerdo con el **Anexo T2.1" Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo".**
La unidad de medida que regulará la prestación del servicio es "**MEZCLA**", debiendo considerar los licitantes como parte del servicio, lo siguiente:

1. Generalidades del Servicio.
2. Equipamiento.
3. Mantenimientos.
4. Capacitación.
5. Sistema de Información.
6. Contingencia.
7. Asistencia Técnica

El licitante, deberá de tomar en cuenta en su propuesta, los Requerimientos (Anexo T1) para las unidades médicas que actualmente se encuentran en punto de obra (proceso de construcción), en lo que se refiere a los Equipos administrativos (Anexo T2), Puntos de entrega (Anexo T4), Horarios de entrega (Anexo T6), una vez asignada la clave presupuestal correspondiente a dichas unidades, el administrador del contrato las hará del conocimiento del licitante adjudicado, así como las cantidades, horarios, entrega e instalación, cumpliendo los requisitos establecidos en los Términos y condiciones y el presente documento, considerando la apertura durante la vigencia de la prestación del servicio, siendo las unidades siguientes:

| Región | Delegación | Unidad Médica |
|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Baja California | HGR 23 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Campeche | HGP 14 |

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

| Región | Delegación | Unidad Médica |
|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Chiapas | HGZ 13 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Chihuahua | HGR 2 |
| Región 2. OCCIDENTE | Michoacán | HGZ 86 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Puebla | HGR 36 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Sonora | HGZ 69 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Tabasco | HGZ 2A |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Yucatán | HGZ 62 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | CDMX Norte | HGR 25 |

## 1. Generalidades del Servicio.

### 1.1 Recepción de medicamentos para la preparación de mezclas.

El Instituto por conducto de la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, coordinará el **suministro de medicamentos de manera semanal**, a través de los almacenes regionales definidos en el **Anexo T3 "Puntos de Recolección"**, al licitante adjudicado, de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos **(Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos")**, necesarios para realizar el Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas considerando el requerimiento mensual de procedimientos de mezclas definido en el **Anexo T1 "Requerimiento de Central de Mezclas"**.

El licitante adjudicado realizará una inspección visual aleatoria de los medicamentos que el Instituto otorgue para la preparación de las mezclas, en función de lo que marca la Norma Oficial Mexicana **NOM-249-SSA1-2010,** Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación en su numeral 9.4 *"Se tiene un PNO para la inspección física de cada medicamento e insumo con el fin de asegurar que éstos se encuentran aptos para su uso"*
Los medicamentos que el Instituto proporcione al licitante adjudicado, deberán conservarse en las instalaciones del propio prestador de servicio, quien deberá garantizar su conservación en las condiciones establecidas por el(los) fabricante(s), así como contar con las autorizaciones y licencias sanitarias expedidas por la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), las condiciones mínimas indispensables conforme a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010** y demás normatividad aplicable en la materia.

El licitante adjudicado contará con **5 (cinco) días naturales** a partir del día de recolección para tener disponible en su sistema los medicamentos que se entregaron previamente.

En caso de que el medicamento recolectado presente algún vicio oculto (defecto de calidad) y/o discrepancia en el instructivo que no permita garantizar la preparación correcta de la mezcla, vía de administración etc., deberá ser notificado al instituto para su devolución.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

En caso de la ocurrencia de robo, daño o extravío de cualquier naturaleza durante la recolección, traslado y resguardo en sus instalaciones o pérdida de la vigencia por caducidad de los medicamentos, el licitante adjudicado será el responsable y quien deberá realizar la reposición de estos en un término no mayor de **3 (tres) días hábiles**, por lo que deberá contar con una póliza de seguro de cobertura amplia.

El consumo de medicamentos se contabilizará, conforme a la unidad de medida establecida para cada uno de ellos, en cada central de mezclas del licitante adjudicado de forma semanal, como máximo a los 5 (cinco) días naturales posteriores al finalizar cada semana, vía correo electrónico, mediante un **reporte** en hoja de cálculo de Excel (.xls) el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| CONSUMO DE MEDICAMENTOS (SEMANAL) |
|---|
| Periodo atendido (fechas) |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas |
| Lote del medicamento mezclado |
| Clave del medicamento mezclado |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Unidad de medida |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Cantidad entregada equivalente a frascos o envases |
| Cantidad en presentación de merma por lote |
| Número de pedido(s) atendidos por cada lote de medicamento |

Este reporte, se entregará a las siguientes áreas:

- Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, específicamente a las personas que el titular o su superior jerárquico designe.
- Administrador del Contrato de manera oficial por OOAD/UMAE.

El personal que designe la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, será el responsable de llevar el control de las entradas y salidas de los medicamentos proporcionados al licitante adjudicado, para este efecto el Administrador del Contrato o la persona que este designe, enviará un reporte mensual a la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, vía correo electrónico que dicha Coordinación designe, un reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls) el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS (MENSUAL) |
|---|
| Periodo atendido (fechas) |
| Unidad médica |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido correspondientes a cada cantidad solicitada |

Será responsabilidad del personal que la Coordinación de Control del Abasto (que el Titular designe) notificar el **uso incorrecto o no optimizado**, de los frascos de medicamentos, al Administrador del Contrato para el cálculo de la deductiva correspondiente.

En casos excepcionales en el que el suministro de los almacenes regionales no cubra los requerimientos necesarios para el mezclado de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, y a solicitud del Administrador del Contrato o de la Coordinación de Control del Abasto, el suministro de medicamentos estará a cargo de cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad, según corresponda, para uso específico en la unidad médica que dicho OOAD o UMAE indique.

En este caso específico, el responsable del control de las entradas y salidas de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, será el Titular o Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de cada OOAD o el equivalente en las UMAE, según corresponda, a quienes el licitante adjudicado deberá remitir vía correo electrónico semanalmente, como máximo a los 5 (cinco) días naturales posteriores al finalizar cada semana, un reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls), el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS |
|---|
| Periodo atendido (fechas) |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas |
| Lote del medicamento mezclado |
| Clave del medicamento mezclado |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Unidad de medida |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS |
|---|
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido(s) atendidos por cada lote de medicamento |
| Cantidad en unidad de medida de merma por lote de medicamento |

El Instituto, deberá implementar las acciones correctivas necesarias para que en los casos que cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad proporcione directamente los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos al licitante adjudicado de la Partida, no representen una cantidad mayor al 10% del total de los insumos entregados en el mes.

**1.2 Solicitud de las mezclas**

El **personal de enlace** con el prestador del servicio será quien la unidad médica designe para tal efecto, pudiendo ser personal que el licitante adjudicado a la Partida proporcione, a solicitud de la Unidad Médica, conforme al **AnexoT2 "Requerimientos Administrativos".** Este personal será quien solicite las mezclas de manera electrónica, a través del sistema de información que el proveedor proporcione conforme a los requerimientos técnicos descritos en el **Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos".**

La solicitud de los medicamentos referidos en el **Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos"**, se realizará de la siguiente manera:

Cuadro de proceso

**1.** El personal de enlace **generará la solicitud de la mezcla prescrita** por el médico tratante, a través del sistema de información y será remitida al licitante adjudicado. Todas las solicitudes deberán incluir nombre completo del paciente y número de seguridad social. Cabe mencionar que la solicitud de mezclado de oncológicos no es exclusiva de los servicios de Hematología y Oncología, por lo que podrán ser solicitado el servicio de mezclado por parte de otros servicios.

**2.** El licitante adjudicado **confirmará la recepción de la solicitud** de manera electrónica en el propio sistema de información, generando un número de pedido único que permita la trazabilidad total de la mezcla.

**3.** El licitante adjudicado a la Partida, en caso de requerirse deberá contar con un centro de atención telefónica disponible las 24 horas mediante el cual se puedan solicitar las aclaraciones y/o consultas que sean necesarias, pudiendo ser de manera enunciativa más no limitativa sobre las cantidades, componentes o saturaciones para la elaboración de la mezcla.

4. En su caso, se realizarán los ajustes que el médico o médicos tratantes indiquen, dejando registro en una bitácora de control de cambio de forma manual del nombre completo, fecha y hora en que se haya determinado dicha modificación en la prescripción, con la finalidad de ajustar la mezcla en un rango de seguridad para la atención del paciente.

Para la **atención de cada solicitud y recepción de la mezcla** se deberá atender a los siguientes horarios:

❖ Medicamentos Oncológicos

- **Solicitudes anticipadas**: Son las que se programan con al menos **una semana de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de una semana previa al uso de la mezcla | **Anexo T6 "Horarios de Entrega"** |

- **Solicitudes ordinarias**: Son las que se programan **un día antes** de la aplicación al paciente, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 "Horarios de Entrega"** |

Todos los horarios que correspondan a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del **Anexo T4 "Puntos de Entrega".**

❖ Medicamentos Nutrición Parenteral

- **Solicitudes ordinarias**: Son las que se solicitan con **un día de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 "Horarios de Entrega"** |

❖ Medicamentos Antibióticos

- **Solicitudes ordinarias**: Son las que se solicitan con **un día de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 "Horarios de Entrega"** |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Todos los horarios corresponderán a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del **Anexo T4 "Puntos de Entrega".**

### 1.3 Cancelación de una solicitud

En caso de que el Instituto requiera la **cancelación de una solicitud**, deberán avisar al licitante adjudicado a la Partida mediante el centro de atención telefónica que deberá estar disponible las 24 horas del día, bajo las siguientes condiciones:

- Solicitudes **anticipadas** de medicamentos oncológicos: con un **máximo de 12 horas previas** a la fecha y hora de solicitud de recepción de la solicitud de la mezcla.
- Solicitudes **ordinarias** (de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral o antibióticos): con un **máximo de una hora posterior a la solicitud original.**

Las solicitudes **canceladas en los plazos antes señalados** no generarán un costo para el Instituto.

### 1.4 Preparación de mezclas

El licitante adjudicado será responsable de elaborar las mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, prescritas por el médico o médicos tratantes apegado a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010**, en centrales de mezcla acorde a las **Buenas Prácticas de Preparación de Mezclas Estériles (BPPME)** y a los procedimientos normalizados de operación, según lo establecido en la **Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0** para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud 6ta edición, a fin de preservar su calidad, potencia, pureza y estabilidad; estas mezclas se entregarán en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas en los puntos definidos en el **Anexo T4 "Puntos de Entrega".**

#### 1.4.1 Requisitos de los establecimientos

El(los) establecimiento(s) deberán contar como mínimo con la siguiente **documentación** acorde a la **NOM-249-SSA1-2010:**

- Licencia Sanitaria vigente expedida por la Secretaría de Salud a través de la COFEPRIS.
- Aviso de Responsable Sanitario.
- Organigrama del establecimiento.
- Edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0, para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud.
- Expediente de cada medicamento o insumo utilizado para las mezclas.

Las **características del(los) establecimiento(s)** que deberá cumplir al licitante adjudicado a cada Partida son las siguientes:

- Áreas físicamente separadas:
  - Cuarto de cambio

- Acceso restringido
- Acabado sanitario: Terminación que se le da a las superficies interiores de las áreas con la finalidad de evitar la acumulación de partículas viables y no viables y facilitar su limpieza.
- Ambiente controlado: Deberá ser acorde a las características de los productos que ahí se prepararán:
  - Temperatura ambiental: 18 – 23°C
  - Control de presión (Positiva para preparación de NPT, Negativa para Citotóxicos)
- Equipo de trabajo:
  - Mobiliario de fácil limpieza que no desprenda partículas.
  - Campana de seguridad Biológica clase II tipo A o Aislador.
    - Equipo tipo gabinete diseñado para proporcionar aire limpio clase 100.
    - Limpia el espacio de trabajo con aire que pasa a través de filtros de alta eficiencia (HEPA, High Eficiency Particulate Air).
    - Filtros con capacidad de 99.99% que retienen partículas con un tamaño mayor a 0.3 micras.

Para la preparación de las mezclas, las instalaciones requeridas, así como otros requerimientos para este servicio, se deberán apegar a lo dispuesto en la **Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles, nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación**, la cual es de carácter obligatorio para todos los establecimientos dedicados a la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, por prescripción médica, para utilizar o administrar mezclas de calidad a los pacientes, de la cual destacan los siguientes puntos:

- El establecimiento debe contar con una organización interna acorde con la cantidad y el tipo de mezclas que prepara.
- Debe existir un organigrama actualizado que identifique claramente que el encargado de la unidad de preparación y el de la unidad de calidad no reporten el uno al otro.
- El responsable sanitario debe ocupar el mayor nivel jerárquico de la unidad de calidad y reportar directamente al puesto más alto del establecimiento.
- Los responsables de las unidades de preparación y calidad deben tener como mínimo estudios de licenciatura en el área química farmacéutica, así como título y cédula profesionales.
- El responsable de la unidad de preparación se encargará de realizar las siguientes funciones, sin perjuicio de las obligaciones y responsabilidades que correspondan al responsable sanitario, conforme a la Ley General de Salud y al Reglamento de Insumos para la Salud (RIS):

a. Que las mezclas se preparen de acuerdo con las Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles (BPPME), documentos autorizados y Procedimiento Normalizado de Operación (PNO),
b. Que las áreas, equipos y sistemas críticos cumplan con lo indicado en la presente Norma.

- Deben contar con edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), así como los suplementos correspondientes.
- La vestimenta debe ser acorde al tipo de medicamentos que se van a procesar y el objetivo es proteger tanto al producto como al personal, así como contar con la indumentaria adecuada para el manejo de citostáticos: Lentes de seguridad, Protector impermeable, Mascarilla, Doble guante.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

### 1.4.2 Funciones del responsable de la Unidad de calidad

El **responsable de la unidad de calidad** realizará las funciones que se encuentran estipuladas en la **Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles, nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación**, tales como:

- Los medicamentos e insumos utilizados en la preparación de las mezclas estériles sean adquiridos a proveedores aprobados, de conformidad con el PNO establecido,
- Las mezclas se realicen conforme a las BPPME e información técnica y científica para garantizar la seguridad, potencia, dosificación, pureza, estabilidad y calidad, conservando la documentación relativa a la preparación,
- Se cumplan con todos los PNO establecidos y se llevan a cabo estudios de validación del proceso de preparación y de los sistemas críticos.
- Cada desviación o no conformidad, queja o devolución sea investigada y asegurar que se implementen las acciones correctivas y se lleve a cabo la evaluación y aprobación de proveedores.
- El equipo utilizado para medir, mezclar, esterilizar y purificar se encuentre limpio, exacto, calibrado y con calificación vigente para el uso efectivo que se le intenta dar y el envase seleccionado para la mezcla, sea el apropiado para preservar la esterilidad y potencia hasta la fecha límite de utilización o administración, respaldando su uso en la bibliografía existente.
- Los procedimientos para medir, mezclar, diluir, empacar y etiquetar tengan la secuencia correcta y se ajusten a la calidad establecida para la mezcla específica, así como los procesos del mezclado y las revisiones e inspecciones de calidad post-mezclado, se realicen por diferente personal.

### 1.4.3 Daño de los medicamentos proporcionados

El licitante adjudicado **a cada Partida** será responsable de los daños que se generen en el proceso y manipulación de los medicamentos durante la preparación de las mezclas estériles y estará obligado a reponer el medicamento proporcionado por el Instituto **a más tardar a los 3 (tres) días hábiles.** En caso de que la suma mensual del medicamento desechado corresponda a una fracción de la presentación farmacéutica adquirida por **el Instituto**, se considerará como una unidad completa.

La información de los medicamentos desechados deberá estar disponible en el sistema de información, conforme a lo señalado en el **Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos".**

### 1.5 Etiquetado de las mezclas

El licitante adjudicado a cada Partida se obligará a cumplir con el etiquetado que permita la total identificación de las mezclas, incluyendo como mínimo los siguientes datos:

### 1.5.1 Mezclas Oncológicas:

a. Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
b. Lote de la mezcla

c. Nombre y apellidos del paciente y fecha de nacimiento.
d. Número de cama si está hospitalizado o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
e. Número de seguridad social.
f. Nombre del departamento o servicio solicitante.
g. Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.
h. Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
i. Indicaciones de uso y conservación.
j. Fecha y hora de elaboración.
k. Fecha y hora límite de administración.
l. Nombre del médico solicitante.
m. Descripción del medicamento mezclado, dosis del medicamento y diluyente utilizado.

**1.5.2 Mezclas de Nutrición Parenteral:**

a. Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
b. Lote de la mezcla
c. Nombre del paciente y edad.
d. Peso del paciente en kilogramos.
e. Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
f. Número de seguridad social.
g. Nombre del departamento o servicio solicitante.
h. Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.
i. Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
j. Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
k. Fecha y hora de elaboración.
l. Fecha y hora límite de administración.
m. Nombre del médico solicitante.
n. Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
o. Tasa de velocidad de infusión.

**1.5.2 Mezclas de Antibióticos:**

a. Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
b. Lote de la mezcla
c. Nombre del paciente y Edad
d. Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
e. Número de seguridad social.
f. Nombre del departamento o servicio solicitante.
g. Nombre de la compañía que prepara la mezcla.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

h. Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
i. Fecha y hora de elaboración.
j. Fecha y hora límite de administración.
k. Nombre del médico solicitante.
l. Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
m. Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.

Todos los datos deberán estar impresos en la misma etiqueta, así como en código de barras, el cual deberá apegarse a los estándares establecidos por la **NOM-072-SSA1-2012, etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios.**

El licitante adjudicado deberá:

- Tener un **control de los remanentes** de frascos multidosis, el cual deberá estar disponible para revisión del Instituto en el momento que lo solicite el Administrador del Contrato o la Coordinación de Control del Abasto.
- Contar con todos los **insumos necesarios para la preparación y traslado** de las mezclas medicamentosas, entendiéndose por esto, de manera enunciativa mas no limitativa: las bolsas estériles, etiquetas, embalajes, material fotoprotector, diluyentes y todo lo necesario para la preparación de la mezcla.

**1.5.3 Traslado y distribución de mezclas**

El licitante adjudicado será responsable de:

- Llevar a cabo el traslado de las mezclas, las maniobras de carga y descarga, así como la entrega de las mismas hasta las áreas o servicios de las Unidades Hospitalarias señaladas por el Instituto en el **Anexo T4 "Puntos de Entrega"**, en los plazos establecidos para cada tipo de mezcla, de acuerdo a los horarios establecidos en el Apartado **1.2 Solicitud de las Mezclas**, con la responsabilidad de mantener las condiciones de temperatura de refrigeración o ambiental, según corresponda en lo establecido en la etiqueta de cada mezcla, y su respectiva trazabilidad, ya sea en papel o electrónica, hasta llegar al lugar de entrega de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto.

- Contar con vehículos y termo contenedores en óptimas condiciones de uso, en los que se controle la temperatura con un instrumento de medición con calibración trazable a un patrón nacional o internacional que permita obtener la información gráfica.

- Entregar al administrador del contrato, los registros de temperatura en gráfica y/o curva que avale la temperatura de conservación y ambiente controlado durante el traslado de las mezclas por cada contenedor, como mínimo de forma mensual; el licitante adjudicado deberá hacer uso de termograficadores.





Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Nte. C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 19448

- El personal que efectué la entrega de las mezclas de medicamentos deberá identificarse con la credencial expedida por el licitante adjudicado, portada en un lugar visible, y cumplir con lo establecido por el Instituto en cuanto a reglamentos de carácter general para ingresar a las instalaciones y dentro de la unidad hospitalaria.

- El licitante adjudicado notificará por escrito al Administrador del Contrato cualquier cambio que realice por rotación de su personal y se verá obligado a sustituir al empleado que incurra en desacato a los procedimientos y lineamientos de cada unidad hospitalaria, a solicitud del Administrador del Contrato.

Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda, podrá acordar **ajuste de los horarios** establecidos en el **Anexo T6 "Horarios de entrega"** con el licitante adjudicado, pudiendo ser estos escalonados, previo acuerdo con el Administrador del Contrato. Este acuerdo deberá quedar establecido por escrito y ser notificado a la Coordinación de Control del Abasto para su conocimiento, esto se deberá llevar a cabo a más tardar a los 15 días hábiles de iniciada la prestación del servicio.
Los **horarios y el procedimiento de entrega-recepción de los medicamentos** en los almacenes regionales, distintos a los aquí señalados, podrán también ser acordados con los OOAD correspondientes, a través del Administrador del Contrato debiendo quedar por escrito dicho acuerdo en Minuta de trabajo y notificar a la Coordinación de Control de Abasto de Nivel Central a más tardar a los dos días hábiles siguientes.

### 1.6 Recepción de las mezclas

El personal del Instituto que reciba la(s) mezcla(s) de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y/o antibióticos, de la unidad hospitalaria, deberá cotejar, mediante un proceso de doble verificación, así como la prueba de visibilidad en fondo negro o contra luz, para detectar partículas extrañas y colores indeseados, que las mezclas recibidas correspondan a lo prescrito por el médico o médicos tratantes; del mismo modo deberá recibir al licitante adjudicado a la Partida el registro de temperatura de acuerdo a cada preparación.

Para el caso de las mezclas que contengan el principio activo **paclitaxel**, el proveedor deberá adjuntar un filtro consistente en equipo para venoclisis por medio de bomba de infusión sin aguja, libre de PVC.

En el caso de medicamentos mezclados que contengan el principio activo **docetaxel y otros "platinos"** como cisplatino, carboplatino, doxorrubicina, etc., invariablemente deberán estar debidamente protegidos o cubiertos de la luz, desde su liberación, traslado y entrega en el servicio solicitante (punto de entrega).

El licitante adjudicado deberá presentar el documento por el que se compruebe la recepción de las mezclas debidamente validado por la unidad médica como se menciona más adelante, mismo que

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5726 1700, Ext. 14413 www.imss.gob.mx

deberá anexarse al Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) para su cobro. Este documento deberá contener como mínimo la siguiente información para ser válido:

| RECEPCIÓN DE MEZCLAS | |
|---|---|
| Datos del Solicitante | Nombre o Razón social |
| | Unidad médica solicitante |
| | Servicio (Tipo de Mezcla) |
| Datos del paciente | Nombre completo |
| | Número de Seguridad Social |
| | Peso |
| | Diagnóstico |
| | Médico tratante |
| Datos del pedido/ contrato | Número de pedido |
| | Fecha de solicitud |
| | Hora de Solicitud |
| | Fecha de entrega |
| | Hora de entrega |
| Datos de la mezcla | Folio único de referencia de la mezcla |
| | Descripción del medicamento mezclado |
| | Dosis del medicamento |
| | Diluyente utilizado |
| | No. Bolos |

Si la mezcla cumple con lo solicitado, el personal de la unidad hospitalaria entregará documento con la siguiente información de validación:

- Cada comprobante de recepción de mezclas contará con lo siguiente para su validación
  - La persona o personas responsables por turno, de la recepción de cada tipo de mezclas firmará al calce a su recepción con Nombre completo y Matrícula.
  - Nombre del servicio donde se entrega la mezcla.

- Se anotará de manera legible la fecha y hora de recepción y la temperatura de recepción de la mezcla.

El licitante adjudicado a cada Partida deberá entrega un informe de productividad mensual de mezclas entregadas por unidad médica de la Partida Adjudicada, en formato Excel (xls) por correo electrónico a los Administradores del Contrato y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos de la



2025 Año de La Mujer Indígena

Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en medio de almacenamiento electrónico, a más tardar el **día 5 (cinco) natural** de cada mes, la cual debe contener como mínimo:

| |
|---|
| Período atendido (Fechas de corte) |
| Partida |
| Unidad médica |
| Cantidad de mezclas oncológicas en el periodo |
| Cantidad de mezclas de nutrición parenteral en el periodo |
| Cantidad de mezclas de antibióticos en el periodo |

## 1.7 Devolución de Mezclas

En caso de que el personal de la unidad hospitalaria identifique algún **incumplimiento en la preservación de la estabilidad de las mezclas**, por causas imputables al licitante adjudicado, se procederá a la devolución de esta, siendo causales los siguientes supuestos:

- Que la mezcla se encuentre fuera de especificaciones porque no cumple en miligramos o unidades internacionales con la dosis o concentración solicitada.
- Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido porque presente defectos de calidad a simple vista de cualquier naturaleza o no cumpla con lo requerido en la solicitud correspondiente. Los siguientes puntos son enunciativos mas no limitativos:
  - Presencia de partículas negras o blancas.
  - Fugas en el contenedor primario (jeringas, flexovales, bolsas viaflex y bolsas de nutrición parenteral).
  - Presencia de fauna nociva.
  - Materia orgánica.
- Que el etiquetado no sea claro o que no cuente con los sellos de seguridad o inviolabilidad correspondientes.
- Los demás que a juicio del Instituto no cumplan con la NOM-249-SSA1-2010.

En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas, u otras, el licitante adjudicado deberá efectuar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, se realizará en un plazo no mayor al siguiente horario de entrega.

Para el caso de las mezclas que presenten **vicios ocultos** como máximo una hora después de su recepción, el Instituto solicitará al licitante adjudicado el canjee de la mezcla y la reposición de los medicamentos mezclados, notificando del vicio, defecto y/o causa de devolución, documentando lo sucedido. El canje se realizará en un plazo **no mayor al siguiente horario de entrega** establecido por la Unidad Médica, realizando la reposición de los medicamentos mezclados, a partir de la notificación

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 31448. www.imss.gob.mx

por parte del Instituto. Los gastos que se generen derivado del resurtimiento de la mezcla, incluyendo la reposición de medicamentos, correrán a cargo del licitante adjudicado.

El licitante adjudicado enviará a los puntos de entrega, cada mezcla etiquetada adecuadamente dentro del plazo establecido y en las condiciones apropiadas para su traslado, acompañada de la solicitud electrónica impresa, **Anexo T5"Receta Electrónica"**, del presente Anexo Técnico. Por cada mezcla debe incluirse, indicaciones de uso, con leyendas de precauciones que deberán observarse, así mismo indicar la fecha y hora de entrega a la unidad médica dichas indicaciones podrán estar contenidas en la etiqueta de cada mezcla.

### 1.8 Informe mensual de mezclas por Unidad Médica

El licitante adjudicado deberá realizar un **informe mensual por Unidad Médica** de las mezclas entregadas a los servicios de cada Unidad Médica del Instituto, durante los 7 (siete) días naturales posteriores al día 26 de cada mes, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe, dicho informe se deberá realizar con base en los **comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con los dos sellos de validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

| |
|---|
| OOAD y Unidad médica con clave del OOAD/UMAE y clave presupuestal. (Anexo T1) |
| Periodo atendido (Fechas) |
| Central de mezclas |
| Nombre completo del paciente |
| Número de seguridad social |
| Lote Medicamento |
| Clave Medicamento |
| Nombre Medicamento |
| Unidad de medida |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI |
| Cantidad Solicitada |
| Cantidad Entregada |
| Número de Bolos |

## 2. Equipamiento

### 2.1 Equipo tecnológico



2025 Año de La Mujer Indígena
Durango No. 291, Piso 6, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14418. www.imss.gob.mx

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

El licitante adjudicado contará con un **máximo 15 días naturales** a partir del día **01 de marzo de 2025 ó 15 días naturales a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.** para tener **instalado y en operación** los equipos de cómputo e impresoras necesarios en cada Unidad Médica para la transmisión electrónica de la solicitud de los medicamentos, conforme al **Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos"**, dicha transmisión deberá ser acorde con lo requerido en el **Anexo T5 "Receta Electrónica"**,

El equipo de cómputo será usado **exclusivamente para la operación del sistema** que instalará el proveedor para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, y por el personal debidamente capacitado, mismo que contará con claves de acceso al sistema, quedando prohibida la instalación y uso de software diferentes al empleado para el funcionamiento de envío de solicitudes, y/o software sin licencia de uso.

El licitante adjudicado es responsable de proporcionar los consumibles necesarios que utilicen la computadora e impresora para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, incluyendo el material para el respaldo de la información.

Se deberá contar con asistencia técnica las 24 horas para el equipo de cómputo y sistema de información, así como el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo e impresoras utilizados para el envío de la solicitud de mezclas de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral y antibióticos. El mantenimiento correctivo será solicitado mediante el Administrador del Contrato o los administradores auxiliares del contrato.

Los equipos de cómputo que el licitante adjudicado proporcione al Instituto deberán cumplir con los requerimientos del **Anexo TI.1"Requerimientos Tecnológicos"**.

Al término del contrato, el licitante adjudicado tendrá que retirar de la Unidad Médica, en un plazo no mayor de **15 (quince) días hábiles** y previo acuerdo con el Instituto, el equipamiento en comodato que haya instalado para la prestación del servicio, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, sin responsabilidad jurídica para el Instituto.

**2.2 Mobiliario**

A más tardar el día **15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación**, el licitante adjudicado deberá tener **instalado** los equipos de cómputo e impresoras y como máximo **45 días hábiles** posteriores a la solicitud del administrador del contrato instalar **el mobiliario** necesario en cada Unidad Médica, conforme a los **Anexos T2 "Requerimientos Administrativos" y Anexo T2.1 "Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo"**, debiendo garantizar en todo momento la continuidad del servicio en dicho periodo.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## 3. Mantenimiento

Será responsabilidad del licitante adjudicado, el mantenimiento preventivo y/o correctivo que comprende ajustes, modificaciones, pruebas e implementación de programas, interfaces, reportes y objetos técnicos que conforman el sistema de información propuesto.

Cuando el equipo proporcionado por el proveedor sufra algún daño, es responsabilidad de este, repararlo o reemplazarlo, garantizando el servicio continuo, en la unidad médica.

- Si el tiempo de reparación excede el tiempo establecido, al día siguiente hábil, deberá entregar un equipo de respaldo con las mismas características o superiores mientras se soluciona el problema.

## 4. Capacitación

EL licitante adjudicado elaborará y entregará, a cada Administrador del Contrato, un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de información, conforme a las características mínimas contenidas en el **Anexo T2.1"Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo"**, que brindará al personal que el Instituto designe en cada unidad médica, a la que se prestará el servicio de acuerdo con el **Anexo T4 "Puntos de Entrega"**, a más tardar **5 (cinco) días naturales** contados a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 5 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.
El licitante adjudicado deberá entregar un documento solicitando lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar.
Una vez instalados los equipos, el licitante adjudicado realizará la **capacitación inicial** del personal del Instituto designado para el manejo y funcionamiento del sistema de información que se implemente, **a más tardar el 15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación**, dicha capacitación deberá incluir la práctica del sistema de información y programas asociados, considerando todos los turnos del personal que se indique en cada unidad médica. En casos de rotación de personal, se deberá llevar a cabo capacitación del nuevo personal, documentando en una carpeta física por unidad médica la evidencia de la realización de esta, que incluya: lista de asistencia, fotografías de los cursos, contenido temático, y currículo de quien otorgó la capacitación. Se deberá expedir una constancia por cada participante al termino de la capacitación, entregando copias de las constancias al Administrador del Contrato y la carpeta de las evidencias del curso, a más tardar **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto.

La **capacitación continua** deberá ser otorgada de manera presencial o virtual por el licitante adjudicado en las instalaciones de las unidades médicas de la Región correspondiente a cada Partida, a más tardar el **día 10 natural** contado a partir de la notificación del Instituto, documentando en una carpeta física por unidad médica la evidencia de la realización de esta, que incluya: lista de asistencia, fotografías de los cursos, contenido temático, y currículo de quien otorgó la capacitación. Se deberá expedir una constancia por cada participante al término de la capacitación, entregando copias de las constancias al



2025 Año de La Mujer Indígena
Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 11615 www.imss.gob.mx

Administrador del Contrato y la carpeta de las evidencias del curso, a más tardar **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto.

El licitante adjudicado podrá realizar la capacitación por medios electrónicos, solo en aquellos casos acordados previamente con el Administrador del Contrato y las unidades médicas, entregando la misma evidencia que se solicita en la capacitación presencial.

Para efectos de lo señalado en el punto anterior, el licitante adjudicado se coordinará con el responsable del área administrativa de la Unidad Médica correspondiente, a fin de conjuntar acciones encaminadas al cumplimiento del programa de capacitación y adiestramiento requerido.

El licitante adjudicado deberá apoyar con personal técnico capacitado, para que esté presente en la puesta en marcha del sistema de información (sistema ofertado) en la unidad médica.

Por cada persona que sea capacitada el licitante adjudicado deberá entregar al administrador del contrato una Constancia que indique el número de horas, el curso otorgado y la persona que lo impartió, en un plazo máximo de **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal que designe el Instituto.

El licitante adjudicado otorgará la capacitación al personal del Instituto de la siguiente manera: un curso completo con la duración necesaria para el conocimiento de la operación y solución de los problemas más frecuentes en el uso del sistema, al personal que designe el jefe del servicio o departamento; que esté constituido por responsables de área o turno y que representen a todas las jornadas laborales y otros dos cursos completos de capacitación general, para cada jornada laboral al personal directamente relacionado con la operación del sistema. En ambos casos se otorgarán las constancias respectivas, haciendo referencia a la clase de curso que recibió el trabajador. El primer tipo de curso no solo tendrá por objetivo la capacitación en el uso, sino también el entrenamiento para solucionar eventualidades y el desarrollo de personal que pueda entrenar a otros trabajadores. Uno de estos cursos podrá otorgarse nuevamente a petición escrita del Jefe del Servicio o Departamento.

**4.1 Documentación y monitoreo ambiental.**

Debe existir un programa documentado continuo de capacitación y entrenamiento del personal en las funciones que le sean asignadas y debe incluir al menos las siguientes áreas: Buenas Prácticas de Fabricación (BPF), Procedimientos Normalizados de Operación (PNO´s) y seguridad, Implementar PNO's, tiene como objetivo de estandarizar las operaciones, Archivo con la documentación de los equipos e instalaciones relativas a su validación.

1) Tener formatos de registro de actividades diarias.
2) Registros de capacitación del personal.
3) Trazabilidad de mezclas.
4) Cálculo de estabilidades.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

5) Evidencia documental de las actividades realizadas para ser calibrados e inspeccionados, de acuerdo con un programa escrito diseñado para asegurar su funcionamiento. Las operaciones de calibración e inspección deben documentarse.
6) Cumplimiento de los demás requisitos establecidos en la NOM-249-SSA1-2010., Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

**5. Sistema de Información**

Es responsabilidad del licitante adjudicado instalar toda la infraestructura de comunicación, el sistema de información utilizado para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos en las instalaciones de la unidad médica correspondiente.

Es responsabilidad del licitante adjudicado proporcionar los consumibles necesarios para la operación del sistema de información requeridos en la computadora e impresora empleados en el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, incluyendo el material para el respaldo de la información; de la misma manera el mantenimiento preventivo y/o correctivo que comprende ajustes, modificaciones, pruebas e implantación a programas, interfaces, reportes y objetos técnicos de todos los componentes de la solución informática propuesta.

El sistema de información deberá contar con una base de datos que podrá ser auditable en cualquier momento por el instituto, a través de la persona designada por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA) por conducto de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI).

El **sistema de información** deberá contar con las siguientes funciones:

**1.** Capacidad de búsquedas y procesamiento, el sistema de información debe permitir el **control, registro y búsqueda** por medio de los siguientes campos:
1.1. Nombre del paciente
1.2. Número de Seguridad Social
1.3. Servicio
1.4. Número de pedido único
1.5. Unidad Médica
**2.** Garantizar disponibilidad y accesibilidad de la información.

**3.** Autenticación de usuarios para el uso del sistema.

**4.** Asignación por usuario en qué sección(es) o departamento(s) del sistema de información puede registrar, modificar, validar, consultar.

**5.** Capacidad de configurar diferentes **niveles de seguridad** para los usuarios.

5.1. La seguridad se basa en los siguientes aspectos:

5.1.1. Clave de acceso → autenticación única por usuario que debe requerir el sistema de información del servicio para permitir el ingreso la cual podrá ser modificada únicamente por el usuario, en las instalaciones de la unidad médica (no así en consultas por intranet); cada usuario será responsable del uso de su clave de acceso y deberá salvaguardar la confidencialidad, integridad y el adecuado uso de sus claves de acceso.

5.1.2. Perfiles → cada usuario debe estar ligado a un perfil, el cual definirá los privilegios que tiene sobre la información y la funcionalidad del sistema.

5.1.3. Privilegios → los privilegios básicos son los que se presentan en la tabla siguiente. los cuales deberán ser configurables de acuerdo con las necesidades definidas por el Jefe del Servicio.

Los privilegios serán definidos por el cuerpo de gobierno de cada hospital, indicando con 'x' el privilegio por persona:

| Perfil | Privilegios | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Lectura | Escritura | Generación de Reportes | Administración de Perfiles |
| Jefe de Servicio o Departamento | | | | |
| Médico de Base quien solicita la Mezcla | | | | |
| Médico Sustituto, quien solicita la Mezcla | | | | |
| Médico de Urgencias, quien solicita la Mezcla | | | | |
| Enfermera | | | | |

**6.** Permitir el **registro de solicitudes** de mezclas conforme al presente documento.

6.1. Contar con avisos o alertas en el proceso de registro de solicitudes que indiquen la posibilidad de incongruencias: por edad, sexo, diagnóstico, etc. Ese aviso o alerta permanecerá en pantalla en tono diferente cuando haya sido inactivada, siendo posible generar y revisar solicitudes en estos casos.

***Nota importante:*** *En los hospitales de pediatría deberán ajustar las alertas de acuerdo con las características de los pacientes, conforme a los parámetros que requieran dichos hospitales, con el fin de no generar alertas no correspondientes a los pacientes de este tipo de hospitales.*

**7.** Permitir la modificación y cancelación de solicitudes de mezclas conforme al anexo técnico.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**8.** El sistema debe permitir la generación de etiquetas para la identificación de mezclas conforme al anexo técnico.

**9. Agenda de citas**

9.1. La programación de la cita, para la aplicación de la mezcla de acuerdo con la fecha de cita con el médico, y el listado de pacientes citados.
9.2. Consulta de agenda indicando el número de pacientes citados para cada día.
9.3. Capacidad de calendarizar las solicitudes de mezclas requeridas de pacientes hospitalizados para el mismo día, de acuerdo con sus necesidades
9.4. Capacidad de realizar modificaciones, cancelaciones, con la posibilidad de realizar cambios en todos los datos, de acuerdo con los niveles de acceso y autorización de cada usuario.

**10. Reportes:** debe contar con un módulo de reportes:

10.1. Escritos y/o gráficos.
10.2. Datos demográficos del paciente, en el servicio o departamento de la unidad médica.
10.3. El sistema debe generar los reportes de cada unidad médica.
10.4. Todos los reportes generados por el sistema deberán tener la opción de ser exportados a Excel o PDF.

**11. Soporte y ayuda en línea**

11.1. El sistema debe presentar un menú de ayuda sobre la funcionalidad del mismo, acorde al contexto actual de navegación.
11.2. Soporte técnico por parte del proveedor del servicio a través de diferentes medios de contacto (al menos correo electrónico y teléfono).
11.3. El licitante adjudicado a cada partida del servicio debe entregar a los usuarios un procedimiento que especifique los datos necesarios para contactar al soporte técnico.

**12. Respaldos y mantenimiento de la información.**

12.1. El licitante adjudicado a cada partida es el responsable de garantizar la integridad de la información implantando en el sistema de información la funcionalidad de respaldo de la base de datos y realizando copias de seguridad o respaldos completos cada semana.
12.2. El licitante adjudicado a cada partida es responsable de implementar un procedimiento para la recuperación de los datos en caso de alguna falla en el sistema.

**6. Contingencia**

El licitante adjudicado debe contar con un plan de contingencia para mantener los niveles de servicio contratados, el cual entregará por escrito al director de la unidad médica, 24 horas antes del inicio formal de los servicios y que incluirá los siguientes puntos (deberá contar con medios de comunicación para

reportar fallas de equipo (mesa de ayuda). Los medios para reportar fallas al menos deberán ser un número convencional, un celular y un correo electrónico):

- Portada con datos de identificación de la empresa y nombre "plan de contingencia".
- Lista de personas que puedan recibir o solucionar cualquier problema emergente: nombre completo, cargo, correo electrónico, teléfono, celular o localizador con días y horas de atención. debe haber por lo menos dos personas localizables a cualquier hora de cualquier día.
- Procedimiento para reporte de fallas.
- Instrucciones claras y precisas ante las fallas más probables que puedan ocurrir, con la intención de no detener la operación y salvar hasta donde sea posible toda la información.
- El formato del documento "Plan de Contingencia" lo establecerá la empresa contratada, pero incluirá guía de verificaciones según lo que pueda presentar el sistema; mencionando las causas probables, la manera de resolverlas o salvarlas y si las acciones las puede tomar el personal de la unidad médica correspondiente o requiere de la presencia del técnico especializado de la empresa.
- Índice.

**7. Asistencia técnica.**

El licitante adjudicado, deberá contar y proporcionar soporte a través de línea telefónica para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, donde se reporten las fallas y se asigne un número de folio correspondiente para su seguimiento, se de atención a las Unidades Médicas incluidas en este servicio; la asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia del mismo.

**Designación de Enlace**. El licitante adjudicado deberá designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace para las Unidades Médicas que integran el servicio, quien será el responsable que el servicio se preste a entera satisfacción del Institutor. Este escrito con la designación se deberá entregar el día de la presentación del servicio al Administrador del contrato y al personal que se le indique en las Unidades Médicas del servicio.

**B) EN CASO DE QUE SE REQUIERAN PRUEBAS, INDICAR EL MÉTODO DE EVALUACIÓN**
NO APLICA

**C) MODIFICACIONES DE ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE NO SE ENCUENTRE REGULADO POR EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**
NO APLICA

**D) MODIFICACIÓN DE ESPECIFICACION TÉCNICAS RESPECTO AL EJERCICIO ANTERIOR**
NO APLICA

**E) NORMAS APLICABLES**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificaciones que se deberá cumplir:

| NORMA | DOCUMENTO POR PRESENTAR PARA ACREDITAR SU CUMPLIMIENTO |
|---|---|
| NOM-249-SSA1-2010 Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. | Escrito en el que manifieste que conoce y dará cumplimiento a la Norma. |

Asimismo, en su propuesta técnica el licitante deberá presentar escrito en hoja membretada y firmada por el Representante Legal de la empresa en el cual indique que conoce a las siguientes Normas:

- Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2006, Buenas prácticas de fabricación para establecimientos de la industria químico farmacéutica dedicados a la fabricación de medicamentos (modifica a la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-1993, publicada el 31 de julio de 1998).
- Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2002, Instalación y operación de la farmacovigilancia.
- Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo-Condiciones de seguridad.
- Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.
- Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

**LISTADO DE ANEXOS**

| |
|---|
| ANEXO T1"Requerimiento de Central de Mezclas" |
| Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos" |
| AnexoT2 "Requerimientos Administrativos" |
| ANEXO T2.1 "Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo" |
| ANEXO T3 "Puntos de Recolección" |
| ANEXO T4"Puntos de Entrega" |
| ANEXO T5 "Receta Electrónica" |
| ANEXO T6 "Horarios de Entrega" |
| Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos". |

**Anexo Técnico SMS CM 2025**

**Área Requirente:**
Los OOAD y UMAE, mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en términos de la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
**Firma de los responsables del proyecto:**

**Autorizó**

**Lic. Susana Gabriela Alegrón Rodríguez**
Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

**Revisó**

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**
Encargado de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

**Elaboró**

**Lic. Madeline Arreola López**
Jefe de Área Nivel Central

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



**Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas 2025**

| Región | OOAD | Delegación | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO | NUM | LOCALIDAD | TIPO MEZCLA | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | 1 | Aguascalientes | Nutrición Parenteral Total | 512 | 1,198 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | 1 | Aguascalientes | Oncológicos | 855 | 1,999 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA | 1 | Aguascalientes | Oncológicos | 2,640 | 6,176 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ | 2 | Aguascalientes | Nutrición Parenteral Total | 330 | 771 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | Nutrición Parenteral Total | 711 | 1,662 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | Oncológicos | 4,090 | 9,567 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | 30 | Mexicali | Nutrición Parenteral Total | 23 | 52 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | 30 | Mexicali | Oncológicos | 2,551 | 5,966 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | antibióticos | 48 | 112 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | Nutrición Parenteral Total | 480 | 1,123 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | Oncológicos | 1,303 | 3,047 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | 8 | Ensenada | Nutrición Parenteral Total | 192 | 449 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | 8 | Ensenada | Oncológicos | 1,498 | 3,503 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020401082151 | HGS | 12 | San Luis Río Colorado | Oncológicos | 237 | 554 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | 20 | Tijuana | Nutrición Parenteral Total | 736 | 1,722 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | 20 | Tijuana | Oncológicos | 1,546 | 3,616 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020518252110 | UMF-UMAA | 36 | Tijuana | Oncológicos | 839 | 1,961 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Nutrición Parenteral Total | 288 | 674 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Oncológicos | 3,671 | 8,586 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | | HGR | 23 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | | HGR | 23 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | | HGR | 23 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | 1 | La Paz | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | 1 | La Paz | Oncológicos | 544 | 1,273 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | 1 | San Francisco de Campech | Nutrición Parenteral Total | 308 | 719 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | 1 | San Francisco de Campech | Oncológicos | 240 | 561 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA | 0 | San Francisco de Campech | Oncológicos | 477 | 1,115 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | | HGP | 14 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | | HGP | 14 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | | HGP | 14 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050337252110 | UMF-UMAA | 89 | Saltillo | Oncológicos | 1,882 | 4,402 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA | 90 | Torreón | Oncológicos | 196 | 457 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | 92 | Ciudad Acuña | Nutrición Parenteral Total | 183 | 427 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | 92 | Ciudad Acuña | Oncológicos | 740 | 1,729 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | Oncológicos | 960 | 2,246 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF | 7 | Monclova | Oncológicos | 2,368 | 5,539 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 060303012151 | HGZ | 10 | Manzanillo | Nutrición Parenteral Total | 128 | 299 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | 1 | El Haya | Nutrición Parenteral Total | 388 | 906 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | 1 | El Haya | Oncológicos | 3,034 | 7,096 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | Nutrición Parenteral Total | 138 | 322 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | | HGZ | 13 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | | HGZ | 13 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | | HGZ | 13 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080102252110 | UMF-UMAA | 33 | Chihuahua | Oncológicos | 3,018 | 7,059 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO | 15 | Chihuahua | Nutrición Parenteral Total | 432 | 1,011 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ | 6 | Juárez | Oncológicos | 1,799 | 4,207 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA | 35 | Juárez | Nutrición Parenteral Total | 304 | 711 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA | 35 | Juárez | Oncológicos | 711 | 1,662 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | 66 | Juárez | Nutrición Parenteral Total | 685 | 1,602 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | 66 | Juárez | Oncológicos | 3,172 | 7,418 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | Nutrición Parenteral Total | 186 | 434 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | Oncológicos | 1,978 | 4,626 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | | antibióticos | 32 | 75 |



**Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas 2025**

| Región | OOAD | Delegación | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO | NUM | LOCALIDAD | TIPO MEZCLA | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA | 55 | León de Los Aldama | Oncológicos | 762 | 1,782 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | 58 | León de Los Aldama | Nutrición Parenteral Total | 359 | 838 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | 58 | León de Los Aldama | Oncológicos | 3,527 | 8,249 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130108022151 | HGZMF | 1 | Pachuca de Soto | Oncológicos | 2,509 | 5,869 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | 36 | Venta Prieta | antibióticos | 3,040 | 7,111 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | 36 | Venta Prieta | Oncológicos | 1,901 | 4,447 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 276 | 644 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | Oncológicos | 58 | 135 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | 46 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 196 | 457 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | 46 | Guadalajara | Oncológicos | 3,303 | 7,725 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141203012151 | HGZ | 21 | Tepatitlán de Morelos | Nutrición Parenteral Total | 128 | 299 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | 7 | Lagos de Moreno | Nutrición Parenteral Total | 112 | 262 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | 7 | Lagos de Moreno | Oncológicos | 583 | 1,362 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | 42 | Puerto Vallarta | Nutrición Parenteral Total | 90 | 210 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | 42 | Puerto Vallarta | Oncológicos | 1,741 | 4,072 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | 110 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 112 | 262 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | 110 | Guadalajara | Oncológicos | 3,805 | 8,901 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ | 89 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 96 | 225 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | 180 | Tlajomulco de Zúñiga | Nutrición Parenteral Total | 602 | 1,407 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | 180 | Tlajomulco de Zúñiga | Oncológicos | 2,912 | 6,812 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA | 199 | Tlalnepantla | Oncológicos | 612 | 1,430 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | 72 | Tlalnepantla | Nutrición Parenteral Total | 1,261 | 2,949 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | 72 | Tlalnepantla | Oncológicos | 996 | 2,328 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 154905022151 | HGZMF | 76 | Ecatepec de Morelos | antibióticos | 10,644 | 24,897 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155405062151 | HGR | 196 | Ecatepec de Morelos | Nutrición Parenteral Total | 176 | 411 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155806252110 | UMF-UMAA | 198 | San Francisco Coacalco | Oncológicos | 269 | 629 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156006252110 | UMF-UMAA | 180 | Xico | Oncológicos | 935 | 2,186 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156105012151 | HGZ | 197 | Texcoco de Mora | Oncológicos | 778 | 1,819 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 159703062151 | HGR | 200 | Tecámac de Felipe Villa | Oncológicos | 1,028 | 2,403 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | 221 | Toluca de Lerdo | antibióticos | 1,338 | 3,129 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | 221 | Toluca de Lerdo | Nutrición Parenteral Total | 704 | 1,647 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | antibióticos | 3,024 | 7,074 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | Nutrición Parenteral Total | 212 | 494 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | 58 | Ciudad López Mateos | antibióticos | 2,637 | 6,168 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | 58 | Ciudad López Mateos | Nutrición Parenteral Total | 304 | 711 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | 194 | El Molinito | antibióticos | 3,085 | 7,216 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | 194 | El Molinito | Nutrición Parenteral Total | 106 | 247 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco de Fabela | antibióticos | 1,754 | 4,102 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco de Fabela | Nutrición Parenteral Total | 295 | 689 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco de Fabela | Oncológicos | 538 | 1,258 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168601252110 | UMF-UMAA | 231 | Metepec | Oncológicos | 1,773 | 4,147 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | antibióticos | 1,652 | 3,863 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | Nutrición Parenteral Total | 548 | 1,280 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | Oncológicos | 2,874 | 6,722 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170308252110 | UMF-UMAA | 75 | Morelia | Oncológicos | 3,124 | 7,306 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR | 1 | Charo | Nutrición Parenteral Total | 1,271 | 2,972 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | 83 | Morelia | Nutrición Parenteral Total | 4 | 7 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR | 1 | Charo | Oncológicos | 5,044 | 11,797 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | 83 | Morelia | Oncológicos | 4 | 7 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ | 4 | Zamora de Hidalgo | Oncológicos | 1,396 | 3,264 |



Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas 2025

| Región | OOAD | Delegación | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO | NUM | LOCALIDAD | TIPO MEZCLA | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | antibióticos | 11,431 | 26,739 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Nutrición Parenteral Total | 176 | 412 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Oncológicos | 2,663 | 6,228 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | 1 | Tepic | Nutrición Parenteral Total | 349 | 816 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | 1 | Tepic | Oncológicos | 3,146 | 7,358 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA | 28 | Tepic | Oncológicos | 778 | 1,819 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | 33 | San Vicente | Nutrición Parenteral Total | 224 | 524 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | 33 | San Vicente | Oncológicos | 1,028 | 2,403 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 22 | Puebla | | HGR | 36 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 22 | Puebla | | HGR | 36 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 22 | Puebla | | HGR | 36 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR | 1 | Santiago de Querétaro | Nutrición Parenteral Total | 637 | 1,490 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR | 1 | Santiago de Querétaro | Oncológicos | 666 | 1,557 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA | 1 | Santiago de Querétaro | Oncológicos | 2,528 | 5,914 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003062151 | HGR | 2 | La Pradera | Nutrición Parenteral Total | 538 | 1,258 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003062151 | HGR | 2 | La Pradera | Oncológicos | 3,508 | 8,204 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF | 1 | Chetumal | Nutrición Parenteral Total | 48 | 112 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ | 18 | Playa del Carmen | Nutrición Parenteral Total | 362 | 846 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ | 3 | Cancún | Nutrición Parenteral Total | 116 | 269 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | 17 | Cancún | Nutrición Parenteral Total | 608 | 1,422 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | 17 | Cancún | Oncológicos | 3,488 | 8,159 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP | 7 | Cancún | Nutrición Parenteral Total | 359 | 838 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | 1 | San Luis Potosí | Nutrición Parenteral Total | 224 | 524 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | 1 | San Luis Potosí | Oncológicos | 1,997 | 4,671 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | Oncológicos | 3,716 | 8,691 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ | 6 | Ciudad Valles | Oncológicos | 852 | 1,991 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán Rosales | Nutrición Parenteral Total | 1,284 | 3,002 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán Rosales | Oncológicos | 6,554 | 15,331 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260109252110 | UMF-UMAA | 55 | Culiacán Rosales | Oncológicos | 1,168 | 2,732 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | 2 | Los Mochis | Nutrición Parenteral Total | 212 | 494 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | 2 | Los Mochis | Oncológicos | 1,040 | 2,433 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | 49 | Los Mochis | Nutrición Parenteral Total | 23 | 52 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | 49 | Los Mochis | Oncológicos | 1,805 | 4,222 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | 32 | Guasave | Nutrición Parenteral Total | 71 | 165 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | 32 | Guasave | Oncológicos | 1,335 | 3,122 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | Nutrición Parenteral Total | 404 | 943 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | Oncológicos | 2,573 | 6,019 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | antibióticos | 6,205 | 14,515 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | Nutrición Parenteral Total | 96 | 225 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | Oncológicos | 2,240 | 5,240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | 0 | Hermosillo | antibióticos | 6,007 | 14,051 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | 0 | Hermosillo | Nutrición Parenteral Total | 752 | 1,759 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | 0 | Hermosillo | Oncológicos | 477 | 1,115 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270149252110 | UMF-UMAA | 68 | Hermosillo | Oncológicos | 516 | 1,205 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | antibióticos | 231 | 539 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | Nutrición Parenteral Total | 237 | 554 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | Oncológicos | 2,301 | 5,382 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Ciudad Obregón | antibióticos | 17,418 | 40,745 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Ciudad Obregón | Nutrición Parenteral Total | 631 | 1,475 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Ciudad Obregón | Oncológicos | 4,052 | 9,477 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | 5 | Heroica Nogales | Nutrición Parenteral Total | 384 | 898 |



**Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas 2025**

| Región | OOAD | Delegación | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO | NUM | LOCALIDAD | TIPO MEZCLA | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | 5 | Heroica Nogales | Oncológicos | 1,764 | 4,125 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | | HGZ | 69 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | | HGZ | 69 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | | HGZ | 69 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Nutrición Parenteral Total | 832 | 1,946 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Oncológicos | 3,460 | 8,092 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF | 1 | Ciudad Victoria | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF | 1 | Ciudad Victoria | Oncológicos | 426 | 996 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | 15 | Reynosa | Nutrición Parenteral Total | 349 | 816 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | 15 | Reynosa | Oncológicos | 1,668 | 3,900 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | 270 | Reynosa | Nutrición Parenteral Total | 292 | 681 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | 270 | Reynosa | Oncológicos | 3,463 | 8,100 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | antibióticos | 103 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | Nutrición Parenteral Total | 407 | 951 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | Oncológicos | 3,248 | 7,598 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ | 3 | Ciudad Mante | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Nutrición Parenteral Total | 282 | 659 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Oncológicos | 1,159 | 2,710 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | Nutrición Parenteral Total | 103 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | Oncológicos | 509 | 1,190 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291906252110 | UMF-UMAA | 39 | Heroica Matamoros | Oncológicos | 816 | 1,909 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | 11 | Xalapa-Enríquez | Nutrición Parenteral Total | 333 | 779 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | 11 | Xalapa-Enríquez | Oncológicos | 132 | 307 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | 24 | Poza Rica De Hidalgo | Nutrición Parenteral Total | 26 | 60 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | 24 | Poza Rica De Hidalgo | Oncológicos | 164 | 382 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ | 71 | Veracruz | Nutrición Parenteral Total | 61 | 142 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 315002252110 | UMAA | 242 | Veracruz | Oncológicos | 1,239 | 2,897 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 8 | Córdoba | Nutrición Parenteral Total | 202 | 472 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 8 | Córdoba | Oncológicos | 813 | 1,901 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | 35 | Cosamaloapan | Nutrición Parenteral Total | 55 | 127 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | 35 | Cosamaloapan | Oncológicos | 125 | 292 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | Nutrición Parenteral Total | 80 | 187 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | Oncológicos | 1,341 | 3,137 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF | 32 | Minatitlán | Nutrición Parenteral Total | 103 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 0 | Orizaba | Nutrición Parenteral Total | 432 | 1,011 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 0 | Orizaba | Oncológicos | 1,799 | 4,207 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | antibióticos | 14,464 | 33,835 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | Nutrición Parenteral Total | 410 | 958 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | Oncológicos | 93 | 217 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA | 1 | Mérida | Oncológicos | 1,053 | 2,463 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | antibióticos | 9,460 | 22,128 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | Nutrición Parenteral Total | 509 | 1,190 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | Oncológicos | 90 | 210 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | | HGZ | 62 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | | HGZ | 62 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | | HGZ | 62 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | Nutrición Parenteral Total | 999 | 2,336 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | Oncológicos | 2,564 | 5,996 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 355305012151 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 20 | 45 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | Nutrición Parenteral Total | 570 | 1,332 |



**Anexo Tl Requerimiento de Central de Mezclas 2025**

| Región | OOAD | Delegación | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO | NUM | LOCALIDAD | TIPO MEZCLA | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | Oncológicos | 503 | 1,175 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | | HGR | 25 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | | HGR | 25 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | | HGR | 25 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 370102012151 | HGZ | 1 | Benito Juárez | Nutrición Parenteral Total | 509 | 1,190 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 370102012151 | HGZ | 1 | Benito Juárez | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 375578252110 | UMF-UMAA | 161 | Álvaro Obregón | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 375683252110 | UMF-UMAA | 42 | Cuajimalpa | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 37A420022151 | HGZMF | 8 | Álvaro Obregón | Nutrición Parenteral Total | 87 | 202 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385281012151 | HGZ | 2A | Iztacalco | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385314012151 | HGZ | 30 | Iztacalco | Nutrición Parenteral Total | 119 | 277 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385331012151 | HGZ | 1A | Benito Juárez | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385420012151 | HGZ | 47 | Iztapalapa | Nutrición Parenteral Total | 48 | 112 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385691252110 | UMF-UMAA | 162 | Iztapalapa | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 3856A6012151 | HGZ | 20 | Iztapalapa | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | antibióticos | 1,658 | 3,878 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | Nutrición Parenteral Total | 244 | 569 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A522062151 | HGR | 2 | Tlalpan | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A522062151 | HGR | 2 | Tlalpan | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | 0 | Azcapotzalco | antibióticos | 62,487 | 146,174 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | 0 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 1,063 | 2,485 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | 0 | Azcapotzalco | Oncológicos | 8,292 | 19,395 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | 0 | Cuauhtémoc | antibióticos | 47,632 | 111,425 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | 0 | Cuauhtémoc | Nutrición Parenteral Total | 48 | 112 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | 0 | Cuauhtémoc | Oncológicos | 4,807 | 11,244 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | 175 | Guadalajara | antibióticos | 45,063 | 105,414 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | 175 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 861 | 2,014 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | 175 | Guadalajara | Oncológicos | 5,770 | 13,497 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4E | UMAE 05 HES Torreón | 0509161C2153 | HES | 71 | Torreón | Nutrición Parenteral Total | 544 | 1,273 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4F | UMAE 06 HES Puebla | 2201011C2153 | HES | 0 | Heroica Puebla de Zarag | Nutrición Parenteral Total | 640 | 1,497 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4F | UMAE 06 HES Puebla | 2201011C2153 | HES | 0 | Heroica Puebla de Zarag | Oncológicos | 8,618 | 20,159 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4G | UMAE HES CMN del Bajío | 11A1201C2153 | HES | 1 | León de Los Aldama | Nutrición Parenteral Total | 263 | 614 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4G | UMAE HES CMN del Bajío | 11A1201C2153 | HES | 1 | León de Los Aldama | Oncológicos | 4,525 | 10,585 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE HES Obregón | 2705071C2153 | HES | 2 | Ciudad Obregón | antibióticos | 15,575 | 36,433 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE HES Obregón | 2705071C2153 | HES | 2 | Ciudad Obregón | Nutrición Parenteral Total | 253 | 591 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | 0 | Mérida | antibióticos | 7,680 | 17,966 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | 0 | Mérida | Nutrición Parenteral Total | 788 | 1,841 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | 0 | Mérida | Oncológicos | 3,600 | 8,421 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | antibióticos | 21,639 | 50,618 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 2,032 | 4,753 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Oncológicos | 5,220 | 12,209 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | Nutrición Parenteral Total | 1,325 | 3,099 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | Oncológicos | 2,746 | 6,423 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | 0 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 2,592 | 6,063 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | 0 | Guadalajara | Oncológicos | 3,431 | 8,025 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4N | UMAE HGO Monterrey | 20A101142153 | HGO | 23 | Monterrey | Nutrición Parenteral Total | 1,629 | 3,810 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO | 0 | Naucalpan de Juárez | Nutrición Parenteral Total | 64 | 150 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4R | UMAE HTO Monterrey | 200101152153 | HTO | 21 | Monterrey | Nutrición Parenteral Total | 157 | 367 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | 0 | Cuauhtémoc | antibióticos | 2,205 | 5,158 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | 0 | Cuauhtémoc | Nutrición Parenteral Total | 2,445 | 5,719 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | 0 | Cuauhtémoc | Oncológicos | 4,384 | 10,255 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | 0 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 1,344 | 3,144 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | 0 | Guadalajara | Oncológicos | 6,954 | 16,266 |



**Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas 2025**

| Región | OOAD | Delegación | CLAVE PRESUPUESTAL | TIPO | NUM | LOCALIDAD | TIPO MEZCLA | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | antibióticos | 8,196 | 19,171 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | Nutrición Parenteral Total | 173 | 404 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP | 48 | León de Los Aldama | Nutrición Parenteral Total | 1,309 | 3,062 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP | 48 | León de Los Aldama | Oncológicos | 3,178 | 7,433 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | 0 | Azcapotzalco | antibióticos | 78,228 | 182,996 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | 0 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 1,911 | 4,469 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | 0 | Azcapotzalco | Oncológicos | 5,460 | 12,771 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | 0 | Azcapotzalco | antibióticos | 3,149 | 7,366 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | 0 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 52 | 120 |
| | | | | | | | Totales: | 657,233 | 1,537,253 |

## ANEXO T1.1 "LISTADO DE MEDICAMENTOS"

**Los medicamentos susceptibles de mezcla serán aquellos que requieren dosificación (adultos o pediátricos) y preparación para su dilución en condiciones estériles, y que serán administrados en infusión intravenosa, como lo son los medicamentos oncológicos, antibióticos y de nutrición parenteral.**

De manera enunciativa, más no limitativa, se enlistan los siguientes:

- **MEZCLA DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS**

  Procedimiento de mezcla que incluye agentes antineoplásicos o inmunoterapéuticos que requieren dilución para infusión intravenosa. Estos pueden ser de tipo antimetabolitos, análogos de nucleósidos, antifolatos, taxanos y sus derivados, alcaloides de la vinca, inhibidores de la topoisomerasa (camptotecinas, antraciclinas y etopósido), agentes alquilantes, análogos de platino, bleomicina, l-asparaginasa, anticuerpos monoclonales, bifosfonatos.

  Lista de medicamentos oncológicos que requieren mezcla:
  - Ácido zoledrónico
  - Bleomicina
  - Carboplatino
  - Ciclofosfamida
  - Cisplatino
  - Citarabina
  - Dacarbazina
  - Daunorrubicina
  - Dexrazoxano
  - Docetaxel
  - Doxorrubicina
  - Doxorrubicina liposomal pegilada
  - Epirrubicina
  - Eribulina
  - Etopósido
  - Fluorouracilo
  - Gemcitabina
  - Idarrubicina
  - Ifosfamida
  - Anticuerpos Monoclonales
  - L-Asparaginasa
  - Mesna
  - Metotrexato
  - Mitomicina

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

- Mitoxantrone
- Oxaliplatino
- Paclitaxel
- Rituximab
- Trastuzumab
- Vinblastina
- Vincristina
- Vinorelbin

- **MEZCLA DE NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL (NPT)**

  Procedimiento de mezcla constituida por varios medicamentos de nutrición parenteral que pueden incluir los siguientes:
  - Albúmina
  - Aminoácidos
  - Aminoácidos pediátricos
  - Dextrosa 50%
  - Cloruro de potasio
  - Cloruro de sodio
  - Fosfato de potasio
  - Gluconato de calcio
  - Glutamina
  - L-Carnitina
  - Lípidos
  - Lipofundin
  - Vitaminas
  - Multivitamínicos
  - Oligoelementos
  - Sulfato de magnesio

- **MEZCLA DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS**

  Todos los antibióticos que requieren dilución para su administración en infusión intravenosa como cefalosporinas, carbapenémicos, aminoglucósidos, penicilinas, quinolonas, inhibidores de las betalactamasas, glucopéptidos, lincosamidas, nitroimidazol, oxazolidinona, sulfonamidas, glicilciclinas, otros (antivirales o antifúngicos) que requieren dilución en soluciones para su infusión intravenosa.

**No requieren ser solicitados al Centro de Mezclas aquellos medicamentos que por la presentación farmacéutica ya estén preparados para su administración intravenosa directa o que solo requieren extracción del vial para su administración y no requieran dilución.**

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuación Áreas Físicas | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 1 | D.F. Norte | HGP 3A Gustavo A. Madero | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 200 Tecámac | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad para los pacientes de este servicio | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 197 Texcoco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMAA 180 Valle de Chalco Solidaridad | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMAA 198 Coacalco de Berriozábal | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMAA 199 Tlalnepantla de Baz | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 72 Gustavo Baz | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 251 Metepec | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 252 Atlacomulco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Edo. México Pte. | UMAA 231 Metepec | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | HESP S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP S/N Cuauhtémoc | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO 3 Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 4 San Ángel | HGO 4 Álvaro Obregón | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP S/N Cuauhtémoc | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | UMAA 1 Aguascalientes | 2 | 2 | 2 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 3 Jesús María | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Colima | HGZ 10 Manzanillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 110 Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 180 Tlajomulco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuación Áreas Físicas | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 2 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 45 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGZ 42 Puerto Vallarta | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Michoacán | HGR 1 Charo | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Michoacán | UMAA 75 Morelia | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Michoacán | HGZ 4 Zamora | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Nayarit | HGZ 33 Bahía de Banderas | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | 2 | 2 | 2 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Nayarit | UMAA 28 Tepic | 2 | 2 | 2 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | HESP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | HGO S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | HP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California | HGPMF 31 Mexicali | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California | HGS 12 San Luis Río Colorado | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California | HGR 20 Tijuana | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California | HGR 1 Tijuana | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California | UMAA 36 Mesa de Otay | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Campeche | UMAA S/N Campeche | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGZ 6 Ciudad Juárez | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 de 5 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuación Áreas Físicas | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora laser | Consumibles (Toner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Química terapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 1 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Ciudad Juárez | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Chihuahua | HGR 66 Ciudad Juárez | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Chihuahua | UMAA 33 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Coahuila | HGZ 11 Piedras Negras | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Coahuila | HGZMF 7 Monclova | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Coahuila | UMAA 90 Torreón | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Coahuila | UMAA 89 Saltillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Coahuila | HGZ 92 Acuña, Coahuila. | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Guanajuato | HGR 58 León | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Guanajuato | UMAA 55 León | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Hidalgo | HGZ 36 Pachuca, Hgo. | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Hidalgo | HGZ 1, Pachuca | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Querétaro | UMAA 1 Querétaro | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Querétaro | HGR 2 El Marqués | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | San Luis Potosí | HGZ 6 Ciudad Valles | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | San Luis Potosí | HGZ 50 San Luis Potosí | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sinaloa | HGP 2 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuación Áreas Físicas | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 1 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlán | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sinaloa | UMAA 55 Culiacán | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sinaloa | HGZMF 32 Guasave | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sonora | HGP S/N Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sonora | HGZ 5 Nogales | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Sonora | UMAA 68 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tamaulipas | HGR 270 Reynosa | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Tamaulipas | UMAA 39 MATAMOROS | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HE 1 CMN Bajío | HESP 1 León | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HE 1 CMN Mérida | HESP 1 Mérida | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN Puebla | HESP S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | UMAE HGP 48 CMN Bajío | HGP 48 León | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Veracruz Norte | HGZ 11 Xalapa | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Veracruz Norte | UMF-UMAA 15 Tejería (UMAA 242) | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuación Áreas Físicas | Puntos de entrega | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 6000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 1 | Veracruz Sur | HGR Orizaba | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Veracruz Sur | HGZ 8 Córdoba | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Yucatán | UMAA 1 Mérida | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Yucatán | HGR 1 Mérida | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Yucatán | HGR 12 Mérida | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 1 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |

*Será una persona que cubra cada turno que indique la Unidad de acuerdo a sus necesidades y solo en caso de requerirlo.
** De acuerdo a las áreas indicadas por la unidad y a su operación
***Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende, siendo la cantidad máxima de 15, solo si son solicitados por la unidad médica.
En caso que la Unidad médica no tenga requerimiento oncológico no deberá considerarse el requerimiento administrativo

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# ANEXOS

## DIVISIÓN DE CONTRATOS

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | D.F. Norte | HGZ 24 Gustavo A. Madero | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Norte | HGP 3A Gustavo A. Madero | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Norte | HGZ 48 Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 1 Benito Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 30 Iztacalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 32 Tlalpan | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 47 Iztapalapa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 8 San Angel | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 196 Ecatepec | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 200 Tecárnac | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 72 Gustavo Baz | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 197 Texcoco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 76 Xalostoc | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 98 Coacalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGO 221 Toluca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 252 Atlacomulco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 58 Las Margaritas | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 194 El Molinito | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 220 Toluca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 251 Metepec | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | HESP S/N Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO 3 Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 4 San Ángel | HGO 4 Álvaro Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP S/N Cuauhtémoc | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HTO Lomas Verdes | HTO S/N Naucalpan de Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 3 Jesús María | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Colima | HGZ 10 Manzanillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGZ 89 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 110 Guadalajara | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 180 Tlajomulco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 45 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 2 | Jalisco | HGZ 42 Puerto Vallarta | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGZ 21 Tepatitlán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Michoacán | HGR 1 Charo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Michoacán | HGZ 4 Zamora | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Nayarit | HGZ 33 Bahía de Banderas | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | HESP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | HGO S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | HP S/N Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | HGS 6 Tecate | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | HGPMF 31 Mexicali | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | HGR 20 Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | HGR 1 Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Linea telefonica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 3 | Baja California | HGZMF 1 La Paz, BC | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Coahuila | HGZ 92 Acuña, Coahuila | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chiapas | HGZMF 1 Tapachula | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGO 15 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGR 66 Cd. Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | UMF-UMAA 33 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Guanajuato | HGR 58 León | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Hidalgo | HGZ 36 Pachuca, Hgo. | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Querétaro | HGR 2 El Marqués | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Quintana Roo | HGZMF 1 Chetumal | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Quintana Roo | HGZ 3 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Quintana Roo | HGP 7 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

# ANEXOS
# DIVISIÓN DE CONTRATOS

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 3 | Quintana Roo | HGZ 18 Playa del Carmen | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZMF1 San Luis Potosí | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sinaloa | HGP 2 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sinaloa | HGZMF 32 Guasave | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sonora | HGP S/N Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Sonora | HGZ S Nogales | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGR 270 Reynosa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 3 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | HCARD 34 Monterrey | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Bajío | HESP 1 León | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Mérida | HESP 1 Mérida | 2 | 2 | 0 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HE 2 CMN Obregón | HESP 2 Ciudad Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HE 71 Torreón | HESP 71 Torreón | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HE CMN Puebla | HESP S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | HGO 23 Monterrey | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HGP 48 CMN Bajío | HGP 48 León | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | HTO 21 Monterrey | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | UMAE HTO CMN Puebla | HTO S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 11 Xalapa | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZ 8 Córdoba | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefonica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 3 | Veracruz Sur | HGR 1 Orizaba | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZMF 35 Cosamaloapan | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZMF 32 Minatitlán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Yucatán | HGR 1 Mérida | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Yucatán | HGR 12 Mérida | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

* Se cubrirán los turnos que indique la Unidad de acuerdo a sus necesidades.
** De acuerdo a las áreas indicadas por la unidad y a su operación
En caso que la Unidad médica no tenga requerimiento NP no deberá considerarse el requerimiento administrativo

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# ANEXOS
# DIVISIÓN DE CONTRATOS

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Antibióticos)**

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Toner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | CEDISTH | CENDIS | CADIT |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 32 Villa Coapa | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZMF Xalostoc | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 94 El Molinito | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 58 Las Margaritas | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 251 Metepec | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 220 Toluca | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGO 221 Toluca | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 252 Atlacomulco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | HESP S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP S/N Cuauhtémoc | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO 3 Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | HESP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | HP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | HGPMF 31 Mexicali | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | HGR 1, Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Coahuila | HGZ 92 Acuña | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Hidalgo | HGZMF1 Pachuca | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | HGP S/N Hermosillo | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Antibióticos)**

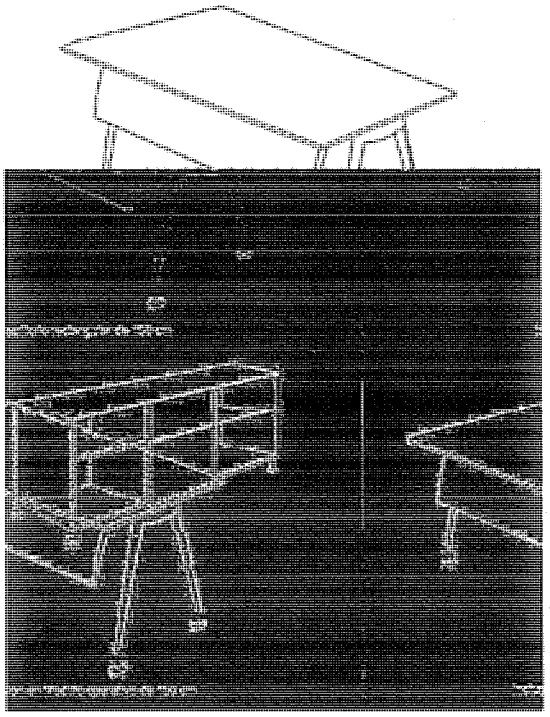
| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administra-tivo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Toner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | CEDISTH | CENDIS | CADIT |
| 3 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZMF1 San Luis Potosí | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Yucatán | HGR 1 Mérida | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Yucatán | HGR 12 Mérida | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | HCARD 34 Monterrey | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Mérida | HESP 1 Mérida | 3 | 3 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | UMAE HE 2 CMN Obregón | HESP 2 Ciudad Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |

* Se cubrirán los turnos que indique la Unidad de acuerdo a sus necesidades.
** De acuerdo a las áreas indicadas por la unidad y a su operación
En caso que la Unidad médica no tenga requerimiento antbiótico no deberá considerarse el requerimiento administrativo

DIARIO DE CONSULTA
VERSIÓN

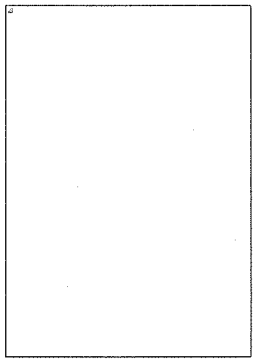
## ANEXO T2.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPO ADMINISTRATIVO

| Escritorio Rectangular | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Secretarias Consultorios y Oficinas | |
| Capacidad de carga | 200 kg. | |
| Dimensiones generales | Ancho 75 cm; Largo 150 cm; Altura total 75 cm. | |
| Descripción Técnica | Patas | Fabricadas en tubo de lámina de acero rolada en frío calibre 18 en forma de "A". |
| | Vigas | Fabricadas en rolada de acero en frío calibre 18, troqueladas y punteadas. |
| | Faldón | Fabricado en lámina de acero calibre 22 troquelada. |
| | Cubierta | Fabricada en tablero de partículas de densidad media MDP con 24 mm. de espesor, con una densidad promedio de 620 kg/m³, cantos, rectos y molduras perimetral de PVC de 2 mm de espesor termofusionada. |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |



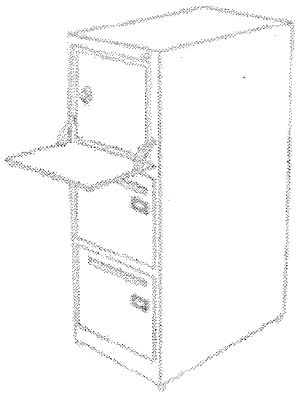
**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

| Sillón Giratorio de Respaldo bajo, tapizado en tela con pistón neumático | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Grupo | Mobiliario Administrativo |
| Movimientos y/o sistemas | Sillón giratorio con sistema de elevación y ajuste de altura para diferentes posiciones por medio de palancas metálicas. |
| Capacidad de carga | 175 kg. |
| Dimensiones generales | Frente 73 cm, Fondo 51 cm, Altura de respaldo 70 cm, Asiento ajustable 93 cm (posición más baja) 105 cm (posición más alta). |
| Descripción Técnica | 1. Asiento y respaldo con estructura interna de capas de madera contrachapada y moldeada en pieza laminada de 12mm de espesor.<br>2. Acojinamiento (asiento y respaldo) de espuma de poliuretano de alta resistencia, densidad 55 kg/m$^3$.<br>3. Concha protectora de poliuretano de alto impacto de 3 mm de espesor<br>4. Descansabrazos de poliuretano con alma de acero.<br>5. Sistema de elevación con pistón neumático de gas nitrógeno con cubierta telescópica retráctil de polipropileno.<br>6. Mecanismo de giro de 360 grados con bloqueo para reclinación de posición múltiple y control de ajuste de tensión de respaldo.<br>7. Rodaja gemela de doble huella de 51 mm (2¨) diámetro. |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



| Archivero de 2 gavetas con caja fuerte | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Oficina | |
| Capacidad de carga | 50 kg. | |
| Dimensiones generales | Frente 45 cm, Fondo 70 cm, Altura total 105 cm. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) | |
| Descripción Técnica | Tapa, costados, respaldo y fondo | Fabricación en lámina de acero al carbono, rolado en frío, calibre 22; |
| | Gavetas | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 22, con jaladera tipo embutida y porta etiquetas. |
| | Puerta abatible | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 22 |

| Archivero de 2 gavetas con caja fuerte | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 18 |
| | Caja Fuerte | Con cerradura de tres posiciones de combinación |
| | Cerradura metálica | De seguridad con mecanismos de cierre |
| | Resbalones fijos | Fabricados de hule en la base del archivero |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |



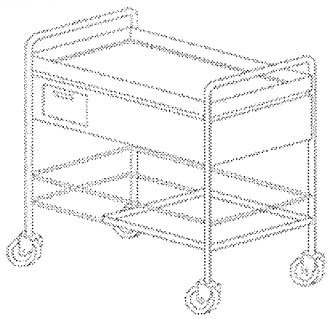
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOBILIARIO**

| Refrigerador Tipo Doméstico 15 pies cúbicos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Descripción | 1. Refrigerador tipo doméstico 15 pies cúbicos con una tolerancia +-10%<br>2. Refrigerador Libre de CFC<br>3. Cuerpo de lámina de acero, acabado de esmalte blanco en exterior y porcelanizado en interior.<br>4. Con congelador<br>5. Puerta abatible<br>6. Charola para carne o deshielo<br>7. Aislamiento de poliuretano<br>8. Sello magnético<br>9. Luz interior<br>10. Parrilla desmoldable |

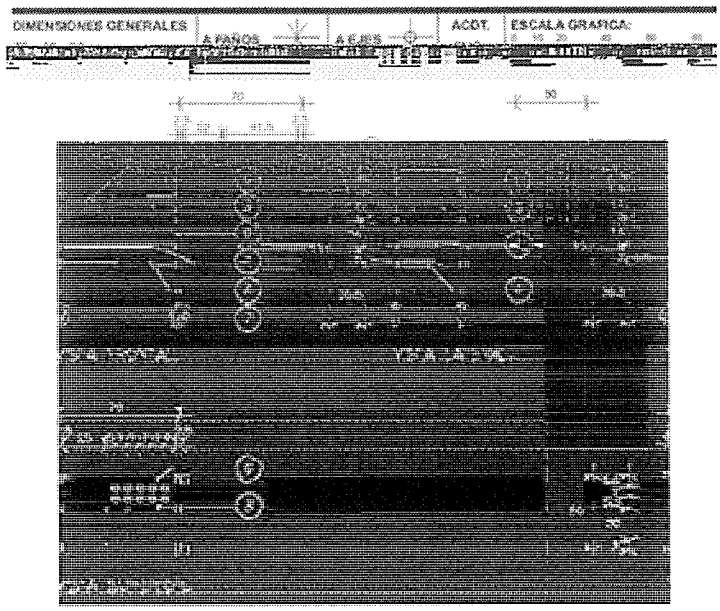
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| Refrigerador Tipo Doméstico 15 pies cúbicos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| | 11. Caja de legumbres |
| Mantenimiento | Mantenimiento preventivo y correctivo conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |

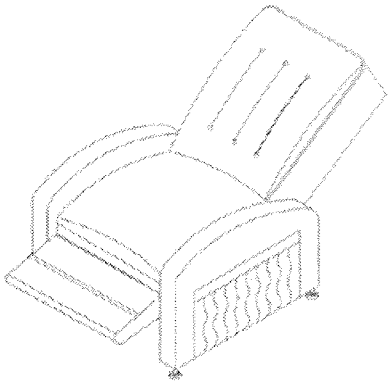
| Carro para medicamentos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Descripción | 1. Barandal perimetral en tubo de acero inoxidable 6.3 mm (1/4¨) de diámetro, acabado pulido.<br>2. Cajón de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido.<br>3. Cuerpo de lámina de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido con gradilla de perforaciones de 4 cm de diámetro para vasos.<br>4. Entrepaños de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1¨) de diámetro, acabado pulido.<br>5. Estructura tubular de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1¨) de diámetro, acabado pulido.<br>6. Protector de acero inoxidable calibre No. 18 de diámetro, acabado pulido.<br>7. Rodajas giratorias con sistema de rodamiento embalerado y llanta de gel transparente de 101.1 mm (2¨) de diámetro con horquilla de acero troquelado de una sola pieza, acabado cromado dos libres y dos con freno integrado colocadas e diagonal.<br>8. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



PERSPECTIVA




| Sillón Acojinable Reclinable | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Especialidad | Mobiliario de Salas de espera, Almacenes, lavandería y auditorios. | |
| Áreas locales de uso | Descanso de médicos. Quimioterapia, Hemodiálisis y Aféresis. | |
| Movimientos y/o sistemas | Sistema Mecánico de palancas para accionar el movimiento reclinable del respaldo y el movimiento de extensión de los pies. | |
| Capacidad de carga | 150 kg. | |
| Dimensiones generales | Largo 75 cm, Ancho 75 cm, Alto 111 cm. | |
| Descripción Técnica | Sillón Reclinable | 1. Con estructura interna de madera de pino de primera, con soporte de pies de extensión, con acojinamiento en respaldo y asiento, en espuma de poliuretano inyectado de 45 kg/cm³ de densidad.<br>2. Tapizado en Tela<br>3. Regatones ajustables |
| | Acabados | 1. Tela color verde<br>2. Tratamiento Inifugo o retardante al fuego y evitar emanación de gases tóxicos en caso de combustión. |
| | Puerta abatible | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 22 |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 18 |
| | Caja Fuerte | Con cerradura de tres posiciones de combinación |
| | Cerradura metálica | De seguridad con mecanismos de cierre |
| | Resbalones fijos | Fabricados de hule en la base del archivero |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |



**ANEXO TI.1"REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"**

**REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO**

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Gabinete | Mini PC o Gabinete compacto. |
| Procesador | I5 o superior, a 2.0 GHz de frecuencia base con 6 núcleos cache de 8 MB, a 64 bits de octava generación. |
| Disco Duro | Disco duro 480 GB, estado sólido Lect.520/Escr. 450 Mbs. |
| Memoria RAM | Instalada 16 GB DDR4. |
| Monitor | Pantalla ancha<br><br>De 21" LED de área visible diagonal.<br><br>Resolución Full HD de 1920 x 1080.<br><br>Cable de video de acuerdo con los conectores de video de la tarjeta madre y del monitor.<br><br>Misma marca del fabricante de la computadora apreciable en etiqueta posterior donde señale modelo y características eléctricas,<br><br>Debe contar con menú de ajustes,<br><br>Debe cumplir con la norma Energy Star®. |
| Teclado y Mouse | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 teclas de función, teclado numérico y tecla de menú de inicio para Windows, con indicadores luminosos. |
| Tarjeta de Video | Integrada |
| Puerto de Audífono y Micrófono | Si |
| Tarjeta inalámbrica | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Red Alámbrica | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Ful Duplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ- 45 y soporte para SNMP.<br>IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Puerto USB | 2 USB 2.0 USB y 2 USB 3.0 |
| Sistema operativo | Windows 10 Profesional OEM. |

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo | Impresora |
| Grupo de trabajo | Mediano |
| Tecnología | Láser Monocromática |
| Resolución mínima (DPI) | 600 x 600 |
| Memoria RAM Mínima (GB) | 512 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

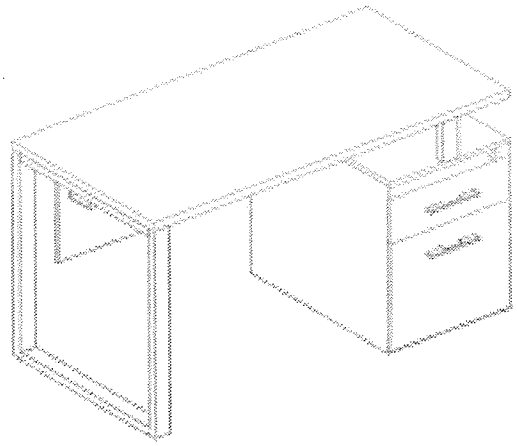
| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Velocidad de impresión (PPM) | 40 a 50 páginas por minuto |
| Puertos | Gigabit Ethernet RJ-45 (10/100/1000) Base-TX mínimo, Wi.Fi 802311 b/g/n (Puerto USB 2.0 Certificado especificación de alta velocidad ("High-Speed") Mínimo |
| Seguridad Red Inalámbrica | EP 64/128, WPA-PSK (TKIP-AES), WPA2-PSK (AES) |
| Panel de Control | LCD |
| Impresión Dúplex | Automático |
| Sistemas Operativos Soportados | Windows 7 o superiores (32 y 64 bits), Mac OSX 10.5 o superior, Linux |
| Bandeja 1 | 500 hojas mínimo |
| Bandeja 2 | 500 hojas mínimo |
| Tamaño de papel | Carta, Oficio, Legal, A4, A5, A6, B5 (JIS), B6 (JIS) se puede complir mediante la configuración dentro del equipo de un tamaño personalizado y sobres como mínimo |
| Volumen de Impresión Mensual Recomendado | 15,000 impresiones mensuales |
| Alimentación eléctrica | 120 V CA, 60 Hertz |
| Lenguajes de impresión | PCL5, PCL6, PS3 mínimo |
| Impresión móvil | Sí |
| Funciones de información y seguridad | Gestión de identidades, autenticación y/o búsqueda en la libreta de direcciones a través de LDAP, control de impresión con PIN |
| Compatibilidad ambiental | ENERGY STAR ® y RoHS |
| Modo de ahorro de energía | Sí |

| NO-BREAK | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tecnología | Standby |
| Voltaje de entrada | 120 Volts |
| Voltaje de salida | 120 Volts |
| No. De fases | Monofásica |
| Receptáculos | Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor |
| Tiempo de respaldo | 60 minutos |
| Capacidad | Acorde a la potencia requerida por la computadora y el monitor ofertado |
| Rango de tensión de entrada | 88 – 139 Volts |
| Protector de picos | Si |
| Tiempo de recarga | 6 horas |
| Alarma audible | Si |
| Temperatura de operación | 0°C a 40°C |

| Consumibles | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tóner | Cartucho de tóner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía. No se aceptan tóner rellenados. |
| Consumibles | Hojas blancas<br>Tamaño carta 8.5" x 11"<br>Gramaje 75 grs |

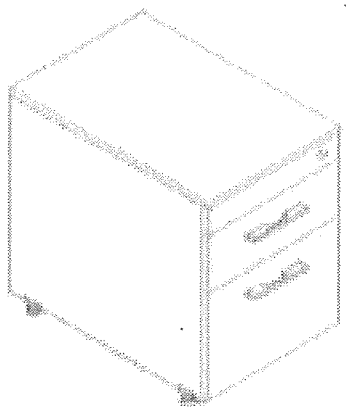
De forma enunciativa más no limitativa se pueden ofertar los anteriores equipos y/o los siguientes equipos se enlistan las especificaciones técnicas.

| Escritorio Rectangular | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Secretarias Consultorios y Oficinas | |
| Capacidad de carga | 100 kg. | |
| Dimensiones generales | Ancho 75 cm; Largo 120 cm; Altura total 75 cm. | |
| Descripción Técnica | Estructura | Fabricadas Estructura metálica para escritorio fabricado en perfil tubular rectangular de 2 1/2" x 1 1/4" calibre 18 y brazos conectores fabricado en tubo rectangular de 2" x 1" calibre 16. con travesia metálica pasable de lámina de acero calibre 18 de 80cms. con bases troqueladas para conexiones de voz y datos. |
| | Vigas | Fabricadas en rolada de acero en frío calibre 18, troqueladas y punteadas. |
| | Faldón | Fabricado de melamina de 16mm de .70*35 con brazos metálicos para fijar bajo cubierta |
| | Cubierta | Fabricada 1.20 x 0.60mt. en melamina de 28mm doble cara con canto en PVC rigido termoadherible de 2mm |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. Escritorio puede incluir el archivero. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| **Archivero de 1 gaveta** | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Oficina | |
| Capacidad de carga | 50 kg. | |
| Dimensiones generales | Frente 40 cm, Fondo 60 cm, Altura total 55 cm. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) | |
| Descripción Técnica | Tapa, costados, respaldo y fondo | Fabricación en lámina de acero al carbono, rolado en frío, calibre 22; |
| | Gavetas | Fabricadas con Frentes en el cajón de fondo en melamina de 16mm, cajón en 12mm. Gaveta para archivo con fondo en melamina de 16mm, cajón de gaveta en 12mm. Canto en PVC rígido termoadherible de 2mm 1 cajón, |
| | Sistema de armado | Armado medio de minifix que incluye el inserto de bronce, tornillo fijador y candado media vuelta. Canaletas y niveladores en cajonera y pedestal respectivamente. |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 18 |
| | Cerradura metálica | Fabricado con Sistema de cerradura pua elevadora. |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. El archivero puede incluirse en escritorio. | |



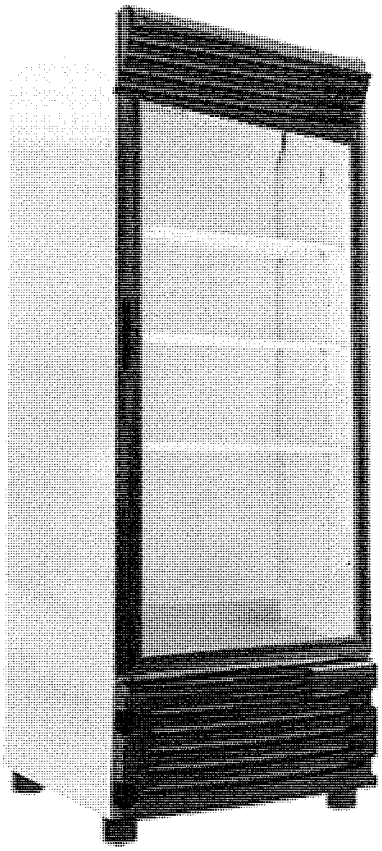
| Silla operativa | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Grupo | Mobiliario Administrativo |
| Movimientos y/o sistemas | Silla giratorio con sistema de elevación y ajuste de altura para diferentes posiciones por medio de palancas metálicas. |
| Capacidad de carga | 175 kg. |
| Dimensiones generales | Frente 73 cm, Fondo 51 cm, Altura de respaldo 70 cm, Asiento ajustable 93 cm (posición más baja) 105 cm (posición más alta). |
| Descripción Técnica | 1. Respaldo de malla de color negro y asiento en tela 100% poliéster color negro, funda tapizada y pespuntada con retardante de flama. Asiento y respaldo con estructura interna de capas de madera contrachapada y moldeada en pieza laminada de 12mm de espesor.<br>2. Asiento en hule espuma de poliuretano inyectado flexible con densidad de 50 kgs/m3 con retardante a la flama y alta resilencia.<br>3. Brazos de polipropileno semi-rígido (opcional)<br>4. Sistema de elevación con pistón neumático que permite ajustar la altura del asiento.<br>5. Mecanismo de giro de 360 grados de plato de acero reforzado con sistema de reclinación y palanca de bloqueo, perilla de regulación de tensión para el sistema de reclinación6. Base de estrella de 5 puntas en poliamida, rodajas tipo dual 50 mm para piso duro |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



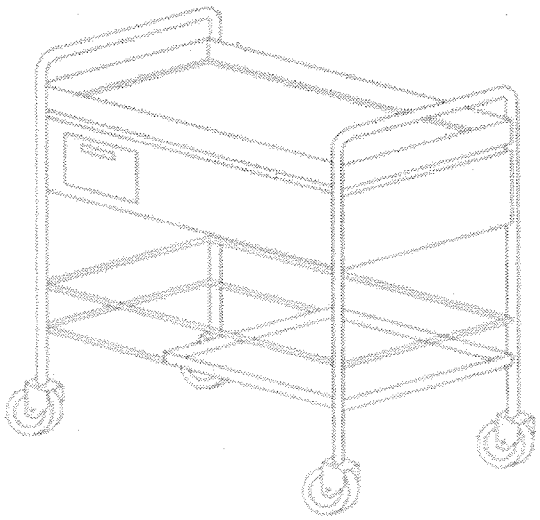
**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOBILIARIO**

| Refrigerador Tipo Doméstico 17 pies cúbicos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Descripción | 1. Refrigerador tipo comercial 17 pies cúbicos<br>2. Capacidad Neta en litros 493 L<br>3. Peso 100 kg<br>4. Control de temperatura inteligente e Iluminación LED<br>5. Cuerpo de lámina de acero, acabado de esmalte blanco en exterior y porcelanizado en interior.<br>6. Puerta abatible con doble cristal templado<br>7. Parrillas de acero (3 minimo)<br>8. Voltaje nominal 115 V<br>9. Sello magnético<br>10. Frecuencia: 60 HZ |
| Mantenimiento | Mantenimiento preventivo y correctivo conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |



| Carro para medicamentos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Descripción | 1. Barandal perimetral en tubo de acero inoxidable 6.3 mm (1/4¨) de diámetro, acabado pulido.<br>2. Cajón de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido.<br>3. Cuerpo de lámina de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido con gradilla de perforaciones de 4 cm de diámetro para vasos.<br>4. Entrepaños de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1¨) de diámetro, acabado pulido.<br>5. Estructura tubular de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1¨) de diámetro, acabado pulido.<br>6. Protector de acero inoxidable calibre No. 18 de diámetro, acabado pulido.<br>7. Rodajas giratorias con sistema de rodamiento embalerado y llanta de gel transparente de 101.1 mm (2¨) de diámetro con horquilla de acero troquelado de una sola pieza, acabado cromado dos libres y dos con freno integrado colocadas e diagonal.<br>8. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



PERSPECTIVA

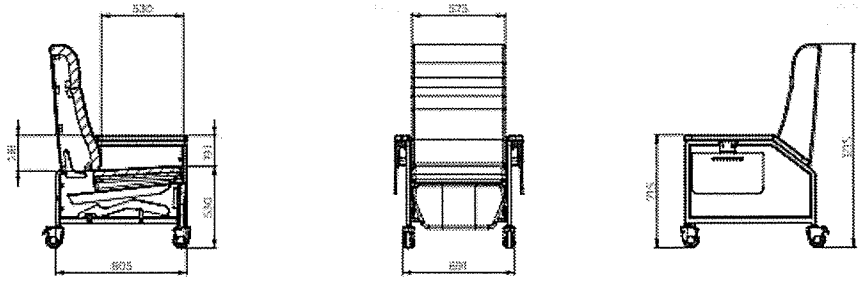
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

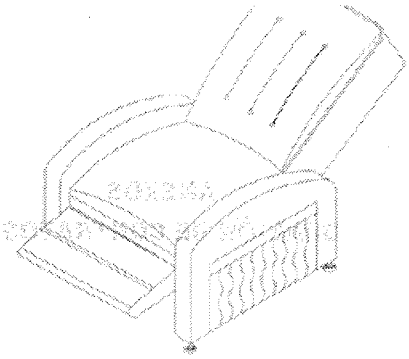
| Sillón Acojinable Reclinable | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Especialidad | Mobiliario de Salas de espera, Almacenes, lavandería y auditorios. |

| Sillón Acojinable Reclinable | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Áreas locales de uso | Descanso de médicos. Quimioterapia, Hemodiálisis y Aféresis. | |
| Movimientos y/o sistemas | Sistema Mecánico: Mecanismo reclinable para interior mecánico. Material. Acero. Dimensiones. 49 cm de frente , 32 cm de altura, 74 cm de largo (cerrado) y 111 cm (abierto). Acabado. Pintura Negra. *Incluye chicote | |
| Capacidad de carga | 80 kg. | |
| Dimensiones generales | Largo 125 mm, Ancho 70 mm, Alto 140 mm. | |
| Descripción Técnica | Sillón Reclinable | 1. Soporte de pies de extensión, con acojinamiento en respaldo y asiento.<br>2. Tapizado en vinil<br>3. 3 posiciones |
| | Acabados | 4. Vinil<br>5. 3% Policarbonato 97% PVC - 65% Poliéster 35% Algodón *<br>6. Material antibacterial y resistente a hongos |
| | Puerta abatible | Fabricadas en Compacto fenólico 12 mm |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas: Multiplay 16 mm. Perfil cuadrado 1" Calibre 18 recubierto con pintura Electrostática |
| | Caja Fuerte | Con cerradura de tres posiciones de combinación |
| | Rodajas | Rodaja TPR de uso médico, Estructura de acero con recubrimiento plástico Altura 140 mm, ancho 70 mm, largo 125 mm Acabado Galvanizado |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |

Dimensiones Generales

*Cotas en mm.





**ANEXO TI.1"REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"**

**REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO**

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Gabinete | Mini PC o Gabinete compacto. |
| Procesador | i3 o equivalente, a 1.92 GHz de frecuencia base con 4 núcleos cache de 4 MB, a 64 bits de octava generación. |
| Disco Duro | Disco duro 120 GM, estado sólido Lect.520/Escr. 450 Mbs. |
| Memoria RAM | Instalada 8 GB. |
| Monitor | Pantalla ancha<br><br>Pantalla de conmutación en el plano de 19,5 "<br><br>Resolución de 1440x900 HDMI1.4 + VGA<br><br>Cable de video de acuerdo a los conectores de video de la tarjeta madre y del monitor.<br><br>Misma marca del fabricante de la computadora apreciable en etiqueta posterior donde señale modelo y características eléctricas,<br><br>Debe contar con menú de ajustes, |
| Teclado y Mouse | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 teclas de función, teclado numérico y tecla de menú de inicio para Windows. |
| Tarjeta de Video | Integrada |
| Puerto de Audífono y Micrófono | Si |
| Tarjeta inalámbrica | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Red Alámbrica | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Ful Duplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ- 45 y soporte para SNMP.<br>IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Puerto USB | 2 USB 2.0 USB y 2 USB 3.0 |
| Sistema operativo | Windows 10 Profesional. |

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo | Impresora |
| Grupo de trabajo | Compacto |
| Tecnología | Láser Monocromática |
| Resolución mínima (DPI) | 600 x 600 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Memoria RAM Mínima (GB) | 512 |
| Velocidad de impresión (PPM) | 30 páginas por minuto |
| Puertos | 1 USB 2.0 de alta velocidad; 1 Fast Ethernet 10/100Base-TX; 1 conexión inalámbrica 802.11b/g/n; 1 Bluetooth de bajo consumo |
| Capacidad Inalámbrica | 1 Wi-Fi 802.11b/g/n integrada |
| Panel de Control | LCD |
| Impresión Dúplex | Automático |
| Sistemas Operativos Soportados | Windows 7 o superiores (32 y 64 bits), espacio disponible en el disco duro de 2 GB, conexión a Internet, Microsoft® Internet Explorer. |
| Bandeja 1 | 150 hojas mínimo |
| Tamaño de papel | A4, A5, B4, B5, carta, legal |
| Volumen de Impresión Mensual Recomendado | 15,000 impresiones mensuales |
| Tipo y fuente de Alimentación eléctrica | Fuente de alimentación integrada de 110 V o 200 V<br>Voltaje de entrada de 110 V: 110 a 127 VCA (+/-10 %), 60 Hz/50 Hz, 4,8 A |
| Lenguajes de impresión | PCLmS; URF; PWG |
| Impresión móvil | Sí |
| Gestión de seguridad | Arranque e integridad de firmware seguros, integridad de código de ejecución, EWS protegido con contraseña, navegación segura mediante SSL/TLS 1.0, TLS 1.1, TLS 1.2; TLS 1.0/1.1 desactivada por defecto; Actualización a OpenSSL, versión 1.1.1; activación/desactivación de puertos de red; SNMPv1, SNMPv2 y SNMPv3, cambio de contraseña comunitaria; Valores predeterminados seguros, datos cifrados en reposo, actualización FW activa, contraseña de administrador por defecto, selección de Cipher & TLS; Bloqueo de cuenta; Configuración segura de Wi-Fi. |
| Compatibilidad ambiental | ENERGY STAR ® y RoHS (opcional) |
| Modo de ahorro de energía | Sí |

| NO-BREAK | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tecnología | Standby |
| Voltaje de entrada | 120 Volts (mínimo) |
| Voltaje de salida | 120 Volts (mínimo) |
| No. De fases | Monofásica |
| Receptáculos | Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor |
| Tiempo de respaldo | 60 minutos |
| Capacidad | Acorde a la potencia requerida por la computadora y el monitor ofertado |
| Rango de tensión de entrada | 88 – 139 Volts |
| Protector de picos | Si |
| Tiempo de recarga | 6 horas |



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Anexo T2.1 Especificaciones**

| NO-BREAK | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Alarma audible | Si |
| Temperatura de operación | 0°C a 40°C |

| Consumibles | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tóner | Cartucho de tóner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía. No se aceptan tóner rellenados. |
| Consumibles | Hojas blancas<br>Tamaño carta 8.5" x 11"<br>Gramaje 75 grs |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



SIN TEXTO

## ANEXO T3 "PUNTOS DE RECOLECCIÓN"

### Servicio Médico Subrogada de Central de Mezclas 2025

ZONA VALLE DE MÉXICO (Región 1)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Almacén de Programas Especiales y Red Fría | Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México. |

ZONA OCCIDENTE (Región 2)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Jalisco | Periférico Sur No. 8000, Col. Santa María Tequepexpan, C.P. 45600, San Pedro Tlaquepaque, Jalisco |

ZONA NORTE, CENTRO Y SUR (Región 3)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Coahuila | Blvd. Jesús Valdés Sánchez 230 Esquina con Libramiento Oscar Flores Tapia, Col. El Llano, C.P. 25350, Arteaga, Coahuila. |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Tamaulipa0s | Carretera México-Laredo Km 701 Fraccionamiento Residencial Campestre, C.P. 87028, Tamaulipas |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Sinaloa | Blvd. Emiliano Zapata 3755 Poniente, Col. Industrial El Palmito, CP. 80160, Culiacán, Sinaloa. |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Yucatán | Calle 44, Número 999 entre calles 127 y 127b, Colonia Serapio Rendón, CP. 97285. Mérida, Yucatán. |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

# Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025

**Anexo T4 Puntos de entrega**
**Región 1. VALLE DE MÉXICO**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 150619062151 | 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 |
| 2 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155405062151 | HGR | 196 | Ecatepec | 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 |
| 3 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 159703062151 | HGR | 200 | Tecámac | Carretera Federal Mexico-Pachuca Km 42, No.S/N Pueblo San Jerónimo Xonacahuacan C.P.55745, Municipio Tecámac,Estado de México |
| 4 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 154905022151 | HGZ | 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 |
| 5 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155801012151 | HGZ | 98 | Coacalco | Boulevard Coacalco, No.81 Fraccionamiento Villa De Las Flores 1A Sección C.P.55710, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México |
| 6 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 156105012151 | HGZ | 197 | Texcoco | Calle Benito Bustamante, No.S/N Colonia Niños Héroes C.P.56160, Municipio Texcoco,Estado de México |
| 7 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 156006UA2110 | UMAA | 180 | Valle de Chalco Solidaridad | Avenida Solidaridad, No.S/N Colonia Providencia C.P.56616, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México |
| 8 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155806UA2110 | UMAA | 198 | Coacalco de Berriozábal | Avenida Juana María Pavón, No.S/N Unidad Habitacional San Rafael Coacalco C.P.55719, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México |
| 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 150605UA2151 | UMAA | 199 | Tlalnepantla de Baz | Autopista Mexico-Queretaro Km 26.5, No.S/N Colonia Providencia C.P.54010, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México |
| 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160102142151 | HGO | 221 | Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Domínguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México |
| 11 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160105062151 | HGR | 220 | Toluca | Avenida Paseo Tollocan , No.620 Colonia Vértice C.P.50150, Municipio Toluca,Estado de México |
| 12 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | Avenida Codagem, No.501 Colonia Mayorazgo C.P.52140, Municipio Metepec,Estado de México |
| 13 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 168601UA2110 | HGR | 231 | Metepec | Avenida Hacienda la Quemada No. 23, Colonia Andrés Molina Enríquez C.P 52149, Metepec, Municipio de Metepec, Estado de México |
| 14 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160614012151 | HGZ | 58 | Las Margaritas | Boulevard Manuel Ávila Camacho, No.S/N Fraccionamiento Las Margaritas C.P.54050, Municipio Ciudad López Mateos,Estado de México |
| 15 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 162610012151 | 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 |
| 16 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco | Camino Flor de María, No.154 Colonia San Martín C.P.50454, Municipio Atlacomulco,Estado de México |
| 17 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México |
| 18 | 39 | D.F. Norte | 350128012151 | HGZ | 24 | Gustavo A. Madero | Avenida Insrgentes Norte, No.1322 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México |
| 19 | 39 | D.F. Norte | 355305012151 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | Calle Elpidio Cortez, No.300 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02470, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 20 | 40 | D.F. Sur | 370102012151 | HGZ | 1 | Benito Juárez | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No.222 Colonia del Valle Centro C.P.03100, Municipio Benito Juárez,Ciudad de México |
| 21 | 40 | D.F. Sur | 385314012151 | HGZ | 30 | Iztacalco | Eje Vial 4 Sur Av. Plutarco Elías Calles , No.473 Colonia Santa Anita C.P.08300, Municipio Iztacalco,Ciudad de México |
| 22 | 40 | D.F. Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | Calzada Del Hueso , No.S/N Colonia ExHacienda Coapa C.P.14310, Municipio Tlalpan,Ciudad de México |
| 23 | 40 | D.F. Sur | 385420012151 | HGZ | 47 | Iztapalapa | Avenida Campaña del Ebano , No.S/N Colonia Unidad Vicente Guerrero C.P.09200, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México |
| 24 | 40 | D.F. Sur | 37A420022151 | HGZ | 8 | San Angel | Avenida Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México |
| 25 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | Calle Seris, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 26 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México |
| 27 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Avenida Vallejo esq Antono valeriano, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 28 | 4L | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México |
| 29 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO | S/N | Naucalpan de Juárez | Avenida Lomas Verdes , No.52 Colonia Santa Cruz Acatlán C.P.53150, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México |
| 30 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México |
| 31 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | Circuito Interor Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 32 | 39 | D.F. Norte | 362001062151 | HGR | 25 | Zaragoza | Ignacio Zaragoza Núm. 1840 Juan Escutia 09100 Ciudad de México |
| 33 | 40 | D.F. Sur | 3856A6012151 | HGZ | 20 | Tlahuac | Calle providencia, Área Federal Panteón San Lorenzo Tezonco, Iztapalapa, 09790 Ciudad de México, CDMX |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025

**Anexo T4 Puntos de entrega**
**Región 2. OCCIDENTE**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | 1 | Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes |
| 2 | 01 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ | 2 | Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes |
| 3 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | Prolongación Gral. Ignacio Zaragoza, No.905 Ejido Jesús María C.P.20908, Municipio Jesús María,Aguascalientes |
| 4 | 01 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA | 1 | Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte., No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes |
| 5 | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | 1 | Villa de Álvarez | Avenida Lapislázuli, No.250 Fraccionamiento El Haya C.P.29883, Municipio Villa de Álvarez,Colima |
| 6 | 06 | Colima | 060303012151 | HGZ | 10 | Manzanillo | AVENIDA PASEO DE LAS GARZAS 29 MANZANILLO, COL. NUEVO SALAGUA, MANZANILLO, C.P. 28869 |
| 7 | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | Calle San Felipe, No.1014 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 8 | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | 46 | Guadalajara | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1060 Colonia 8 de Julio C.P.44910, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 9 | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | 110 | Guadalajara | Calle Circunvalación Oblatos, No.2208 Colonia Circunvalación Oblatos C.P.44716, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 10 | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | 180 | Tlajomulco | Carretera San. Sebastian-Santa Fe, No.1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco |
| 11 | 14 | Jalisco | 140134012151 | HGZ | 14 | Guadalajara | Avenida Revolución , No.2735 Colonia Jardines de la Paz C.P.44860, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 12 | 14 | Jalisco | 141203012151 | HGZ | 21 | Tepatitlán | Circuito Su Santidad Juan Pablo II, No.100 Colonia Fraccionamiento los Sauces C.P.47639, Municipio Tepatitlán de Morelos,Jalisco |
| 13 | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | 42 | Puerto Vallarta | Boulevard Francisco Medina Ascencio , No.2066 Colonia Díaz Ordaz C.P.48310, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco |
| 14 | 14 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ | 89 | Guadalajara | Avenida Agustín Yañez, No.1930 Colonia Moderna C.P.44190, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 15 | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | 7 | Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No.768 Colonia Tepeyac 2da. Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco |
| 16 | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR | 1 | Charo | Avenida Bosques de los Olivos, No.101 Pueblo La Goleta C.P.61303, Municipio Charo,Michoacán de Ocampo |
| 17 | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ | 4 | Zamora | Avenida Paseo de los Almendros , No.S/N Colonia La Luneta C.P.59680, Municipio Zamora,Michoacán de Ocampo |
| 18 | 17 | Michoacán | 170308UA2110 | UMAA | 75 | Morelia | Avenida Jesús Sanción Flores, No.1901 Colonia Camelinas INFONAVIT C.P.58290, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo |
| 19 | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | 1 | Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit |
| 20 | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | 33 | Bahía de Banderas | Prolongación Golfo de México, No.319 Rancho San Clemente de Lima C.P.63735, Municipio Bahía de Banderas,Nayarit |
| 21 | 19 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA | 28 | Tepic | Boulevard Luis Donaldo Colosio , No.1030 Colonia Gobierno del Cambio I C.P.63170, Municipio Tepic,Nayarit |
| 22 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | Calle Belisario Domínguez , No.1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 23 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | Guadalajara | Calle Belisario Domínguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 24 | 4T | UMAE HP CMN OCC | 14A601122153 | HP | S/N | Guadalajara | Calle Belizario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 25 | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | Uruapan | Boulevard Industrial Circuito Interior 5400, Ampliacion San Rafael, Caltzontzin, 60137 Uruapan, Mich. |

**Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02 | Baja California | 020501142151 | HGOMF | 7 | Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California |
| 2 | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California |
| 3 | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Calle Canadá, No.16801 Colonia Río Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California |
| 4 | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | 20 | Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.4001 Colonia Gas y Anexas C.P.22115, Municipio Tijuana,Baja California |
| 5 | 02 | Baja California | 020201082151 | HGS | 6 | Tecate | Calle Primera, No.500-B Colonia Maclovio Herrera C.P.21482, Municipio Tecate,Baja California |
| 6 | 02 | Baja California | 020401082151 | HGS | 12 | San Luis Río Colorado | Avenida Chihuahua, No.S/N Colonia Ruiz Cortines C.P.83439, Municipio San Luis Río Colorado,Sonora |
| 7 | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | 30 | Mexicali | Avenida Lerdo , No.1498 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California |
| 8 | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | 8 | Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California |

Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025

**Anexo T4 Puntos de entrega**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 02 | Baja California | 020518UA2110 | UMAA | 36 | Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.15100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California |
| 10 | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | 1 | La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur |
| 11 | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | 1 | Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche |
| 12 | 04 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA | S/N | Campeche | Avenida Lázaro Cárdenas, No.104 Unidad Habitacional Las Flores C.P.24097, Municipio Campeche,Campeche |
| 13 | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | Carretera Federal No. 57, No.S/N Colonia Las Delicias C.P.26070, Municipio Piedras Negras,Coahuila de Zaragoza |
| 14 | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF | 7 | Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No.S/N Colonia Guadalupe AHMSA 1 C.P.25750, Municipio Monclova,Coahuila de Zaragoza |
| 15 | 05 | Coahuila | 050337UA2110 | UMAA | 89 | Saltillo | Calle Damaso Rodríguez, No.750 Colonia Centro Metropolitano C.P.25022, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza |
| 16 | 05 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA | 90 | Torreón | Avenida Presidente Carranza, No.7707 Fraccionamiento La Joya C.P.27086, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza |
| 17 | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | 92 | Acuña | Calle Francisco Javier Mina, No.1590 Colonia Centro C.P.26200, Municipio Ciudad Acuña,Coahuila de Zaragoza |
| 18 | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | Calle 11a calle 11 oriente norte, No.S/N Colonia Periodista C.P.29043, Municipio Tuxtla Gutiérrez,Chiapas |
| 19 | 07 | Chiapas | 070201022151 | HGZMF | 1 | Tapachula, Chiapas | Carretera Costera , No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula,Chiapas |
| 20 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | Avenida Universidad , No.S/N Zona Centro Chihuahua C.P.31000, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 21 | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | 66 | Ciudad Juárez | Calle Ramon Rayon, No.951 Fraccionamiento Paseo de las torres C.P.32575, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 22 | 08 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ | 6 | Ciudad Juárez | Calle S Mejia , No.450 Colonia Pronaf C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 23 | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA | 35 | Ciudad Juárez | Calle Valentin Fuentes , No.2582 Colonia Casas Grandes Infonavit 1era. Secc. C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 24 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 33 | Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No.S/N Colonia El Palomar C.P.31204, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 25 | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO | 15 | Chihuahua | Prolongación Divsion del Norte , No.S/N Colonia Santo Niño C.P.31200, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 26 | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | 58 | León | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero, No.1949 Colonia San Miguel de Rentería C.P.37278, Municipio León,Guanajuato |
| 27 | 11 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA | 55 | León | Calle Harold Gabriel Appelt , No.204 Colonia León I C.P.37235, Municipio León,Guanajuato |
| 28 | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | 36 | Pachuca, Hgo. | Boulevard Felipe Angeles #1102, fraccionamiento Aeropuerto, Municipio de Pachuca de Soto, Hidalgo, CP.42083 |
| 29 | 13 | Hidalgo | 130108022151 | HGZMF | 1 | Pachuca, Hgo. | Avenida Francisco I Madero, No.407 Colonia Nueva Francisco I Madero C.P.42070, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo |
| 30 | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos |
| 31 | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR | 1 | Querétaro | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga |
| 32 | 23 | Querétaro | 233003062151 | 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 |
| 33 | 23 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA | 1 | Querétaro | Avenida 4, No.500 Colonia Lomas de Casa Blanca C.P.76080, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga |
| 34 | 24 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP | 7 | Cancún | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77516, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 35 | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | 17 | Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 36 | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ | 3 | Cancún | Avenida Coba , No.S/N Colonia Supermanzana 22 Centro C.P.77500, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 37 | 24 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ | 18 | Playa del Carmen | Avenida Pepentich, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad,Quintana Roo |
| 38 | 24 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF | 1 | Chetumal | Avenida Napoles , No.45 Colonia Italia C.P.77035, Municipio Othón P. Blanco,Quintana Roo |
| 39 | 25 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ | 6 | Ciudad Valles | Boulevard Antiguo MorelosCiudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí |
| 40 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | Avenida Tanngamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí |
| 41 | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | 1 | San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí |
| 42 | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | 2 | Los Mochis | Boulevard Marcial Ordoñez, No.S/N Colonia Bienestar C.P.81200, Municipio Ahome,Sinaloa |
| 43 | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán | Boulevard Francisco Zarzo, No.S/N Colonia Miguel Alemán C.P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa |
| 44 | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | 49 | Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Fuentes C.P.81256, Municipio Ahome,Sinaloa |
| 45 | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlán,Sinaloa |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025

**Anexo T4 Puntos de entrega**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | 32 | Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Guasave C.P.81000, Municipio Guasave,Sinaloa |
| 47 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | Boulevard La Navidad, No.S/N Fraccionamiento Terranova C.P.80143, Municipio Culiacán,Sinaloa |
| 48 | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | S/N | Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 49 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora |
| 50 | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | Calle Juárez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 51 | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | 5 | Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Polígono 1, No.110 Colonia Siglo XXI C.P.84094, Municipio Nogales,Sonora |
| 52 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Mirasoles C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 53 | 27 | Sonora | 270149UA2110 | UMAA | 68 | Hermosillo | Boulevard Cimarrón y Músaro, No.S/N Fraccionamiento Renacimiento C.P.83296, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 54 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco |
| 55 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas |
| 56 | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | 270 | Reynosa | Carretera Reynosa- San Fernando km. 104, No.8200 Fraccionamiento Pirámides III C.P.88799, Municipio Reynosa,Tamaulipas |
| 57 | 29 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ | 3 | Mante | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.300 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas |
| 58 | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas |
| 59 | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | 13 | Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas |
| 60 | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | 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 |
| 61 | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | 15 | Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas |
| 62 | 29 | Tamaulipas | 291906252110 | UMAA | 39 | Matamoros, Tamaulipas | Avenida 12 de Marzo , No.800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas |
| 63 | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | 11 | Xalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 64 | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | 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 |
| 65 | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ | 71 | Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 66 | 31 | Veracruz Norte | 315002UA2110 | UMAA | 242 | Veracruz | Carretera México-Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Díaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 67 | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | Orizaba | Avenida Oriente 6, No.S/N Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 68 | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 8 | Córdoba | Calle Calle 1 y 2, No.S/N Colonia Córdoba Centro C.P.94500, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 69 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | Calle Roman Marin , No.1300 Colonia Manuel Ávila Camacho C.P.96420, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 70 | 32 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF | 32 | Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 71 | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | 35 | Cosamaloapan | Boulevard Miguel Aleman, No.130 Colonia Cosamaloapan de Carpio Centro C.P.95400, Municipio Cosamaloapan De Carpio,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 72 | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán |
| 73 | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia García Gineres C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán |
| 74 | 33 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA | 1 | Mérida | Avenida Alfredo Barrera , No.432 Fraccionamiento Residencial Pensiones tercera etapa C.P.97217, Municipio Mérida,Yucatán |
| 75 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | Calle Torreón, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas |
| 76 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509161C2153 | HESP | 71 | Torreón | Boulevard Revolución, No.S/N Colonia Torreón Jardín C.P.27200, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza |
| 77 | 4F | UMAE HE CMN Puebla | 2201011C2153 | HESP | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza | Calle 2 norte , No.2004 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla |
| 78 | 4G | UMAE HE 1 CMN Bajío | 11A1201C2153 | HESP | 1 | León | Boulevard Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37328, Municipio León,Guanajuato |
| 79 | 4H | UMAE HE 2 CMN Obregón | 2705071C2153 | HESP | 2 | Ciudad Obregón | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora |
| 80 | 4J | UMAE HE 1 CMN Mérida | 3301011C2153 | HESP | 1 | Mérida | Calle 41 , No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán |
| 81 | 4N | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | 20A101142153 | HGO | 23 | Monterrey | Avenida Constitución esq Felix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León |
| 82 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 200101152153 | HTO | 21 | Monterrey | Avenida Pino Suarez , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León |

Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025

**Anexo T4 Puntos de entrega**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 83 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León |
| 84 | 02 | Baja California | | HGR | 23 | Ensenada | Avenida reforma s/n entre las calles babilonia y margarita, colonia jardines de Chapultepec, C.P. 22785, Ensenada Baja California |
| 85 | 04 | Campeche | | HGP | 14 | Ciudad del Carmen | Avenida Central, colonia Héroe de Nacozari, C.P. 24157, Ciudad del Carmen, Campeche |
| 86 | 07 | Chiapas | | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | CALLE 11A CALLE 11 ORIENTE NORTE S/N TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. PERIODISTA, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29043 |
| 87 | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | Ciudad Juárez | Avenida Vicente Guerrero 8560, colonia las quintas, C.P. 31240, Ciudad Juárez Chihuahua |
| 88 | 4F | Puebla | | HGR | 36 | San Alejandro | Avenida 10 poniente, número 12; colonia villa san Alejandro 72090, heroica puebla de Zaragoza. |
| 89 | 27 | SONORA | | HGZ | 69 | Navojoa | Calle Ricardo Flores Magón No 201, entre Ignacio Allende y Boulevard Centenario, Colonia Tierra Blanca, C.P. 85820 en la localidad de Navojoa, Estado de Sonora. |
| 90 | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | Cárdenas | Autopista comalcalco-Cardenas, Buena Ventura entrada los lagos, C.P. 86490 Cardenas, Tabasco. |
| 91 | 33 | Yucatan | | HGZ | 62 | Ticul | PREDIO NO. 325 DE LA CALLE 23 (MAZANA 16, SECCIÓN CATASTRAL 4 ANTES DE LA URBANIZACIÓN TABLAJE CATASTRAL 1506) CARRETERA MUNA-TICUL, TICUL YUCATÁN |
| 92 | 4W | UMAE HGP 48 CMN Bajío | 11A121142153 | HGP | 48 | León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Anexo T 5 Receta electrónica**

## ANEXO T5 "RECETA ELECTRÓNICA"

| | |
|---|---|
| Tipo de Mezcla: | Nutrición Parenteral Total |
| Fecha de Transmisión: | |
| Hora: | |
| Cliente: | |

| | |
|---|---|
| Módulo: | |
| Transmite: | |
| Recibe: | |
| No. Solicitud: | |

Fechas de Entrega: ___/___/20___ Registro: ___ Servicio _____: Médico: _____
Paciente: _____ Cama: _____ Piso: _____ Ubicación: _____

| Medicamento | No. Mezclas | No. Pedido |
|---|---|---|

_____ Total_____ Volumen: ____ ml _____ mg

| | |
|---|---|
| Tipo de Mezcla: | |
| Fecha de Transmisión: | |
| Hora: | |
| Cliente: | |

| | |
|---|---|
| Módulo: | |
| Transmite: | |
| Recibe: | |
| No. Solicitud: | |

Fechas de Entrega: ___/___/20___ Registro: _____ Servicio: _____ Médico: _____
Paciente: _____ Cama: _____ Piso: _____ Ubicación: _____

| Medicamento | No Mezclas | No Pedido |
|---|---|---|

_____ MG EN ___ ML _____
_____ ___ MG EN ___ ML _____

| | |
|---|---|
| Pacientes: | |
| No. Bolos: | |

1. Tipo de mezcla solicitada. Filtro: 'Tipo Mezcla'.
2. Fecha de envío de solicitud a _____. Filtro: fecha transmisión.
3. Hora de envío de solicitud.
4. Cliente que envía la solicitud. Filtro: 'código cliente'.
5. Módulo desde el cual se envía la solicitud.
6. Usuario que envía la solicitud.
7. Usuario que autoriza la solicitud.
8. No. De solicitud asignada automáticamente por el sistema.
9. Fecha programada por el cliente para la entrega de la(s) mezcla(s) solicitadas.
10. No. De registro del paciente (datos generales del px)
11. Servicio del cliente al que se encuentra asignado el paciente (datos generales del px) al solicitar su(s) mezcla(s). Filtro: código servicio.
12. Médico que prescribe la receta solicitada.
13. Nombre del paciente (datos generales del px).
14. No. de cama asignada al paciente (datos generales del px) al solicitar su(s) mezcla(s).
15. No. de piso del paciente (datos generales del px) al solicitar su(s) mezcla(s).
16. Ubicación del paciente (datos generales del px, no obligatorio) al solicitar su(s) mezcla(s).
17. Medicamento: es la descripción de la(s) mezcla solicitada para el px.
18. NPT: es nutrición parenteral total, volumen es el
19. Volumen total de la nutrición sin overfill. Oncológicos y
20. Antimicrobianos es: genérico y dosis c/unidad en volumen c/unidad y diluente de la mezcla.
21. Es el no. de bolos solicitados de cada medicamento (17) para el px.
22. No. pedido asignado automáticamente por el sistema para cada registro de medicamento (17).
23. Total de pacientes involucrados en el reporte.
24. Total de bolos (suma de "18") del reporte.

**Reporte para clientes: Si.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS






Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14448. www.imss.gob.mx

SIN TEXTO

## ANEXO T6 "HORARIOS DE ENTREGA"

Horarios de entrega por unidad médica.

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Region** | **OOAD** | **Unidad Médica** | **Horario de Solicitud** | **Horario de entrega Matutino** | **Horario de entrega Vespertino** |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 196 Fidel Velázquez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 200 Tecamac | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 72 Gustavo Baz | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 197 Texcoco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 98 Coacalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZMF 76 Xalostoc | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMAA 199 Tlalnepantla (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMF-UMAA 180 Chalco I | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMF-UMAA 198 San Rafael | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGO 221 Toluca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 220 Toluca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 251 Metepec | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 194 El Molinito | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 252 Atlacomulco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 58 Las Margaritas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | UMAA 231 Metepec | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | D.F. Norte | HGP 3A Magdalena Salinas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Norte | HGZ 24 Insurgentes | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | D.F. Norte | HGZ 48 San Pedro Xalpa | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**


Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14448. www.imss.gob.mx
2025 Año de La Mujer



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Anexo T6 Horario de Entrega**

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Region** | **OOAD** | **Unidad Médica** | **Horario de Solicitud** | **Horario de entrega Matutino** | **Horario de entrega Vespertino** |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 30 Iztacalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 32 Villa Coapa | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 47 Vicente Guerrero | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZMF 8 San Ángel | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | HESP S/N Azcapotzalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 20:00 a las 20:30 horas |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP S/N Cuauhtémoc | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 21:00 a las 21:30 horas |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO 3, Azcapotzalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 20:00 a las 20:30 horas |
| 1 | UMAE HGO 4 San Ángel | HGO 4, Alvaro Obregón | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | UMAE HTO Lomas Verdes | HTO S/N Naucalpan de Juárez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP S/N CUAUHTÉMOC | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL S/N Azcapotzalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 20:00 horas |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 3 Jesús María | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |
| 2 | Aguascalientes | UMAA 1 Aguascalientes (Aut) | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |
| 2 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Colima | HGZ 10 Manzanillo | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGR 110 Oblatos | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGR 180 Tlajomulco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGR 45 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |

COPIA
ROTATIVO DE ENTREGA






Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14448. www.imss.gob.mx



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Anexo T6 Horario de Entrega**

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Region** | **OOAD** | **Unidad Médica** | **Horario de Solicitud** | **Horario de entrega Matutino** | **Horario de entrega Vespertino** |
| 2 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 21 Tepatitlán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 42 Pto. Vallarta | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 89 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 2 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Michoacán | HGR 1 Charo | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 19:00 a 19:30 Horas |
| 2 | Michoacán | HGZ 4 Zamora | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Michoacán | UMF-UMAA 75 Morelia | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Nayarit | HGZ 33 Bahía de Banderas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Nayarit | UMAA 28 Tepic (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | HESP S/N Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 22:30 a las23:00 horas |
| 2 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | HGO S/N Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | HP S/N Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | 07:00 a 14:00 horas | 11:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGPMF 31 Mexicali | 07:00 a 14:00 horas | 13:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGR 1 Tijuana | 07:00 a 14:00 horas | 11:00 horas | |
| 3 | Baja California | HGR 20 Tijuana | 07:00 a 14:00 horas | 11:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGS 12 S. Luis Rio Colorado | 07:00 a 14:00 horas | 15:00 horas | |
| 3 | Baja California | HGS 6 Tecate | 07:00 a 14:00 horas | 12:30 horas | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS


Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14448. www.imss.gob.mx
2025 Año de La Mujer



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Anexo T6 Horario de Entrega**

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Region** | **OOAD** | **Unidad Médica** | **Horario de Solicitud** | **Horario de entrega Matutino** | **Horario de entrega Vespertino** |
| 3 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | 07:00 a 14:00 horas | 12:00 horas | |
| 3 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | 07:00 a 14:00 horas | 12:30 horas | |
| 3 | Baja California | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | 07:00 a 14:00 horas | 10:30 horas | |
| 3 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | 07:00 a 14:00 horas | 12:00 horas | |
| 3 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Campeche | UMAA Campeche (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Coahuila | HGZ 11 Piedras Negras | 07:00 a 16:00 horas | 10:30 horas | |
| 3 | Coahuila | HGZ 92 Acuña | 07:00 a 16:00 horas | 11:30 horas | |
| 3 | Coahuila | HGZMF 7 Monclova | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Coahuila | UMAA 90 Torreón (Aut) | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Coahuila | UMF-UMAA 89 Saltillo | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | 07:00 a 16:00 horas | 15:30 horas | |
| 3 | Chiapas | HGZMF 1 Tapachula | 07:00 a 16:00 horas | 14:00 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGO 15 CHIHUAHUA | 07:00 a 13:00 horas | 08:30 a las 09:00 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua | 07:00 a 13:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGR 66 Cd. Juárez | 07:00 a 13:00 horas | 09:30 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | 07:00 a 13:00 horas | 10:00 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | 07:00 a 13:00 horas | 09:30 horas | |
| 3 | Chihuahua | UMF-UMAA 33 Chihuahua | 07:00 a 13:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Guanajuato | HGR 58 León | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 16:00 a las 16:30 horas |
| 3 | Guanajuato | UMAA 55 León (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |


Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14448. www.imss.gob.mx
2025 Año de



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Anexo T6 Horario de Entrega**

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Region** | **OOAD** | **Unidad Médica** | **Horario de Solicitud** | **Horario de entrega Matutino** | **Horario de entrega Vespertino** |
| 3 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo C/U quemados | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGZ 5 Nogales | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | UMF-UMAA 68 Hermosillo | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGR 270 Reynosa | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | 07:00 a 16:00 horas | 10:00 a las 10:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | 07:00 a 16:00 horas | 12:00 a las 13:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | UMAA 39 Matamoros | 07:00 a 16:00 horas | 10:00 a las 10:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 11 Jalapa. | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | 07:00 a 18:00 horas | 09:00 a las 09:30 horas | |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Norte | UMF-UMAA 15 Tejería | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGR Orizaba | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalos | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZ 8 Córdoba | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**






Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14448. www.imss.gob.mx



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
**Anexo T6 Horario de Entrega**

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Region** | **OOAD** | **Unidad Médica** | **Horario de Solicitud** | **Horario de entrega Matutino** | **Horario de entrega Vespertino** |
| 3 | Hidalgo | HGZ 36 Pachuca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Hidalgo | HGZMF 1 Pachuca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Querétaro | HGR 2 El Marqués | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Querétaro | UMAA 1 Querétaro (Aut) | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGP 7 Puerto Juárez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGZ 18 Playa del Carmen | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGZ 3 Cancún | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGZMF 1 Chetumal | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | HGP 2 Los Mochis | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 19:00 y a las 19:30 horas |
| 3 | Sinaloa | HGZMF 32 Guasave | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | UMF-UMAA 55 Culiacán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGP Hermosillo | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |


Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14440. www.imss.gob.mx
2025 Año de

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Region** | **OOAD** | **Unidad Médica** | **Horario de Solicitud** | **Horario de entrega Matutino** | **Horario de entrega Vespertino** |
| 3 | Veracruz Sur | HGZMF 32 Minatitlán | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZMF 35 Cosamaloapan | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Yucatán | HGR 1 Mérida. | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Yucatán | HGR 12 Mérida. | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Yucatán | UMAA 1 Mérida (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HE 71 Torreón | HESP 71 Torreón | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HE CMN Puebla | HESP S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Bajío | HESP 1, León | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HE 2 CMN Obregón | HESP 2, Ciudad Obregón | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Mérida | HESP 1, Mérida | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | HGO 23, Monterrey | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HTO CMN Puebla | HTO S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | HTO 21, Monterrey | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | HCARD 34, Monterrey | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HGP 48 CMN Bajío | HGP 48, León | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |

* Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda, podrá acordar **ajuste de los horarios** establecidos en el presente anexo con el Licitante Adjudicado, pudiendo ser estos escalonados, previo acuerdo con el Administrador del Contrato. Este acuerdo deberá quedar establecido por escrito en minuta.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**


Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14448. www.imss.gob.mx

SIN TEXTO



## ANEXO TI.1 REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS

- **REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO (CARACTERÍSTICAS DE EQUIPO DE CÓMPUTO)**

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Gabinete | Mini PC o Gabinete compacto. |
| Procesador | i3 o equivalente, a 1.92 GHz de frecuencia base con 4 núcleos cache de 4 MB, a 64 bits de octava generación. |
| Disco Duro | Disco duro 120 GM, estado sólido Lect.520/Escr. 450 Mbs. |
| Memoria RAM | Instalada 8 GB DDR4. |
| Monitor | Pantalla ancha<br><br>De 21" LED de área visible diagonal.<br><br>Resolución Full HD de 1920 x 1080.<br><br>Cable de video de acuerdo con los conectores de video de la tarjeta madre y del monitor.<br><br>Misma marca del fabricante de la computadora apreciable en etiqueta posterior donde señale modelo y características eléctricas,<br><br>Debe contar con menú de ajustes,<br><br>Debe cumplir con la norma Energy Star®. |
| Teclado y Mouse | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 teclas de función, teclado numérico y tecla de menú de inicio para Windows, con indicadores luminosos. |
| Tarjeta de Video | Integrada |
| Puerto de Audífono y Micrófono | Si |
| Tarjeta inalámbrica | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Red Alámbrica | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Ful Duplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ- 45 y soporte para SNMP.<br>IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Puerto USB | 2 USB 2.0 USB y 2 USB 3.0 |
| Sistema operativo | Windows 10 Profesional OEM. |

- Impresora láser

| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo | Impresora |
| Grupo de trabajo | Mediano |
| Tecnología | Láser Monocromática |
| Resolución mínima (DPI) | 600 x 600 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Memoria RAM Mínima (GB) | 512 |
| Velocidad de impresión (PPM) | 40 a 50 páginas por minuto |
| Puertos | Gigabit Ethernet RJ-45 (10/100/1000) Base-TX mínimo, Wi.Fi 802311 b/g/n (Puerto USB 2.0 Certificado especificación de alta velocidad ("High-Speed") Mínimo |
| Seguridad Red Inalámbrica | EP 64/128, WPA-PSK (TKIP-AES), WPA2-PSK (AES) |
| Panel de Control | LCD |
| Impresión Dúplex | Automático |
| Sistemas Operativos Soportados | Windows 7 o superiores (32 y 64 bits), Mac OSX 10.5 o superior, Linux |
| Bandeja 1 | 500 hojas mínimo |
| Bandeja 2 | 500 hojas mínimo |
| Tamaño de papel | Carta, Oficio, Legal, A4, A5, A6, B5 (JIS), B6 (JIS) se puede complur mediante la configuración dentro del equipo de un tamaño personalizado y sobres como mínimo |
| Volumen de Impresión Mensual Recomendado | 15,000 impresiones mensuales |
| Alimentación eléctrica | 120 V CA, 60 Hertz |
| Lenguajes de impresión | PCL5, PCL6, PS3 mínimo |
| Impresión móvil | Sí |
| Funciones de gestión y seguridad | Gestión de identidades, autenticación y/o búsqueda en la libreta de direcciones a través de LDAP, control de impresión con PIN |
| Compatibilidad ambiental | ENERGY STAR ® y RoHS |
| Modo de ahorro de energía | Sí |

- NO-BREAK

Tecnología: Standby
Voltaje de entrada: 120 Volts
Voltaje de salida: 120 Volts
No. De fases: Monofásica
Receptáculos: Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor
Tiempo de respaldo: 15 minutos
Capacidad: Acorde a la potencia requerida por la computadora y el monitor ofertados
Rango de tensión de entrada: 88 – 139 Volts
Protector de picos: Si
Tiempo de recarga: 6 horas
Alarma audible: Si
Temperatura de operación: 0°C a 40°C"

- Consumibles

➢ Tóner

Cartucho de toner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía.
No se aceptan toners rellenados.

➢ Papel







Hojas blancas
Tamaño carta 8.5" x 11"
Gramaje 75 grs"

**FUNCIONALIDAD MÍNIMA REQUERIDA**

1. EL SISTEMA DEBERÁ ESTAR EN SU TOTALIDAD EN IDIOMA ESPAÑOL.
2. EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEBE TENER:
   - 2.1. CAPACIDAD DE BÚSQUEDAS Y PROCESAMIENTO.
   - 2.2. GARANTIZAR DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN.
   - 2.3. AUTENTICACIÓN DE USUARIOS PARA EL USO DEL SISTEMA.
   - 2.4. ESQUEMA DE USUARIOS, PERFILES Y GRUPOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL ACCESO Y LOS PRIVILEGIOS EN LA APLICACIÓN.
   - 2.5. ASIGNAR POR USUARIO EN QUÉ SECCIÓN(ES) O DEPARTAMENTO(S) DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PUEDE REGISTRAR, MODIFICAR, VALIDAR, CONSULTAR.
   - 2.6. CAPACIDAD DE CONFIGURAR DIFERENTES NIVELES DE SEGURIDAD PARA LOS USUARIOS.
     - 2.6.1. LA SEGURIDAD SE BASA EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:
       - 2.6.1.1. CLAVE DE ACCESO → AUTENTICACIÓN QUE DEBE REQUERIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SERVICIO PARA PERMITIR LA ENTRADA. EL SISTEMA DEBE ASIGNAR UN NOMBRE ÚNICO PARA CADA USUARIO, Y UNA CONTRASEÑA, LA CUAL PODRÁ SER MODIFICADA ÚNICAMENTE POR EL USUARIO, EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA (NO ASÍ EN CONSULTAS POR INTRANET). CADA USUARIO SERÁ RESPONSABLE DEL USO DE SU CLAVE DE ACCESO Y DEBERÁ SALVAGUARDAR LA CONFIDENCIALIDAD Y EL ADECUADO USO DE SUS CLAVES DE ACCESO.
       - 2.6.1.2. PERFILES → CADA USUARIO DEBE ESTAR LIGADO A UN PERFIL, EL CUAL DEFINIRÁ LOS PRIVILEGIOS QUE TIENE SOBRE LA INFORMACIÓN Y LA FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA.
       - 2.6.1.3. PRIVILEGIOS → LOS PRIVILEGIOS BÁSICOS SON LOS QUE SE PRESENTAN EN LA TABLA SIGUIENTE. LOS CUALES DEBERÁN SER CONFIGURABLES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEFINIDAS POR EL JEFE DEL SERVICIO.

LOS PRIVILEGIOS SERÁN DEFINIDOS POR EL CUERPO DE GOBIERNO DE CADA HOSPITAL, INDICANDO CON X EL PRIVILEGIO POR PERSONA:

| PERFIL | PRIVILEGIOS | | | |
|---|---|---|---|---|
| | LECTURA | ESCRITURA | EXTRACCIÓN DE DATOS | ADMINISTRACIÓN DE PERFILES |
| JEFE DE SERVICIO O DEPARTAMENTO | | | | |
| MÉDICO DE BASE QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |
| MÉDICO SUSTITUTO, QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |
| MÉDICO DE URGENCIAS, QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |
| ENFERMERA | | | | |

3. EL SISTEMA DEBE PERMITIR EL REGISTRO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.
   - **3.1.** EL SISTEMA DEBE CONTAR CON AVISOS O ALERTAS EN EL PROCESO DE REGISTRO DE SOLICITUDES QUE INDIQUEN LA POSIBILIDAD DE INCONGRUENCIAS. POR EJEMPLO, POR EDAD, SEXO, DIAGNÓSTICO, ETCÉTERA. ASIMISMO, POR FALTA DE MEDICAMENTOS. TAL AVISO O ALERTA PERMANECERÁ EN PANTALLA EN TONO DIFERENTE CUANDO HAYA SIDO INACTIVADA Y SERÁ POSIBLE GENERAR SOLICITUDES Y REVISIÓN DE LAS MISMAS EN ESTOS CASOS.
     Nota Importante: En los Hospitales de Pediatría deberán ajustar las alertas de acuerdo con las características de los pacientes, conforme a los parámetros que requieran dichos hospitales, con el fin de no generar alertas no correspondientes a los pacientes de este tipo de Hospitales.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**







4. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA MODIFICACIÓN DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.
5. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA CANCELACIÓN DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉNICO.
6. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA GENERACIÓN DE ETIQUETAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.
7. AGENDA DE CITAS
   - 7.1. LA PROGRAMACIÓN DE LA CITA, PARA LA APLICACIÓN DE LA MEZCLA DE ACUERDO CON LA FECHA DE CITA CON EL MÉDICO. ASÍ COMO LA LISTA DE LOS PACIENTES CITADOS.
   - 7.2. CONSULTA DE AGENDA INDICANDO EL NÚMERO DE PACIENTES CITADOS PARA CADA DÍA, DÍAS SATURADOS, TOTAL DE PACIENTES CITADOS.
   - 7.3. CAPACIDAD DE CALENDARIZAR LAS SOLICITUDES DE MEZCLAS REQUERIDAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA EL MISMO DÍA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LOS MISMOS.
   - 7.4. CAPACIDAD REALIZAR MODIFICACIONES, ANULACIONES Y CONFIRMACIONES DE CITAS, CON CAPACIDAD DE REALIZAR CAMBIOS EN TODOS LOS DATOS, DE ACUERDO CON LOS NIVELES DE ACCESO Y AUTORIZACIÓN.
8. REPORTES
   - 8.1 EL SISTEMA DEBE CONTAR CON UN MÓDULO DE REPORTES:
     - 8.1.1. ESCRITOS Y/O GRÁFICOS.
     - 8.1.2. ESTADÍSTICOS SOBRE DATOS DEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE, EN EL SERVICIO O DEPARTAMENTO DE LA UNIDAD MÉDICA.
     - 8.1.3. EL SISTEMA DEBE GENERAR LOS REPORTES DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE CADA UNIDAD MÉDICA.
9. SOPORTE Y AYUDA EN LÍNEA
   - 9.1. AYUDA SENSIBLE AL CONTEXTO
     - 9.1.1. EL SISTEMA DE AYUDA EN LÍNEA POR ICONO Y PANTALLA (TECLA DE F1) Y/O EXPLICACIÓN TEXTUAL DE TODOS LOS ÍCONOS CONTENIDOS PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA (QUE AL PONER EL APUNTADOR SOBRE UN CAMPO APAREZCA TODA LA INFORMACIÓN DE USO DEL CAMPO).
     - 9.1.2. SOPORTE TÉCNICO POR PARTE DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO A TRAVÉS DE DIFERENTES MEDIOS DE CONTACTO (AL MENOS CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO).
     - 9.1.3. "**EL PROVEEDOR**" DEL SERVICIO DEBE ENTREGAR A LOS USUARIOS UN PROCEDIMIENTO QUE ESPECIFIQUE LOS DATOS NECESARIOS PARA CONTACTAR AL SOPORTE TÉCNICO.
10. MÓDULO ADMINISTRATIVO
    - 10.1. MANEJO DE DATOS ADMINISTRATIVOS: COSTEO, ESTADÍSTICAS ADMINISTRATIVAS (DE PACIENTES, DE PROCEDIMIENTOS DE MÉDICOS, DE SERVICIOS, POR LO MENOS).
    - 10.2. VALORIZACIÓN DEL TRABAJO DESARROLLADO, POR MEZCLAS PREPARADAS Y COSTOS.

**PUNTOS GENERALES**

11. EL EQUIPO DE CÓMPUTO SERÁ USADO EXCLUSIVAMENTE PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA QUE INSTALARÁ EL PROVEEDOR PARA EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, Y POR EL PERSONAL DEBIDAMENTE CAPACITADO, MISMO QUE CONTARÁ CON CLAVES DE ACCESO AL SISTEMA. QUEDANDO PROHIBIDA LA INSTALACIÓN Y USO DE SOFTWARE DIFERENTES AL EMPLEADO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE ENVÍO DE SOLICITUDES Y/O SOFTWARE SIN LICENCIA DE USO.
12. **"EL PROVEEDOR"** ES RESPONSABLE DE PROPORCIONAR LOS CONSUMIBLES NECESARIOS PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN REQUERIDOS EN LA COMPUTADORA E IMPRESORA EMPLEADOS EN EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, INCLUYENDO EL MATERIAL PARA EL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN.
13. ES RESPONSABILIDAD **"EL PROVEEDOR"** TODA LA INFRAESTRUCTURA DE CONECTIVIDAD, ASÍ COMO EL SOFTWARE QUE UTILICE DE ACUERDO CON SU SOLUCIÓN PROPUESTA.
14. "EL **PROVEEDOR"** INSTALARÁ EL NODO PARA EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE, ASÍ COMO LOS SERVICIOS DE SUMINISTRO ELÉCTRICO, APEGÁNDOSE A LOS ESTÁNDARES INSTITUCIONALES.
15. "EL PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR LOS DIAGRAMAS DE INTERCONEXIÓN DE SU SOLUCIÓN DE SOFTWARE CON TODAS LAS INDICACIONES CORRESPONDIENTES DE DIRECCIONES TCP/IP, LOS PUERTOS DE COMUNICACIÓN QUE UTILIZA Y EN SU CASO EL ALGORITMO DE SEGURIDAD QUE SE UTILIZA PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.
16. **"EL PROVEEDOR"** OTORGARÁ LA CAPACITACIÓN DE LA SIGUIENTE MANERA: UN CURSO COMPLETO CON LA DURACIÓN NECESARIA PARA EL CONOCIMIENTO DE LA OPERACIÓN Y SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN EL USO DEL SISTEMA, AL PERSONAL QUE DESIGNE EL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO; QUE ESTÉ CONSTITUIDO POR RESPONSABLES DE ÁREA O TURNO Y QUE REPRESENTEN A TODAS LAS JORNADAS LABORALES Y OTROS DOS CURSOS COMPLETOS DE







CAPACITACIÓN GENERAL, PARA CADA JORNADA LABORAL AL PERSONAL DIRECTAMENTE RELACIONADO CON LA OPERACIÓN DEL SISTEMA. EN AMBOS CASOS SE OTORGARÁN LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS, HACIENDO REFERENCIA A LA CLASE DE CURSO QUE RECIBIÓ EL TRABAJADOR. EL PRIMER TIPO DE CURSO NO SOLO TENDRÁ POR OBJETIVO LA CAPACITACIÓN EN EL USO, SINO TAMBIÉN EL ENTRENAMIENTO PARA SOLUCIONAR EVENTUALIDADES Y EL DESARROLLO DE PERSONAL QUE PUEDA ENTRENAR A OTROS TRABAJADORES. UNO DE ESTOS CURSOS PODRÁ OTORGARSE NUEVAMENTE A PETICIÓN ESCRITA DEL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO.

17. SERÁ RESPONSABILIDAD **"EL PROVEEDOR"** EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO QUE COMPRENDE AJUSTES, MODIFICACIONES, PRUEBAS E IMPLANTACIÓN A PROGRAMAS, INTERFACES, REPORTES Y OBJETOS TÉCNICOS DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA SOLUCIÓN INFORMÁTICA PROPUESTA.
18. **"EL PROVEEDOR"** ES EL RESPONSABLE DE PROPORCIONAR UN PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR EL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE ACUERDO A PROCESOS PREVIAMENTE CONFIGURADOS, GARANTIZANDO LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN DIARIA, SI EL PROCEDIMIENTO IMPLICA CINTAS DE RESPALDO ESTE CAMBIO DE CINTAS PODRÁ SER REALIZADO POR EL PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA, EN CASO DE SER RESPALDOS DE LA BASE DE DATOS, COPIAS DE SEGURIDAD O RESPALDOS PERIÓDICOS MENSUALES QUE NECESITEN MAYOR GRADO DE INGENIERÍA, DEBERÁN SER REALIZADOS POR EL PROVEEDOR PARA GARANTIZAR LA RECUPERACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN CASO NECESARIO.
19. CUANDO EL EQUIPO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR SUFRA ALGÚN DAÑO, ES RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR REPARARLO O REEMPLAZARLO, GARANTIZANDO EL SERVICIO CONTINUO, EN LA UNIDAD MÉDICA.
    19.1. SI EL TIEMPO DE REPARACIÓN EXCEDE EL TIEMPO ESTABLECIDO, AL DÍA SIGUIENTE HÁBIL, DEBERÁ ENTREGAR UN EQUIPO DE RESPALDO CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS O SUPERIORES MIENTRAS SE SOLUCIONA EL PROBLEMA.
20. EL PERSONAL DEL INSTITUTO SERÁ EL RESPONSABLE DE OPERAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III:
    "TODO SERVIDOR PÚBLICO DEBERÁ UTILIZAR LOS RECURSOS QUE TENGA ASIGNADOS Y LAS FACULTADES QUE LE HAYAN SIDO ATRIBUIDAS PARA EL DESEMPEÑO DE SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN, EXCLUSIVAMENTE PARA LOS FINES A QUE ESTÁN EFECTOS"
21. **"EL PROVEEDOR"** DEBE CONTAR CON UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA MANTENER LOS NIVELES DE SERVICIO CONTRATADOS, EL CUAL ENTREGARÁ POR ESCRITO AL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, 24 HORAS ANTES DEL INICIO FORMAL DE LOS SERVICIOS Y EL CUAL INCLUIRÁ LOS SIGUIENTES PUNTOS (DEBERÁ CONTAR CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA REPORTAR FALLAS DE EQUIPO (MESA DE AYUDA). LOS MEDIOS PARA REPORTAR FALLAS AL MENOS DEBERÁN SER UN NÚMERO CONVENCIONAL, UN CELULAR Y UN CORREO ELECTRÓNICO):
    21.1. PORTADA CON DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA Y NOMBRE "PLAN DE CONTINGENCIA"
    21.2. LISTA DE PERSONAS QUE PUEDAN RECIBIR O SOLUCIONAR CUALQUIER PROBLEMA EMERGENTE: NOMBRE COMPLETO, CARGO, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO, CELULAR O LOCALIZADOR CON DÍAS Y HORAS DE ATENCIÓN. DEBE HABER POR LO MENOS DOS PERSONAS LOCALIZABLES A CUALQUIER HORA DE CUALQUIER DÍA.
    21.3. PROCEDIMIENTO PARA REPORTE DE FALLAS.
    21.4. INSTRUCCIONES CLARAS Y PRECISAS ANTE LAS FALLAS MÁS PROBABLES QUE PUEDAN OCURRIR, CON LA INTENCIÓN DE NO DETENER LA OPERACIÓN Y SALVAR HASTA DONDE SEA POSIBLE TODA LA INFORMACIÓN.
    21.5. EL FORMATO DEL DOCUMENTO "PLAN DE CONTINGENCIA" LO ESTABLECERÁ LA EMPRESA CONTRATADA, PERO INCLUIRÁ GUÍA DE VERIFICACIONES SEGÚN LO QUE PUEDA PRESENTAR EL SISTEMA; MENCIONANDO LAS CAUSAS PROBABLES, LA MANERA DE RESOLVERLAS O SALVARLAS Y SI LAS ACCIONES LAS PUEDE TOMAR EL PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE O REQUIERE DE LA PRESENCIA DEL TÉCNICO ESPECIALIZADO DE LA EMPRESA.
    21.6. ÍNDICE.
22. LA CLAVE DE USUARIO Y CONTRASEÑA DEL ADMINISTRADOR SE ENTREGARÁ AL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO EN SOBRE CERRADO, LACRADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR EN EL MOMENTO EN QUE EL SISTEMA ENTRE A PRODUCCIÓN, MISMO QUE SERÁ ABIERTO SOLO EN CASO DE CONTINGENCIA O CAUSA DE FUERZA MAYOR DANDO AVISO A LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD MÉDICA.
23. POR MEDIO DE LA AUTENTICACIÓN Y DE LOS MECANISMOS QUE LA APLICACIÓN DEBE IMPLEMENTAR, SE DEBEN GARANTIZAR LA CONFIDENCIALIDAD, INTEGRIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN.
24. ES NECESARIO IMPLEMENTAR PISTAS DE AUDITORIA PARA LAS TRANSACCIONES REALIZADAS EN LA APLICACIÓN, EN LOS MOVIMIENTOS QUE INSERTAN, ELIMINAN Y ACTUALIZAN INFORMACIÓN, POR MEDIO DE LAS CUALES SE REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LOS USUARIOS EN EL SISTEMA. DICHAS PISTAS DEBEN CONTENER INFORMACIÓN SOBRE: USUARIO QUE REALIZA LA TRANSACCIÓN, FECHA Y HORA DE REALIZACIÓN. ASÍ MISMO, DEBE EXISTIR UN HISTORIAL DE TODAS LAS TRANSACCIONES REALIZADAS A LA BASE DE DATOS, EL CUAL DEBE CONTENER: INSTRUCCIÓN EJECUTADA, USUARIO QUE LA REALIZÓ, LA FECHA Y LA HORA DE REALIZACIÓN.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**







**25.** LA BASE DE DATOS DEBE SER AUDITABLE EN CUALQUIER MOMENTO POR EL INSTITUTO, A TRAVÉS DE LA PERSONA DESIGNADA POR LA COORDINACIÓN DE TECNOLOGÍA PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS. (CTSM)

**26.** RESPALDOS Y MANTENIMIENTO DE LA INFORMACIÓN

26.1. **"EL PROVEEDOR"** ES EL RESPONSABLE DE GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN IMPLANTANDO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN LA FUNCIONALIDAD DE RESPALDO DE LA BASE DE DATOS Y REALIZANDO COPIAS DE SEGURIDAD O RESPALDOS PERIÓDICOS MENSUALES O DE ACUERDO CON EL VOLUMEN DE LA INFORMACIÓN QUE MANEJE.

26.2. **"EL PROVEEDOR"** ES RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR UN PROCEDIMIENTO PARA LA RECUPERACIÓN DE LOS DATOS EN CASO DE ALGUNA FALLA DE LA BASE DE DATOS.





**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

## SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025

## TÉRMINOS Y CONDICIONES

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral **4.24.4** de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025**.

**A) VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN Y EJE RCICIO PRESUPUESTAL.**
La vigencia de la prestación del servicio comprenderá del **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.**

**B) PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**
El plazo para la prestación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas** en cada una de las Unidades Médicas comprendidas en el documento denominado **ANEXO T4"Puntos de Entrega",** será a más tardar el **día 16** (dieciséis) natural contado a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.

**C) CRITERIO DE EVALUACIÓN.**
Este procedimiento se formalizará a través de contratos por OOAD/UMAE, según corresponda. Los contratos serán abiertos, en los términos de los artículos 47 de la LAASSP y 85 de su Reglamento aclarando que la entrega, recepción, alta y pago se realizará en cada OOAD/UMAE, según corresponda conforme a lo establecido en el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTO DE CENTRAL DE MEZCLAS"**. Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO.**

El licitante adjudicado será responsable de elaborar las mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, prescritas por el médico o médicos tratantes apegado a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010**, en centrales de mezcla acorde a las Buenas Prácticas de Preparación de Mezclas Estériles (BPPME) y a los procedimientos normalizados de operación, según lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0 para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud 6ta edición, a fin de preservar su calidad, potencia, pureza y estabilidad; estas mezclas se entregarán en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas, Por lo que los requisitos solicitados para la adquisición de los bienes en comento se encuentran debidamente estandarizados y homologados en términos de la Normatividad aplicable en la materia. Elementos con los cuales, el área contratante se encuentra en posibilidad de realizar la justificación



ANEXO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

correspondiente, en términos del artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 51 segundo párrafo de su Reglamento, y el numeral 4.2.1.1.18 "Determinar el criterio de evaluación a aplicar", del Manual Administrativo de Aplicación General, en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios.

## 1. MECANISMO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES. -

De conformidad con el artículos 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento; se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO**, considerando que los servicios a contratar no requieren vincular las condiciones que deberán cumplir los proveedores con las características y especificaciones de los servicios a contratar, derivado de que estos, se encuentran estandarizados en el mercado bajo las condiciones de la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo. En este supuesto, la convocante evaluará al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar estas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

## 2. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.

Las Área técnicas, revisarán documentalmente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en el presente documento. Como parte de la propuesta técnica los licitantes participantes deberán anexar la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones se basarán en la información documental presentada por los licitantes, observando para ello lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio binario y 36 Bis, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento.

Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento de contratación, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

La evaluación de la documentación Legal y Administrativa se realizará por la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, por conducto de personal de la División de Servicios Integrales.

La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal que se designen como áreas técnicas.

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

Para efectos de la evaluación de la propuesta técnica, el licitante deberá cumplir con la documentación solicitada en el apartado Documentación Técnica del presente documento, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por el licitante, verificando que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

Tratándose de los documentos o manifiestos presentados bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo previsto en el artículo 36 último párrafo del Reglamento de la LAASSP, se verificará que dichos documentos cumplan con los requisitos solicitados.

Los servicios ofertados se deberán apegar a la descripción del servicio establecida en el presente documento y sus anexos.

I. Evaluación de las Proposiciones Técnicas.

Se verificará que el licitante presente la totalidad de los escritos y documentos obligatorios que afectan la solvencia de las propuestas, requeridos en los apartados de la Documentación Técnica del presente documento y que éstos se apeguen a las características solicitadas.

**D) LICENCIAS, PERMISOS, REGISTROS, CERTIFICADOS O AUTORIZACIONES QUE DEBEN CUMPLIR O APLICARSE AL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR.**

El licitante deberá presentar los siguientes documentos como parte de su propuesta técnica:

- **Licencia Sanitaria** vigente expedida por la Secretaría de Salud a través de la COFEPRIS.
- **Aviso de responsable sanitario.**

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

## E) DOCUMENTACIÓN TÉCNICA NECESARIA

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica para la **Partida Única**, misma que se adjudicará a un solo licitante, con fundamento en los artículos 26 Bis Fracción II y 34 de la LAASSP, a través del Sistema CompraNet, la siguiente documentación. Los documentos se deberán entregar para la evaluación técnica en archivo digital no modificable (PDF).

1. **Propuesta de las especificaciones técnico-médicas de la unidad ofertada** que cumplan estrictamente con lo señalado en el presente documento, el Anexo Técnico y los anexos.
2. **Carta compromiso** del licitante en hoja membretada, firmada por el representante legal, en donde manifieste que cuenta con la capacidad e infraestructura necesaria para la prestación del servicio, así como la aceptación y cumplimiento con lo especificado y solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y sus Anexos.
3. **Proyecto de Instalación de los Equipos de cómputo y sistema de información** a los requisitos solicitados en el Anexo Técnico y sus anexos que se deberá integrar como Anexo en su propuesta, contemplando el cronograma detallado de los trabajos a realizar y que se adjuntará y formará parte del contrato y que el servicio iniciará a partir del día **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.**
4. El licitante deberá presentar su **currículum en papel membretado** y firmado por su representante legal (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), en donde manifieste que cuenta para la prestación del servicio con personal técnico capacitado para otorgar el servicio ofertado, así como que cuenta con experiencia prestando servicios de iguales o superiores características técnicas al que se pretende adjudicar, la cual deberá ser de mínimo un año y que acreditará mediante copia simple de **dos contratos debidamente formalizados**, expedidos por instituciones de salud públicas y/o privadas donde han prestado sus servicios, que avalen la experiencia con la que cuenta, indicando la razón social, domicilio y teléfono. Se podrán considerar contratos de experiencia de instituciones en el extranjero, tanto del licitante como de sus filiales, subsidiarias o controladoras en el extranjero y que en caso de estar en idioma diferente al español deberán incluir su traducción simple al español, la cual debe corresponder al documento original, 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 lo ofertado.
5. **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), en el que el licitante

manifieste que, durante la vigencia de la prestación del servicio, se contará **con soporte en línea 24 horas, asistencia técnica y la sustitución de los equipos** que proporcione para la prestación del servicio, a que se refiere **el ANEXO TI.1 "Requerimientos Tecnológicos"** y el **ANEXO T2 "Requerimientos administrativos"**.

6. **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** en el que el licitante participante, se compromete a que en caso de resultar adjudicado, mantendrá las condiciones que se requieren en las unidades médicas para la instalación del equipo de cómputo y periféricos, para el sistema de información, y demás condiciones necesarias directamente relacionadas con la correcta prestación del servicio.

**F) VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES.**
NO APLICA

**G) VISITAS A LAS INSTALACIONES DEL LICITANTE.**
NO APLICA

**H) NIVELES DE SERVICIO, PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS.**

**1. NIVELES DE SERVICIO**

El licitante adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 1 | **EQUIPAMIENTO**<br>El licitante adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las Unidades Médicas, de acuerdo con el anexo T4 "Puntos de entrega", el anexo T2 "Requerimientos Administrativos" y el anexo TI.1 "Requerimientos tecnológicos". | A más tardar el **día 15 natural** contado a partir del **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.** |
| 2 | **INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**<br>La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el 01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación, así como la distribución, traslado y entrega de mezcias en las unidades médicas. | De acuerdo con los horarios de entrega establecidos en el numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" del Anexo Técnico Solicitud de mezclas del Anexo Técnico y Anexo T6 "Horarios de entrega" |
| 3 | **INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN**<br>El licitante adjudicado, deberá instalar y tener en operación los equipos de cómputo, sistema | A más tardar el día **15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.** |

ANEXOS



DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700 Ext. 14048 www.imss.gob.mx

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| | de información e impresoras requeridos para el envío y recepción de las solicitudes | |
| 4 | **MOBILIARIO**<br>El licitante adjudicado deberá instalar a solicitud del administrador del contrato el mobiliario necesario en cada Unidad Médica, conforme a los Anexos T2 "Requerimientos Administrativos" y Anexo T2.1 "Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo", debiendo garantizar en todo momento la continuidad del servicio en dicho periodo. | A más tardar el día 15 de marzo de 2025, ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación, el licitante adjudicado deberá tener instalado los equipos de cómputo e impresoras y como máximo 45 días hábiles posteriores a la solicitud del administrador del contrato instalar el mobiliario necesario en cada Unidad Médica |
| 5 | **REPOSICIÓN DE MEDICAMENTOS**<br>En caso de robo, daño, extravío, durante la recolección, traslado y resguardo de los medicamentos, durante la manipulación y proceso de preparación de las mezclas o en caso de pérdida de la vigencia de los medicamentos, deberá realizar su reposición. | En un plazo no mayor a **3 (tres) días hábiles.** |
| 6 | **TIEMPOS DE ENTREGA**<br>El licitante adjudicado deberá entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en los tiempos establecidos en el Anexo Técnico para las mezclas de medicamentos oncológicos (anticipadas y ordinarias), para nutrición parenteral (ordinarias) y antibióticos (ordinarios). | De acuerdo con los horarios de entrega establecidos en el numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" del Anexo Técnico y Anexo T6 "Horarios de entrega". |
| 7 | **TEMPERATURA DE CONSERVACIÓN**<br>EL licitante adjudicado deberá entregar al administrador del contrato, los registros de temperatura y la gráfica y/o curva de temperatura que avale la temperatura de conservación durante el traslado de las mezclas, por cada contenedor y por cada punto de entrega. | Entrega de graficas de las mezclas de medicamentos solicitadas por el instituto de forma **mensual** al Administrador de Contrato. |

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 8 | **REPOSICIÓN DE MEZCLAS**<br>En caso de que el personal del Instituto determine que alguna(s) de la(s) mezcla(s) entregada(s) por el licitante adjudicado, no cumple con las características requeridas (respecto de las especificaciones, dosis solicitada, aspecto físico, fugas, etiquetado, temperatura de traslado u otros de los definidos en el Anexo Técnico) para la administración del medicamento a los derechohabientes, o presenta vicios ocultos, deberá efectuar la reposición de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto, realizando la reposición de los medicamentos mezclados. | En un plazo no mayor al siguiente horario de entrega, de acuerdo al numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" y el Anexo T6 "Horarios de entrega" |
| 9 | **MANTENIMIENTO.**<br>Será responsabilidad del licitante adjudicado, el mantenimiento preventivo y/o correctivo que comprende ajustes, modificaciones, pruebas e implementación de programas, interfaces, reportes y objetos técnicos que conforman el sistema de información propuesto. | Cuando el equipo proporcionado por el proveedor sufra algún daño, es responsabilidad de este repararlo o reemplazarlo, garantizando el servicio continuo, en la unidad médica. |
| 10 | **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN**<br>El licitante adjudicado elaborará un programa de capacitación de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | El licitante adjudicado elaborará y entregará a cada Administrador del Contrato un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de gestión a más tardar a los **5 (cinco) días** naturales contados a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 5 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. |
| 11 | **CAPACITACIÓN INICIAL**<br>El licitante adjudicado deberá proporcionar al personal designado por el Instituto para el servicio, de manera presencial, considerando todos los turnos, la capacitación para el manejo y funcionamiento del sistema de gestión que se implemente para la prestación del servicio. | La capacitación deberá ser otorgada de manera presencial por el licitante adjudicado en las instalaciones de las unidades médicas de la Región correspondiente a cada Partida, a **más tardar el día 15 (quince) natural** contado a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| | Una vez instalados los equipos, el licitante adjudicado realizará la **capacitación inicial** del personal del Instituto designado para el manejo y funcionamiento del sistema de información que se implemente, también deberá capacitar al personal que se designe al área en caso de rotación del personal. | |
| **12** | **CAPACITACIÓN CONTINUA**<br>Deberá ser otorgada de manera presencial o virtual por el licitante adjudicado en las instalaciones de las unidades médicas de la Región correspondiente a cada Partida. | Se impartirá a más tardar el **día 10 natural** contado a partir de la notificación del Instituto |
| **13** | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN**<br>El licitante adjudicado deberá entregar por cada trabajador una Constancia de Capacitación, donde indique el número de horas, el curso otorgado y la persona que lo impartió. | En un plazo máximo de **7 (siete) días naturales** posteriores al otorgamiento de la capacitación. |
| **14** | **CARPETA DE CAPACITACIÓN**<br>El licitante adjudicado deberá integrar una carpeta física por unidad médica, con evidencias de la capacitación otorgada que incluya como mínimo la información definida en el Anexo Técnico, la cual deberá entregar al Administrador del Contrato. | A más tardar **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto. |
| **15** | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br>El licitante adjudicado deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional 24 horas al día, a partir del día en que inicia la prestación del servicio. | La asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia del mismo. |
| **16** | **REPORTE SEMANAL DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS**<br>El licitante adjudicado deberá entregar a la CCA, a los responsables de los almacenes de cada Región y al Administrador del Contrato por OOAD/UMAE, vía electrónica, un reporte semanal en formato XLS con la información mínima solicitada en el Anexo Técnico, relativa | Como máximo **5 (cinco) días naturales** posteriores al finalizar cada semana. |

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| | a la utilización de los medicamentos recibidos del Instituto.<br>En caso de que el suministro de medicamentos se realice en cada OOAD/UMAE, el reporte se deberá enviar a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en los **OOAD** o al equivalente en **UMAE**. | |
| **17** | **REPORTE MENSUAL DE MEZCLAS ENTREGADAS POR UNIDAD MÉDICA**<br>El licitante adjudicado deberá realizar un informe mensual por Unidad Médica de las mezclas entregadas a los servicios de cada Unidad Médica del Instituto. | Durante los **7 (siete) días naturales** posteriores al día 26 de cada mes. |
| **18** | **REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL.**<br>Durante la vigencia de la prestación del servicio El licitante adjudicado deberá enviar vía electrónica cada mes un reporte de mezclas entregadas que incluya todas las unidades médicas en formato Excel (*.xls) a los Administradores del Contrato y a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico. | De todas las unidades médicas, que contenga como mínimo la información solicitada en el Anexo Técnico, a más tardar el **día 5 (cinco) natural** de cada mes. |
| **19** | **USO CORRECTO DE LOS MEDICAMENTOS**<br>El licitante adjudicado deberá observar el uso correcto y optimizado de los medicamentos requeridos para la prestación del servicio en las condiciones establecidas en el anexo Técnico. | Los medicamentos deberán ser utilizados correctamente y optimizar su uso durante la vigencia de la prestación del servicio. |

## 2. PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

La pena convencional por atraso se calculará a partir de que concluya el plazo o fecha establecida, según corresponda, para el cumplimiento de las obligaciones y hasta la hora/día, según corresponda, en se cumplió la obligación de forma extemporánea, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, siendo el monto máximo la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente al pago que el licitante adjudicado deba efectuar por concepto de penas convencionales.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular, notificar, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales, previstas, así como de notificarlas al licitante adjudicado para que éste realice el pago correspondiente.

La pena convencional se calculará de acuerdo con los siguientes términos y condiciones expresados en la fórmula que se detalla a continuación:

Pca = (%d) (npa) (vbspa)

Dónde:
Pca = pena convencional aplicable.
%d=porcentaje determinado en la convocatoria por cada día de atraso en la entrega de bienes o en el inicio de la prestación del servicio.
npa = número de periodo de tiempo de atraso contabilizado según corresponda
vbspa = valor de los bienes o servicios prestados con atraso, sin I.V.A.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben aplicarse **bajo el principio de proporcionalidad**, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios si no se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

El Instituto, aplicará una **pena convencional** por retraso en la prestación del servicio, con base en lo indicado en la tabla siguiente:





Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 44648 imss.gob.mx

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Equipamiento (Instalación de equipo)** | A más tardar el día 15 natural a partir de 01 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la prestación del servicio. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Inicio de la prestación del servicio** | A más tardar el día 16 (dieciséis) natural contado a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 16 natural, a partir del día natural siguiente | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la prestación del servicio. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | de la fecha de adjudicación | | | médica, sin IVA. | | |
| **Instalación del sistema de información.** | A más tardar el día 15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que se instale el sistema. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Programa de capacitación** | A más tardar a los 5 (cinco) días naturales contados a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 5 natural, a | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que se entregue el | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

| Concepto | Niveles de servicio | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. | | programa. | unidad médica, sin IVA. | | |
| **Capacitación inicial** | A más tardar el día **15 (quince) natural** contado a partir del 01 de marzo del 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la capacitación respectiva. | 0.5% (cero punto cinco) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

## 3. DEDUCCIONES POR INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Instituto podrá aplicar deducciones al pago de los servicios con motivo del



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

incumplimiento total parcial o deficiente en que pudiera incurrir el licitante adjudicado respecto de los conceptos que integren el respectivo contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el **Administrador del Contrato** será responsable de calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, auxiliado del Jefe de servicio o departamento en OOAD o UMAE. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y aplicando el principio de proporcionalidad.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente. En ningún caso las deducciones podrán negociarse en especie.

Las **deducciones** por deficiencias en la prestación del servicio se calcularán de acuerdo con el porcentaje de sanción establecido en la tabla siguiente:

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Reposición de medicamentos** | En un plazo no mayor a **3 (tres) días hábiles.** | Por cada día natural de atraso en la reposición del medicamento | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | incidencia en la Unidad Médica afectada. | | | |
| **Tiempos de entrega** | De acuerdo con los horarios de entrega establecidos en el numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" del Anexo Técnico y Anexo T6 "Horarios de entrega". | Por cada día de atraso en el cumplimiento del horario y fecha pactada, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Reposición de mezclas** | En un plazo no mayor al siguiente horario de entrega, de acuerdo al numeral 1.2 "Solicitud de | Por cada 30 minutos de atraso en la entrega de la | 0.2% (cero punto dos) por cada 30 minutos de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | mezclas" y el Anexo T6 "Horarios de entrega" | reposición. | la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | | | |
| **Mobiliario** | Como máximo 45 días hábiles posteriores a la solicitud del administrador del contrato | Por cada día natural que exceda el plazo máximo de 45 días hábiles posteriores a la fecha de solicitud establecida por el administrador del contrato de la Unidad Médica | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Mantenimiento** | Cuando el equipo proporcionado | Por cada día natural | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada | Monto de la garantía de | Auxiliar del administr | Administrador del Contrato. |

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | por el proveedor sufra algún daño, es responsabilidad de este repararlo o reemplazarlo, garantizando el servicio continuo, en la unidad médica.<br><br>Si el tiempo de reparación excede el tiempo establecido, al día siguiente hábil, deberá entregar un equipo de respaldo con las mismas características o superiores mientras se soluciona el problema. | que no se entregue el equipo de respaldo posterior al tiempo establecido para su reparación. | día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | cumplimiento | ador del contrato en la unidad médica. | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 11460 www.imss.gob.mx

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Capacitación continua** | A más tardar el día **10 (diez)** natural posterior a la fecha establecida por el instituto | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la capacitación respectiva. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Constancia de Capacitación** | En un plazo máximo de 7 (siete) días naturales posteriores al otorgamiento de la capacitación | Por cada día natural que exceda el plazo establecido posterior a la impartición de la capacitación respectiva. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Carpeta de Capacitación** | A más tardar 7 (siete) días naturales posteriores al término de la capacitación | Por cada día natural que exceda el plazo establecido posterior a la impartición de la capacitación respectiva. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Asistencia técnica.** | La asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia del mismo. | Por cada día natural en el que no esté disponible la asistencia técnica | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Temperatura de conservación** | Entregar los registros de temperatura y la gráfica y/o curva de temperatura como mínimo de forma mensual | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Uso correcto de los medicamentos** | Cuando el licitante adjudicado no optimice el correcto uso de los medicamentos en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | Por cada frasco mal utilizado. | 0.2% (cero punto dos por ciento), sobre el valor total del frasco de medicamento, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada., | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Reporte semanal de medicamentos utilizados** | Como máximo 5 (cinco) días naturales posteriores al finalizar cada semana | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Reporte mensual de mezclas entregadas por unidad médica** | Durante los 7 (siete) días naturales posteriores al día 26 de cada mes. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Reporte de productividad mensual** | De todas las unidades médicas, que contenga como mínimo la información solicitada en el Anexo Técnico, a más tardar el día 5 (cinco) natural de cada mes. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

## I) DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

EL licitante adjudicado se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

Durante la prestación del servicio, el licitante adjudicado será sujeto a una verificación visual, con objeto de revisar que se preste conforme a las características solicitadas para cada mezcla.





14 C

En caso de que el personal de la unidad hospitalaria identifique algún incumplimiento en la preservación de la estabilidad de las mezclas, por causas imputables a al licitante adjudicado, se procederá a la devolución de está siendo causales, entre otros, los siguientes supuestos:

a) Que la mezcla se encuentre fuera de especificaciones porque no cumple en miligramos o unidades internacionales con la dosis o concentración solicitada.
b) Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido porque presente defectos de calidad a simple vista de cualquier naturaleza o no cumpla con lo requerido en la solicitud correspondiente.

Los siguientes puntos son enunciativos mas no limitativos:

1. Presencia de partículas negras o blancas.
2. Fugas en el contenedor primario (jeringas, flexovales, bolsas viaflex y bolsas de nutrición parenteral).
3. Presencia de fauna nociva.
4. Materia orgánica.

c) Que el etiquetado no sea claro o que no cuente con los sellos de seguridad o inviolabilidad correspondientes.

Los demás que a juicio del Instituto no cumplan con la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

**En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas u otras, el licitante adjudicado** deberá realizar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, en el **horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados.**

Para el caso de las mezclas que presenten **vicios ocultos** después de su recepción, el Instituto solicitará al licitante adjudicado el canje de la mezcla y la reposición de los medicamentos mezclados, notificando del vicio, defecto y causa de devolución y documentando lo sucedido máximo a la hora posterior a su recepción. El canje se realizará en un **plazo no mayor al horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados**, a partir de la notificación por parte del **Instituto.** Así como el Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de la Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados, cuyas muestras utilizadas para este efecto, deberán ser repuestas por el proveedor sin costo para el Instituto, al área del IMSS que así lo solicite. Los gastos que se

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

generen derivado del resurtimiento de la mezcla, incluyendo la reposición de medicamentos, correrán a cargo del licitante adjudicado.

## J) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

La garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse en el plazo o fecha previstos en la convocatoria a la licitación; en su defecto, a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del contrato, salvo que la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realice dentro del citado plazo y, la correspondiente al anticipo se presentará previamente a la entrega de éste, a más tardar en la fecha establecida en el contrato.

La garantía será divisible, para el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato a erogar en el ejercicio fiscal de que se trate.

Los proveedores quedan obligados a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como Anexo Modelo de Póliza de Fianza.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al 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 al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del contrato correspondiente, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

### 1. GARANTÍA DEL SERVICIO.

El licitante adjudicado deberá entregar al día siguiente de la notificación del fallo, un escrito de garantía contra inconsistencias en la prestación del servicio, a la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, por lo cual quedará obligado a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar al Instituto y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en los Contratos que deriven del presente procedimiento, o bien por los defectos o vicios ocultos en los servicios entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

**K) PAGO DEL SERVICIO.**

El Licitante Adjudicado deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del comprobante fiscal digital (factura eiectrónica), de igual modo, en relación con la simplificación de los requisitos en general para el proceso de pago, se solicita lo siguiente:

- Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;
- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Forma de pago:

- El pago se realizará en pesos mexicanos
- El pago se realizará en una exhibición.
- No se requiere anticipo.

**L) ANTICIPO**

NO APLICA

**M) MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.**

El licitante adjudicado deberá realizar un **informe mensual por Unidad Médica** de las mezclas entregadas a los servicios de esa Unidad Médica del Instituto, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe, dicho informe se deberá realizar con base en los **comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con la validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

| |
|---|
| OOAD y Unidad médica con clave del OOAD/UMAE y clave presupuestal. (Anexo T1) |
| Periodo atendido (Fechas) |
| Central de mezclas |
| Nombre completo del paciente |
| Número de seguridad social |
| Lote Medicamento |
| Clave Medicamento |
| Nombre Medicamento |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

| |
|---|
| Unidad de medida |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI |
| Cantidad Solicitada |
| Cantidad Entregada |
| Número de Bolos |

## 1. PATENTES Y/O MARCAS.

El licitante adjudicado se obliga con el Instituto, a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la prestación de los servicios viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra del Instituto por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación del mismo será la de dar aviso en el domicilio del licitante adjudicado, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación del Instituto de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, el Instituto no dará por aceptado el servicio objeto de este procedimiento.

## 2. CONFIDENCIALIDAD.

Ambas partes convienen en considerar como información confidencial a toda aquella relacionada con las actividades propias del Instituto y que sea proporcionada en la ejecución del presente servicio, así como aquella a la que tengan acceso las partes, con motivo del presente. De la misma manera, convienen en que la información confidencial a que se refiere este apartado, puede estar contenida en documentos, fórmulas, conversaciones telefónicas, mensajes en audio, mensajes en grabadoras, cintas magnéticas, programas de computadora, disquetes, correos electrónicos, o cualquier otro material que tenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, para la prestación de los servicios, obligándose al licitante adjudicado adicionalmente a lo siguiente:

Utilizar la información a que tenga acceso o generada con motivo de su estancia en las instalaciones del Instituto, únicamente para cumplimentar el objeto de este Contrato.

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciéndose responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.

No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito del Instituto.

No revelar a ningún tercero la información sin previa autorización por escrito del Instituto.

Entregar al Instituto, una vez concluida la vigencia del presente contrato, todo el material y copias que contenga la información confidencial que le haya sido proporcionada por el Instituto, según el registro que lleve de la información entregada y recibida por el prestador de servicios.

**N) AVISO DE PRIVACIDAD**
NO APLICA

**O) SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**
NO APLICA

**P) DICTAMEN DE PROTECCIÓN CIVIL**
NO APLICA

**ÁREA REQUIRENTE:**

**Los OOAD y UMAE**, mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en términos de la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Firma de los responsables:

**Por el área técnico-médica**

**Autorizó:**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Lic. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
Encargada de la Coordinación de Planeación de
Servicios Médicos de Apoyo





C

**Términos y Condiciones SMS CM 2025**

**Revisó:**

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**
Encargado de la Coordinación Técnica de
Servicios Médicos Indirectos

**Elaboró:**

**Lic. Madeline Arreola López**
Jefe de Área Nivel Central





Durango No. 291, Piso 8, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14168 www.imss.gob.mx

JMHN

Gobierno de México | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Calle Durango No. 291, Piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México. Tel. 5557261700 Ext. 14294
www.imss.gob.mx



| Para sello de recepción | SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATOS | |
|---|---|---|
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS 28 FEB 2025 RECIBIDO DIVISIÓN DE CONTRATOS | **Lugar y Fecha:** | |
| | Ciudad de México, 28 de febrero de 2025 | |
| | **Oficio:** | |
| | 09 53 84 61 1CFE/2025/001398 | |
| | **Procedimiento:** | |
| | **No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025** | |
| | **Código de Expediente CompraNet** | E-2025-00016205 |
| | **Contratos Totales:** | 1 |
| | **Alguno Firma DG:** | **Procedimiento con TS:** |
| | ○ Si ◉ No | ○ Si ◉ No |
| **Deberá proporcionarse copia del acuse debidamente sellado a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios** | | |

**Lic. Humberto Rincón Juárez**
Titular de la División de Contratos
Presente

En relación al procedimiento de Adjudicación Directa Internacional Bajo la Cobertura de Tratados con número **No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025** y en atención a los requerimientos para la contratación del **"Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025",** por parte de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo adscrita a la Unidad de Planeación e Innovación en Salud; le comunico que se adjudicó **1 (UNO)** contrato a **PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.,** en virtud de la justificación del área requirente en términos del artículo 41 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) quien dictaminó procedente llevar a cabo la adjudicación directa por excepción a la Licitación Pública del **"Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"** de conformidad a lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3 fracción IX, 26 fracción III, 40 y 41 fracción II y 47 de la LAASSP; 71 y 85 de su Reglamento, ya que el Área Técnica y procedimental en su justificación determinó de acuerdo a la investigación de mercado y al análisis de la propuesta presentada por el proveedor adjudicado, que ofrece las mejores condiciones técnicas, legales administrativas y económicas, asegurando que la prestación del servicio se realice con la calidad, cantidad y oportunidad requeridas, de acuerdo al monto mínimo y máximo ofertado en su propuesta económica.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2025 Año de La Mujer Indígena

Calle Durango No. 291, Piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México. Tel. 5557261700 Ext. 14294
www.imss.gob.mx



En este sentido, con fundamento en el numeral **5.4.10, inciso a) segundo párrafo** de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS; solicito de la manera más atenta gire sus apreciables instrucciones para la elaboración de los instrumentos jurídicos correspondientes y la gestión para su formalización; con los números de contrato asignados por esta División a mi cargo de conformidad con lo establecido en el numeral **4.45** párrafo sexto de POBALINES y el Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, adición del párrafo sexto del artículo 84 del citado Reglamento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 2 de junio de 2022.

| | |
|---|---|
| **Número de contrato** | 050GYR988N00125-001-00 |
| **Objeto** | "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025" |
| **Vigencia del servicio** | A más tardar el día 16 (dieciséis) contado a partir del 01 de marzo y hasta el 31 de agosto de 2025. |
| **Vigencia del contrato** | A partir del 01 de marzo hasta el 31 de agosto del año 2025. |
| **Porcentaje de la garantía** | 10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado |
| **Monto de la garantía** | $63,382,682.87 (Sesenta y tres millones trescientos ochenta y dos mil seiscientos ochenta y siete pesos 87/100 M.N.) |
| **Tipo y obligación de garantía** | Cumplimiento<br>Divisible |

| **MONTOS DE CONTRATACIÓN** | |
|---|---|
| **Monto mínimo** | **Subtotal mínimo:** $271, 007,671.06 (Doscientos setenta y un millones siete mil seiscientos setenta y un pesos 06/100 M.N.) |
| | **IVA**, $43,361,227.37 (Cuarenta y tres millones trescientos sesenta y un mil doscientos veintisiete pesos 37/100 M.N.) |
| | **Mínimo total:**$ 314,368,898.43 (Trescientos catorce millones trescientos sesenta y ocho mil ochocientos noventa y ocho pesos 43/100 M.N)) |
| **Monto máximo** | **Subtotal máximo:** $633,826,828.78 (Seiscientos treinta y tres millones ochocientos veintiséis mil ochocientos veintiocho pesos 78/100 M.N.) |
| | **IVA**, $101,412,292.60 (Ciento un millones cuatrocientos doce mil doscientos noventa y dos pesos 60/100. M.N.) |
| | **Máximo total:** $ 735,239,121.38 (Setecientos treinta y cinco millones doscientos treinta y nueve mil ciento veintiún pesos 38/100 M.N.) |



Calle Durango No. 291, Piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P.
06700, Ciudad de México. Tel. 5557261700 Ext. 14294
www.imss.gob.mx



Por lo anterior, anexo en Disco Compacto (CD) la siguiente información:

1. **Requisición y FO-CON-03 de bienes y servicios;**
2. **Anexo Técnico;**
3. **Términos y Condiciones y Anexos;**
4. **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo;**
5. **Justificación para el procedimiento de excepción a la licitación pública;**
6. **Oficio de solicitud de la cotización**
7. **Propuesta Técnica, legal administrativa y económica del prestador del servicio adjudicado;**
8. **Documento donde se designa a administradores de contrato;**
9. **Cartas de ausencia de conflicto de interés;**
10. **Ratificación de la propuesta económica del proveedor adjudicado;**
11. **Oficio de notificación de adjudicación**
12. **Anexo A.**

Finalmente, una vez formalizado el contrato abierto correspondiente, pido se remita al área a mi cargo, copia del instrumento jurídico en sus versiones completa y pública, así como la garantía de cumplimiento a fin de reportarlos e incorporarlos a los datos relevantes del mismo en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet y en el Sistema de Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones (BESA).

No omito mencionar, que derivado de los Lineamientos por los que se establecen las disposiciones administrativas de carácter general para el uso de la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 26 de agosto de 2022, así como de la Circular No. 700.200.0021 de fecha 17 de agosto de 2022, emitido por la Titular de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, es importante poner a disposición del público en general, y mantener actualizada, en los respectivos medios electrónicos, la información de los contratos y convenios que celebren en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios, a fin de dar cumplimiento a las disposiciones en materia de Gobierno Abierto.

En virtud de lo anterior se debe incorporar y reportar en CompraNet, los datos relevantes de los contratos, convenios o actos jurídicos que se suscriban posteriores a su firma; y en ese sentido, se debe publicar en CompraNet copia electrónica de los contratos, convenios o actos jurídicos referidos, así como los anexos respectivos (versión completa y pública), por lo que se solicita de su amable apoyo, para que se pueda contar con los archivos que permitan dar cumplimiento al numeral 15, fracción VIII de los lineamientos, así como del Oficio Circular antes señalados.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2025 Año de La Mujer Indígena



Calle Durango No. 291, Piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México. Tel. 5557261700 Ext. 14294
www.imss.gob.mx

Atentamente

**Lic. Moisés O. Limón Ortega**
Titular de la División

C.c.c.e.p. * **Lic. José Gonzalo Badillo Marino.** - Titular de Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.
**Lic. Susana Gabriela Negrón Rodríguez.** - Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.
**C.P. Elvia Ascencio Millán.** - Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.
**Lic. Ricardo Rafael Sánchez Ramos.** - Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos.
**Dr. Carlos Ramírez Ramos.** - Encargado de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

Elaboró: MRL



Calle Durango No. 291, Piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México. Tel. 5557261700 Ext. 14294
www.imss.gob.mx



| Para sello de recepción | SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATOS | |
|---|---|---|
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS<br>07 MAR 2025<br>RECIBIDO<br>DIVISIÓN DE CONTRATOS<br>Con Anexos. | **Lugar y Fecha:** | |
| | Ciudad de México, 6 de marzo de 2025 | |
| | **Oficio:** | |
| | 09 53 84 61 1CFE/2025/001599 | |
| | **Procedimiento:** | |
| | **No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025** | |
| | **Código de Expediente CompraNet** | E-2025-00016205 |
| | **Contratos Totales:** | 49 |
| | **Alguno Firma DG:** | **Procedimiento con TS:** |
| | ○ Si ◉ No | ○ Si ◉ No |
| **Deberá proporcionarse copia del acuse debidamente sellado a la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios** | | |

**Lic. Humberto Rincón Juárez**
Titular de la División de Contratos
Presente

En relación al procedimiento de Adjudicación Directa Presencial Nacional con número **No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025** y en atención a los requerimientos para la contratación del **"Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"** por parte de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo adscrita a la Unidad de Planeación e Innovación en Salud, y en alcance a mi similar 09 53 84 61 1CFE/2025/001599 de fecha 28 de febrero de 2025;

Al respecto le comunico que esta área realizó un "**Acta Administrativa de Corrección del Comunicado u Oficio de Adjudicación**" (misma que se anexa en copia simple), mediante la cual se modificaron los siguientes términos:

| CORRECCIONES | DICE: | DEBE DECIR: |
|---|---|---|
| **PRIMERA:**<br>*Segundo párrafo:* | *"se le notifica la adjudicación **del contrato abierto***" | Se le notifica la adjudicación **de 49 contratos abiertos**" |
| **SEGÚNDA.**<br>Cuadro de desglose; tercer recuadro. | ***"Número de contrato: 050GYR988N00125-001-00"*** | Ver Anexo B "Relación de Contratos" |



2025 Año de La Mujer Indígena



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Calle Durango No. 291, Piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México. Tel. 5557261700 Ext. 14294
www.imss.gob.mx

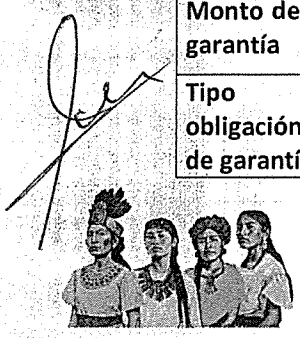


| | | |
|---|---|---|
| **TERCERA.** Cuadro de desglose; sexto recuadro | *"10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado"* | 10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado **por contrato** |
| **CUARTA.** Cuadro de desglose; séptimo recuadro | *"$63,382,682.87 (Sesenta y tres millones trescientos ochenta y dos mil seiscientos ochenta y siete pesos 87/100 M.N."* | Ver Anexo B "Relación de Contratos" |
| **QUINTA.** Antepenúltimo párrafo | *"Se reitera al proveedor que el contrato se formalizará [...]* ***el día 14 de marzo de 2025"*** | *Se reitera al proveedor que el contrato se formalizará [...]* ***el día 20 de marzo de 2025*** |

Dicho comunicado de corrección se notificó el día de hoy a la representante de la empresa adjudicada Productos Hospitalarios S.A. de C.V., mediante el oficio número 09 53 84 61 1CFE/2025/001598 (se adjunta en copia simple).

En ese sentido, y derivado de la corrección citada, con fundamento en el numeral 5.4.10, inciso a) segundo párrafo de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS; **solicito de la manera más atenta gire sus apreciables instrucciones para la elaboración de los instrumentos jurídicos que se señalan en el Anexo B "Relación de Contratos"** correspondientes y la gestión para su formalización; con los números de contrato asignados por esta División a mi cargo de conformidad con lo establecido en el numeral 4.45 párrafo sexto de POBALINES y el Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), adición del párrafo sexto del artículo 84 del citado Reglamento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 2 de junio de 2022. De conformidad con la siguiente actualización:

| | |
|---|---|
| **Número de contrato** | **Ver Anexo B "Relación de Contratos"** |
| **Objeto** | "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025" |
| **Vigencia del servicio** | A más tardar el día 16 (dieciséis) contado a partir del 01 de marzo y hasta el 31 de agosto de 2025. |
| **Vigencia del contrato** | A partir del 01 de marzo hasta el 31 de agosto del año 2025. |
| **Porcentaje de la garantía** | 10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado **por contrato** |
| **Monto de la garantía** | **Ver Anexo B "Relación de Contratos"** |
| **Tipo y obligación de garantía** | Cumplimiento<br>Divisible |



Calle Durango No. 291, Piso 4, Colonia Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P.
06700, Ciudad de México. Tel. 5557261700 Ext. 14294
www.imss.gob.mx



Se le hace la precisión que dichas correcciones se realizan sin que se haya modificado el sentido de la Adjudicación Directa y no cambia los términos demás de adjudicación mismos que fueron intocados; es decir, no se está alterando o cambiando el resultado de la justificación y Dictamen realizado por el área requiriente e integradora del servicio y por ende, de la Adjudicación Directa emitida por esta área contratante, toda vez que en ningún modo se altera el resultado de la determinación de adjudicación que esta área realice al proveedor adjudicado.

Cabe mencionar que la fecha prevista para la formalización de los contratos será dentro de los 15 días naturales siguientes a esta nueva notificación de la Adjudicación Directa, en términos del artículo 46 de la LAASSP; por lo que la fecha máxima para la formalización será a partir de dicha notificación de Adjudicación, prevista para el **20 de marzo del presente año**.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente

**Lic. Moisés O. Limón Ortega**
Titular de la División

C.c.c.e.p. * **Lic. José Gonzalo Badillo Marino.** - Titular de Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.
**Lic. Susana Gabriela Negrón Rodríguez.** - Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.
**C.P. Elvia Ascencio Millán.** - Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.
**Lic. Ricardo Rafael Sánchez Ramos.** - Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos.
**Dr. Carlos Ramírez Ramos.** - Encargado de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

Elaboró: MRL

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2025 Año de La Mujer Indígena

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>050GYR988N00125-004-00 |

# ANEXO 3 (TRES)

## "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR", OFICIOS DE NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN Y ACTA ADMINISTRATIVA DE CORRECCIÓN DEL COMUNICADO U OFICIO DE ADJUDICACIÓN"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**Veronica Osorio Cortes,** representante legal de la empresa **Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.,** manifiesto la propuesta de especificaciones técnicas:

SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025

ANEXO TÉCNICO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral **4.24.3** de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establece el presente Anexo Técnico, para la contratación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025**, de conformidad con lo siguiente:

**Glosario**

**Administrador del Contrato:** servidor(es) público(s) en quienes recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.

**Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de contratar la prestación del servicio que requiere el IMSS. (CABCS, Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios).

**Área requirente** Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (incluidas las Unidades Médicas de Alta Especialidad) a través de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel, la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad y la Coordinación de Atención Oncológica, todas de la Dirección de Prestaciones Médicas; en los términos de lo establecido en la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Área(s) técnica(s):** La señalada en la fracción III del Artículo 2 del RLAASSP, como en la(s) que la dependencia o entidad elabora las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, evalúa la proposición técnica y es responsable de apoyar al área contratante a responder en la junta de aclaraciones, en su ámbito de competencia, las preguntas que sobre estos aspectos realicen los licitantes. Para el presente proyecto las áreas técnicas serán: la CPSMA a través de la CTSMI y el personal que designe la Coordinación de Atención Oncológica (CAO) de la DPM; en los aspectos técnico informáticos, la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA).

**Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles:** Es el conjunto de lineamientos y actividades relacionadas entre sí, destinadas a asegurar que las mezclas estériles elaboradas tengan y mantengan la identidad, pureza, concentración, potencia e inocuidad, requeridas para su uso.

**CABCS:** Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del IMSS.

**CAO**: Coordinación de Atención Oncológica.

**Centro de mezclas:** Establecimiento autorizado para la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas.

**CompraNet**: Sistema Electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, integrado entre otra información por los programas anuales en la materia, de las dependencias y entidades; el registro único de proveedores, el padrón de testigos sociales, el registro de proveedores sancionados, las convocatorias a la licitación y sus modificaciones, las invitaciones a cuando menos tres personas, las actas de las juntas de aclaraciones, del acto de presentación y apertura de proposiciones y de fallo, los testimonios de los testigos sociales, los datos contratos y convenios modificatorios, las adjudicaciones directas, las resoluciones de la instancia de inconformidad que hayan causado estado, y las notificaciones y avisos correspondientes. Dicho sistema será de consulta gratuita y constituirá un medio por el cual se desarrollarán procedimientos de contratación con dirección electrónica en Internet: **https://compranet.hacienda.gob.mx** con forma a Ley de Adquisiciones y Servicios del Sector Publico.

**Consumible:** Los materiales desechables necesarios para que el insumo realice sus funciones conforme a su intención de uso que pierden sus propiedades o características de origen después de usarse y que son de consumo repetitivo.

**Contrato:** El acuerdo de voluntades para crear o transferir derechos y obligaciones, y a través del cual se formaliza la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios.

**Convocatoria:** El documento que contiene los requisitos de carácter legal, técnico y económico con respecto de los servicios objeto de la contratación y las personas interesadas en proveerlos o prestarlos, así como los términos a que se sujetará el procedimiento de contratación respectivo y los derechos y obligaciones de las partes, de conformidad al MAAGMAASSP.

**CPSMA:** Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.

**CSDISA:** Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos.

**CTSMI:** Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

**FEUM:** Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.

**Instituto o IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social.

**LAASSP o Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Licitante:** La persona que participe en el procedimiento de licitación pública.

**Mezcla estéril:** Preparado por prescripción médica a partir de especialidades farmacéuticas estériles.

**NOM:** Norma Oficial Mexicana

**Norma Institucional:** Documento establecido por consenso y aprobado por un órgano de nivel central que establece, para un uso común y repetido, reglas, directrices o características para ciertas actividades o sus resultados, con el fin de conseguir un grado óptimo de orden en un contexto dado.

**Partida:** La agrupación indivisible de los servicios a contratar en el presente procedimiento. De acuerdo con lo establecido en el numeral XII. PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO de los Términos y Condiciones en vinculación con el ANEXO T1"REQUERIMIENTO DE CENTRAL DE MEZCLAS".

**PNO**: Procedimiento Normalizado de Operación.

**Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.

**Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Unidad médica:** Al establecimiento físico que cuenta con los recursos materiales, humanos, tecnológicos y económicos, cuya complejidad es equivalente al nivel de operación y está destinado a proporcionar atención médica integral a la población. NOM 040-SSA2-2004. En Materia de Información en Salud. Entendiéndose para este instituto las: Unidades de Medicina Familiar,

Hospitales Generales de Zona, Hospitales Regionales, Hospitales Generales de Subzona, Hospitales Generales de Zona con Medicina Familiar.

a) Descripción amplia y detallada

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (SMS CM)** en las Unidades Médicas de los OOAD y UMAE para proporcionar para la administración, recolección almacenamiento, preparación, traslado, conservación y distribución de mezclas estériles de medicamentos oncológicos, antibióticos y de nutrición parenteral, para atender la demanda de los derechohabientes.

El **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas** provee a los derechohabientes del Instituto, las mezclas de medicamentos en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas, siendo realizadas bajo los estándares de calidad establecidos en las normas oficiales aplicables para garantizar su eficacia, seguridad y estabilidad.

Clave (CUCOP) mas (+): 339010027, partida específica 33901, Descripción: Servicio Subrogado de Central de Mezclas.

Las mezclas de medicamentos que el Instituto proporcionará de acuerdo con el **Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos"** son:

**a)** Mezclas de medicamentos oncológicos

**b)** Mezclas de medicamentos para nutrición parenteral

**c)** Mezclas de antibióticos

Para el **SMI CM**, el Instituto requiere de mezclas mínimas **657,233** y un máximo de **1,537,253** mezclas, el detalle por unidad médica y clave de mezclas de las cantidades mínimas y máximas se establecen en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento de Central de Mezclas"**. Se ádjudicará por partida única a un solo proveedor, de acuerdo con el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento de Central de Mezclas"** y como se muestra a continuación:

**REQUERIMIENTO DEL SERVICIO MEDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025**

| Mezclas | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|
| Antibióticos | 386,373 | 903,813 |
| Nutrición Parenteral Total | 47,682 | 111,465 |
| Oncológicos | 223,178 | 521,975 |
| **Total general** | **657,233** | **1,537,253** |

El servicio de mezclado deberá realizarse en tres regiones conforme a los anexos: Anexo T3 "Puntos de Recolección" y Anexo T4 "Puntos de Entrega", de acuerdo con la siguiente distribución, en las cuales se incluyen todas las Unidades médicas del Instituto en el país:

a) **Región 1: Valle de México** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en de la Ciudad de México y el Estado de México, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

b) **Región 2: Occidente** que incluye a las unidades médicas ubicadas en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Aguascalientes, Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

c) **Región 3: Norte, Centro y Sur** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Baja California, Baja California Sur, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Guanajuato, Hidalgo, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora,

Centro de Mezclas

Tabasco, Tamaulipas, Veracruz Norte, Veracruz Sur, Yucatán y Zacatecas, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

| Mezclas | Mínimo | Máximo |
|---|---|---|
| **Región 1. VALLE DE MÉXICO** | **296,906** | **694,495** |
| Antibióticos | 241,164 | 564,139 |
| Nutrición Parenteral Total | 14,303 | 33,437 |
| Oncológicos | 41,439 | 96,919 |
| **Región 2. OCCIDENTE** | **109,181** | **255,368** |
| Antibióticos | 45,095 | 105,489 |
| Nutrición Parenteral Total | 10,358 | 24,217 |
| Oncológicos | 53,728 | 125,662 |
| **Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR** | **251,146** | **587,390** |
| Antibióticos | 100,114 | 234,185 |
| Nutrición Parenteral Total | 23,021 | 53,811 |
| Oncológicos | 128,011 | 299,394 |
| **Total general** | **657,233** | **1,537,253** |

**Condiciones de la prestación del servicio**

La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar el **día 16** (dieciséis) natural contado a partir del **día 01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.**

El Instituto procederá a solicitar las mezclas de medicamentos, a través de medios electrónicos de comunicación (sistema de información) proporcionados por el licitante adjudicado, por lo que este último deberá **instalar y tener en operación** los equipos de cómputo, sistema de información e impresoras requeridos para el envío y recepción de las solicitudes a más tardar el día **15 de marzo del 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.** La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación**, así como su distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas del Instituto.

El licitante adjudicado estará a cargo de instalar y capacitar al personal designado por el Instituto para el manejo del sistema de información (sistema ofertado) y el software asociado, los cuales tendrán que estar relacionados directamente con el servicio, proporcionar un centro de atención telefónica (call center) disponible las 24 horas del día para solicitar asistencia técnica, mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos instalados, disponer del equipo de cómputo y mobiliario requerido en el **Anexo T2"Requerimientos Administrativos"** para dar cumplimiento con las especificaciones de acuerdo con el **Anexo T2.1" Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo".**

La unidad de medida que regulará la prestación del servicio es "**MEZCLA**", debiendo considerar los licitantes como parte del servicio, lo siguiente:

Centro de Mezclas

1. Generalidades del Servicio.
2. Equipamiento.
3. Mantenimientos.
4. Capacitación.
5. Sistema de Información.
6. Contingencia.
7. Asistencia Técnica

El licitante, deberá de tomar en cuenta en su propuesta, los Requerimientos (Anexo T1) para las unidades médicas que actualmente se encuentran en punto de obra (proceso de construcción), en lo que se refiere a los Equipos administrativos (Anexo T2), Puntos de entrega (Anexo T4), Horarios de entrega (Anexo T6), una vez asignada la clave presupuestal correspondiente a dichas unidades, el administrador del contrato las hará del conocimiento del licitante adjudicado, así como las cantidades, horarios, entrega e instalación, cumpliendo los requisitos establecidos en los Términos y condiciones y el presente documento, considerando la apertura durante la vigencia de la prestación del servicio, siendo las unidades siguientes:

| Región | Delegación | Unidad Médica |
|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Baja California | HGR 23 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Campeche | HGP 14 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Chiapas | HGZ 13 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Chihuahua | HGR 2 |
| Región 2. OCCIDENTE | Michoacán | HGZ 86 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Puebla | HGR 36 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Sonora | HGZ 69 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Tabasco | HGZ 2A |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | Yucatán | HGZ 62 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | CDMX Norte | HGR 25 |

## 1. Generalidades del Servicio.

### 1.1 Recepción de medicamentos para la preparación de mezclas.

El Instituto por conducto de la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, coordinará el **suministro de medicamentos de manera semanal**, a través de los almacenes regionales definidos en el **Anexo T3 "Puntos de Recolección"**, al licitante adjudicado, de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos **(Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos")**, necesarios para realizar el Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas considerando el requerimiento mensual de procedimientos de mezclas definido en el **Anexo T1 "Requerimiento de Central de Mezclas"**.

El licitante adjudicado realizará una inspección visual aleatoria de los medicamentos que el Instituto otorgue para la preparación de las mezclas, en función de lo que marca la Norma Oficial Mexicana **NOM-249-SSA1-2010,** Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación en su numeral 9.4 "*Se tiene un PNO para la inspección física de cada medicamento e insumo con el fin de asegurar que éstos se encuentran aptos para su uso*"

Los medicamentos que el Instituto proporcione al licitante adjudicado, deberán conservarse en las instalaciones del propio prestador de servicio, quien deberá garantizar su conservación en las condiciones establecidas por el(los) fabricante(s), así como contar con las autorizaciones y licencias sanitarias expedidas por la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), las condiciones mínimas indispensables conforme a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010** y demás normatividad aplicable en la materia.

El licitante adjudicado contará con **5 (cinco) días naturales** a partir del día de recolección para tener disponible en su sistema los medicamentos que se entregaron previamente.

En caso de que el medicamento recolectado presente algún vicio oculto (defecto de calidad) y/o discrepancia en el instructivo que no permita garantizar la preparación correcta de la mezcla, vía de administración etc., deberá ser notificado al instituto para su devolución.

En caso de la ocurrencia de robo, daño o extravío de cualquier naturaleza durante la recolección, traslado y resguardo en sus instalaciones o pérdida de la vigencia por caducidad de los medicamentos, el licitante adjudicado será el responsable y quien

deberá realizar la reposición de estos en un término no mayor de **3 (tres) días hábiles**, por lo que deberá contar con una póliza de seguro de cobertura amplia.

El consumo de medicamentos se contabilizará, conforme a la unidad de medida establecida para cada uno de ellos, en cada central de mezclas del licitante adjudicado de forma semanal, como máximo a los 5 (cinco) días naturales posteriores al finalizar cada semana, vía correo electrónico, mediante un **reporte** en hoja de cálculo de Excel (.xls) el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| CONSUMO SEMANAL DE MEDICAMENTOS |
|---|
| Periodo atendido (fechas) |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas |
| Lote del medicamento mezclado |
| Clave del medicamento mezclado |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Unidad de medida |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Cantidad entregada equivalente a frascos o envases |
| Cantidad en presentación de merma por lote |
| Número de pedido(s) atendidos por cada lote de medicamento |

Este reporte, se entregará a las siguientes áreas:

- Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, específicamente a las personas que el titular o su superior jerárquico designe.
- Administrador del Contrato de manera oficial por OOAD/UMAE.

El personal que designe la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, será el responsable de llevar el control de las entradas y salidas de los medicamentos proporcionados al licitante adjudicado, para este efecto el Administrador del Contrato o la persona que este designe, enviará un reporte mensual a la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, vía correo electrónico que dicha Coordinación designe, un reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls) el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS |
|---|
| Periodo atendido (fechas) |
| Unidad médica |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido correspondientes a cada cantidad solicitada |

Será responsabilidad del personal que la Coordinación de Control del Abasto (que el Titular designe) notificar el **uso incorrecto o no optimizado**, de los frascos de medicamentos, al Administrador del Contrato para el cálculo de la deductiva correspondiente.

En casos excepcionales en el que el suministro de los almacenes regionales no cubra los requerimientos necesarios para el mezclado de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, y a solicitud del Administrador del Contrato o de la Coordinación de Control del Abasto, el suministro de medicamentos estará a cargo de cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad, según corresponda, para uso específico en la unidad médica que dicho OOAD o UMAE indique.

En este caso específico, el responsable del control de las entradas y salidas de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, será el Titular o Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de cada OOAD o el equivalente en las UMAE, según corresponda, a quienes el licitante adjudicado deberá remitir vía correo electrónico semanalmente, como máximo a los 5 (cinco) días naturales posteriores al finalizar cada semana, un reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls), el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| |
|---|
| Periodo atendido (fechas) |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas |
| Lote del medicamento mezclado |
| Clave del medicamento mezclado |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Unidad de medida |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido(s) atendidos por cada lote de medicamento |
| Cantidad en unidad de medida de merma por lote de medicamento |

El Instituto, deberá implementar las acciones correctivas necesarias para que en los casos que cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad proporcione directamente los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos al licitante adjudicado de la Partida, no representen una cantidad mayor al 10% del total de los insumos entregados en el mes.

### 1.2 Solicitud de las mezclas

El personal de enlace con el prestador del servicio será quien la unidad médica designe para tal efecto, pudiendo ser personal que el licitante adjudicado a la Partida proporcione, a solicitud de la Unidad Médica, conforme al **AnexoT2 "Requerimientos Administrativos"**. Este personal será quien solicite las mezclas de manera electrónica, a través del sistema de información que el proveedor proporcione conforme a los requerimientos técnicos descritos en el **Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos"**.

La solicitud de los medicamentos referidos en el **Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos"**, se realizará de la siguiente manera:

Cuadro de proceso

1. El personal de enlace **generará la solicitud de la mezcla prescrita** por el médico tratante, a través del sistema de información y será remitida al licitante adjudicado. Todas las solicitudes deberán incluir nombre completo del paciente y número de seguridad social. Cabe mencionar que la solicitud de mezclado de oncológicos no es exclusiva de los

servicios de Hematología y Oncología, por lo que podrán ser solicitado el servicio de mezclado por parte de otros servicios.

2. El licitante adjudicado **confirmará la recepción de la solicitud** de manera electrónica en el propio sistema de información, generando un número de pedido único que permita la trazabilidad total de la mezcla.

3. El licitante adjudicado a la Partida, en caso de requerirse deberá contar con un centro de atención telefónica disponible las 24 horas mediante el cual se puedan solicitar las aclaraciones y/o consultas que sean necesarias, pudiendo ser de manera enunciativa más no limitativa sobre las cantidades, componentes o saturaciones para la elaboración de la mezcla.

4. En su caso, se realizarán los ajustes que el médico o médicos tratantes indiquen, dejando **registro en** una bitácora de control de cambio de forma manual del nombre completo, fecha y hora en que se haya determinado dicha modificación en la prescripción, con la finalidad de ajustar la mezcla en un rango de seguridad para la atención del paciente.

Para la **atención de cada solicitud y recepción de la mezcla** se deberá atender a los siguientes horarios:

- Medicamentos Oncológicos

  - **Solicitudes anticipadas**: Son las que se programan con al menos **una semana de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de una semana previa al uso de la mezcla | **Anexo T6 "Horarios de Entrega"** |

**Solicitudes ordinarias**: Son las que se programan **un día antes** de la aplicación al paciente, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 "Horarios de Entrega"** |

Todos los horarios que correspondan a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del **Anexo T4 "Puntos de Entrega".**

- Medicamentos Nutrición Parenteral

  - **Solicitudes ordinarias**: Son las que se solicitan con **un día de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 "Horarios de Entrega"** |

- Medicamentos Antibióticos

  - **Solicitudes ordinarias**: Son las que se solicitan con **un día de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

Centro de Mezclas

| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
|---|---|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | Anexo T6 "Horarios de Entrega" |

Todos los horarios corresponderán a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del Anexo T4 "Puntos de **Entrega".**

**1.3 Cancelación de una solicitud**

En caso de que el Instituto requiera la **cancelación de una solicitud**, deberán avisar al licitante adjudicado a la Partida mediante el centro de atención telefónica que deberá estar disponible las 24 horas del día, bajo las siguientes condiciones:

- Solicitudes **anticipadas** de medicamentos oncológicos: con un **máximo de 12 horas previas** a la fecha y hora de solicitud de recepción de la solicitud de la mezcla.
- Solicitudes **ordinarias** (de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral o antibióticos): con un **máximo de una hora posterior a la solicitud original**.

Las solicitudes **canceladas en los plazos antes señalados** no generarán un costo para el Instituto.

**1.4 Preparación de mezclas**

El licitante adjudicado será responsable de elaborar las mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, prescritas por el médico o médicos tratantes apegado a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010**, en centrales de mezcla acorde a las **Buenas Prácticas de Preparación de Mezclas Estériles (BPPME)** y a los procedimientos normalizados de operación, según lo establecido en la **Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0** para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud 6ta edición, a fin de preservar su calidad, potencia, pureza y estabilidad; estas mezclas se entregarán en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas en los puntos definidos en el **Anexo T4 "Puntos de Entrega".**

**1.4.1 Requisitos de los establecimientos**

El(los) establecimiento(s) deberán contar como mínimo con la siguiente **documentación** acorde a la **NOM-249-SSA1-2010:**

- Licencia Sanitaria vigente expedida por la Secretaría de Salud a través de la COFEPRIS.
- Aviso de Responsable Sanitario.
- Organigrama del establecimiento.
- Edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0, para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud.
- Expediente de cada medicamento o insumo utilizado para las mezclas.

Las características del(los) establecimiento(s) que deberá cumplir al licitante adjudicado a cada Partida son las siguientes:

- Áreas físicamente separadas:
  - Cuarto de cambio
  - Acceso restringido
- Acabado sanitario: Terminación que se le da a las superficies interiores de las áreas con la finalidad de evitar la acumulación de partículas viables y no viables y facilitar su limpieza.
- Ambiente controlado: Deberá ser acorde a las características de los productos que ahí se prepararán:
  - Temperatura ambiental: 18 – 23°C
  - Control de presión (Positiva para preparación de NPT, Negativa para Citotóxicos)
- Equipo de trabajo:
  - Mobiliario de fácil limpieza que no desprenda partículas.
  - Campana de seguridad Biológica clase II tipo A o Aislador.
    - Equipo tipo gabinete diseñado para proporcionar aire limpio clase 100.
    - Limpia el espacio de trabajo con aire que pasa a través de filtros de alta eficiencia (HEPA, High Eficiency Particulate Air).

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

- Filtros con capacidad de 99.99% que retienen partículas con un tamaño mayor a 0.3 micras.

Para la preparación de las mezclas, las instalaciones requeridas, así como otros requerimientos para este servicio, se deberán apegar a lo dispuesto en la **Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles, nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación**, la cual es de carácter obligatorio para todos los establecimientos dedicados a la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, por prescripción médica, para utilizar o administrar mezclas de calidad a los pacientes, de la cual destacan los siguientes puntos:

- El establecimiento debe contar con una organización interna acorde con la cantidad y el tipo de mezclas que prepara.
- Debe existir un organigrama actualizado que identifique claramente que el encargado de la unidad de preparación y el de la unidad de calidad no reporten el uno al otro.
- El responsable sanitario debe ocupar el mayor nivel jerárquico de la unidad de calidad y reportar directamente al puesto más alto del establecimiento.
- Los responsables de las unidades de preparación y calidad deben tener como mínimo estudios de licenciatura en el área química farmacéutica, así como título y cédula profesionales.
- El responsable de la unidad de preparación se encargará de realizar las siguientes funciones, sin perjuicio de las obligaciones y responsabilidades que correspondan al responsable sanitario, conforme a la Ley General de Salud y al Reglamento de Insumos para la Salud (RIS):
    a. Que las mezclas se preparen de acuerdo con las Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles (BPPME), documentos autorizados y Procedimiento Normalizado de Operación (PNO),
    b. Que las áreas, equipos y sistemas críticos cumplan con lo indicado en la presente Norma.
- Deben contar con edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), así como los suplementos correspondientes.
- La vestimenta debe ser acorde al tipo de medicamentos que se van a procesar y el objetivo es proteger tanto al producto como al personal, así como contar con la indumentaria adecuada para el manejo de citostáticos: Lentes de seguridad, Protector impermeable, Mascarilla, Doble guante.

### 1.4.2 Funciones del responsable de la Unidad de calidad

El **responsable de la unidad de calidad** realizará las funciones que se encuentran estipuladas en la **Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles, nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación**, tales como:

- Los medicamentos e insumos utilizados en la preparación de las mezclas estériles sean adquiridos a proveedores aprobados, de conformidad con el PNO establecido,
- Las mezclas se realicen conforme a las BPPME e información técnica y científica para garantizar la seguridad, potencia, dosificación, pureza, estabilidad y calidad, conservando la documentación relativa a la preparación,
- Se cumplan con todos los PNO establecidos y se llevan a cabo estudios de validación del proceso de preparación y de los sistemas críticos.
- Cada desviación o no conformidad, queja o devolución sea investigada y asegurar que se implementen las acciones correctivas y se lleve a cabo la evaluación y aprobación de proveedores.
- El equipo utilizado para medir, mezclar, esterilizar y purificar se encuentre limpio, exacto, calibrado y con calificación vigente para el uso efectivo que se le intenta dar y el envase seleccionado para la mezcla, sea el apropiado para preservar la esterilidad y potencia hasta la fecha límite de utilización o administración, respaldando su uso en la bibliografía existente.
- Los procedimientos para medir, mezclar, diluir, empacar y etiquetar tengan la secuencia correcta y se ajusten a la calidad establecida para la mezcla específica, así como los procesos del mezclado y las revisiones e inspecciones de calidad post-mezclado, se realicen por diferente personal.

### 1.4.3 Daño de los medicamentos proporcionados

El licitante adjudicado **a cada Partida** será responsable de los daños que se generen en el proceso y manipulación de los medicamentos durante la preparación de las mezclas estériles y estará obligado a reponer el medicamento proporcionado por el Instituto **a más tardar a los 3 (tres) días hábiles.** En caso de que la suma mensual del medicamento desechado corresponda a una fracción de la presentación farmacéutica adquirida por **el Instituto**, se considerará como una unidad completa.

La información de los medicamentos desechados deberá estar disponible en el sistema de información, conforme a lo señalado en el **Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos".**

### 1.5 Etiquetado de las mezclas

El licitante adjudicado a cada Partida se obligará a cumplir con el etiquetado que permita la total identificación de las mezclas, incluyendo como mínimo los siguientes datos:

#### 1.5.1 Mezclas Oncológicas:

a. Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
b. Lote de la mezcla
c. Nombre y apellidos del paciente y fecha de nacimiento.
d. Número de cama si está hospitalizado o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
e. Número de seguridad social.
f. Nombre del departamento o servicio solicitante.
g. Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.
h. Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
i. Indicaciones de uso y conservación.
j. Fecha y hora de elaboración.
k. Fecha y hora límite de administración.
l. Nombre del médico solicitante.
m. Descripción del medicamento mezclado, dosis del medicamento y diluyente utilizado.

#### 1.5.2 Mezclas de Nutrición Parenteral:

a. Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
b. Lote de la mezcla
c. Nombre del paciente y edad.
d. Peso del paciente en kilogramos.
e. Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
f. Número de seguridad social.
g. Nombre del departamento o servicio solicitante.
h. Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.
i. Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
j. Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
k. Fecha y hora de elaboración.
l. Fecha y hora límite de administración.
m. Nombre del médico solicitante.
n. Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
o. Tasa de velocidad de infusión.

#### 1.5.2 Mezclas de Antibióticos:

a. Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
b. Lote de la mezcla
c. Nombre del paciente y Edad
d. Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
e. Número de seguridad social.
f. Nombre del departamento o servicio solicitante.
g. Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
h. Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
i. Fecha y hora de elaboración.
j. Fecha y hora límite de administración.
k. Nombre del médico solicitante.

l. Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
m. Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.

Todos los datos deberán estar impresos en la misma etiqueta, así como en código de barras, el cual deberá apegarse a los estándares establecidos por la **NOM-072-SSA1-2012, etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios.**

El licitante adjudicado deberá:

- Tener un **control de los remanentes** de frascos multidosis, el cual deberá estar disponible para revisión del Instituto en el momento que lo solicite el Administrador del Contrato o la Coordinación de Control del Abasto.
- Contar con todos los **insumos necesarios para la preparación y traslado** de las mezclas medicamentosas, entendiéndose por esto, de manera enunciativa mas no limitativa: las bolsas estériles, etiquetas, embalajes, material fotoprotector, diluyentes y todo lo necesario para la preparación de la mezcla.

**1.5.3 Traslado y distribución de mezclas**

El licitante adjudicado será responsable de:

- Llevar a cabo el traslado de las mezclas, las maniobras de carga y descarga, así como la entrega de las mismas hasta las áreas o servicios de las Unidades Hospitalarias señaladas por el Instituto en el **Anexo T4 "Puntos de Entrega"**, en los plazos establecidos para cada tipo de mezcla, de acuerdo a los horarios establecidos en el Apartado **1.2 Solicitud de las Mezclas**, con la responsabilidad de mantener las condiciones de temperatura de refrigeración o ambiental, según corresponda en lo establecido en la etiqueta de cada mezcla, y su respectiva trazabilidad, ya sea en papel o electrónica, hasta llegar al lugar de entrega de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto.

- Contar con vehículos y termo contenedores en óptimas condiciones de uso, en los que se controle la temperatura con un instrumento de medición con calibración trazable a un patrón nacional o internacional que permita obtener la información gráfica.

- Entregar al administrador del contrato, los registros de temperatura en gráfica y/o curva que avale la temperatura de conservación y ambiente controlado durante el traslado de las mezclas por cada contenedor, como mínimo de forma mensual; el licitante adjudicado deberá hacer uso de termograficadores.

- El personal que efectué la entrega de las mezclas de medicamentos deberá identificarse con la credencial expedida por el licitante adjudicado, portada en un lugar visible, y cumplir con lo establecido por el Instituto en cuanto a reglamentos de carácter general para ingresar a las instalaciones y dentro de la unidad hospitalaria.

- El licitante adjudicado notificará por escrito al Administrador del Contrato cualquier cambio que realice por rotación de su personal y se verá obligado a sustituir al empleado que incurra en desacato a los procedimientos y lineamientos de cada unidad hospitalaria, a solicitud del Administrador del Contrato.

Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda, podrá acordar **ajuste de los horarios** establecidos en el **Anexo T6 "Horarios de entrega"** con el licitante adjudicado, pudiendo ser estos escalonados, previo acuerdo con el Administrador del Contrato. Este acuerdo deberá quedar establecido por escrito y ser notificado a la Coordinación de Control del Abasto para su conocimiento, esto se deberá llevar a cabo a más tardar a los 15 días hábiles de iniciada la prestación del servicio.

Los **horarios y el procedimiento de entrega-recepción de los medicamentos** en los almacenes regionales, distintos a los aquí señalados, podrán también ser acordados con los OOAD correspondientes, a través del Administrador del Contrato debiendo quedar por escrito dicho acuerdo en Minuta de trabajo y notificar a la Coordinación de Control de Abasto de Nivel Central a más tardar a los dos días hábiles siguientes.

**1.6 Recepción de las mezclas**

El personal del Instituto que reciba la(s) mezcla(s) de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y/o antibióticos, de la unidad hospitalaria, deberá cotejar, mediante un proceso de doble verificación, así como la prueba de visibilidad en fondo negro o contra luz, para detectar partículas extrañas y colores indeseados, que las mezclas recibidas correspondan a lo

prescrito por el médico o médicos tratantes; del mismo modo deberá recibir al licitante adjudicado a la Partida el registro de temperatura de acuerdo a cada preparación.

Para el caso de las mezclas que contengan el principio activo **paclitaxel**, el proveedor deberá adjuntar un filtro consistente en equipo para venoclisis por medio de bomba de infusión sin aguja, libre de PVC.

En el caso de medicamentos mezclados que contengan el principio activo **docetaxel y otros "platinos"** como cisplatino, carboplatino, doxorrubicina, etc., invariablemente deberán estar debidamente protegidos o cubiertos de la luz, desde su liberación, traslado y entrega en el servicio solicitante (punto de entrega).

El licitante adjudicado deberá presentar el documento por el que se compruebe la recepción de las mezclas debidamente validado por la unidad médica como se menciona más adelante, mismo que deberá anexarse al Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) para su cobro. Este documento deberá contener como mínimo la siguiente información para ser válido:

| | |
|---|---|
| Datos del Solicitante | Nombre o Razón social |
| | Unidad médica solicitante |
| | Servicio (Tipo de Mezcla) |
| Datos del paciente | Nombre completo |
| | Número de Seguridad Social |
| | Peso |
| | Diagnóstico |
| | Médico tratante |
| Datos del pedido/ contrato | Número de pedido |
| | Fecha de solicitud |
| | Hora de Solicitud |
| | Fecha de entrega |
| | Hora de entrega |
| Datos de la mezcla | Folio único de referencia de la mezcla |
| | Descripción del medicamento mezclado |
| | Dosis del medicamento |
| | Diluyente utilizado |
| | No. Bolos |

Si la mezcla cumple con lo solicitado, el personal de la unidad hospitalaria entregará documento con la siguiente información de validación:

- Cada comprobante de recepción de mezclas contará con lo siguiente para su validación
  - La persona o personas responsables por turno, de la recepción de cada tipo de mezclas firmará al calce a su recepción con Nombre completo y Matrícula.
  - Nombre del servicio donde se entrega la mezcla.
- Se anotará de manera legible la fecha y hora de recepción y la temperatura de recepción de la mezcla.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

El licitante adjudicado a cada Partida deberá entrega un informe de productividad mensual de mezclas entregadas por unidad médica de la Partida Adjudicada, en formato Excel (xls) por correo electrónico a los Administradores del Contrato y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en medio de almacenamiento electrónico, a más tardar el **día 5 (cinco) natural** de cada mes, la cual debe contener como mínimo:

| |
|---|
| Periodo atendido (Fechas de corte) |
| Partida |
| Unidad médica |
| Cantidad de mezclas oncológicas en el periodo |
| Cantidad de mezclas de nutrición parenteral en el periodo |
| Cantidad de mezclas de antibióticos en el periodo |

### 1.7 Devolución de Mezclas

En caso de que el personal de la unidad hospitalaria identifique algún **incumplimiento en la preservación de la estabilidad de las mezclas**, por causas imputables al licitante adjudicado, se procederá a la devolución de esta, siendo causales los siguientes supuestos:

- Que la mezcla se encuentre fuera de especificaciones porque no cumple en miligramos o unidades internacionales con la dosis o concentración solicitada.
  - Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido porque presente defectos de calidad a simple vista de cualquier naturaleza o no cumpla con lo requerido en la solicitud correspondiente. Los siguientes puntos son enunciativos mas no limitativos:
    - Presencia de partículas negras o blancas.
    - Fugas en el contenedor primario (jeringas, flexovales, bolsas viaflex y bolsas de nutrición parenteral).
    - Presencia de fauna nociva.
    - Materia orgánica.
- Que el etiquetado no sea claro o que no cuente con los sellos de seguridad o inviolabilidad correspondientes.
- Los demás que a juicio del Instituto no cumplan con la NOM-249-SSA1-2010.

En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas, u otras, el licitante adjudicado deberá efectuar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, se realizará en un plazo no mayor al siguiente horario de entrega.

Para el caso de las mezclas que presenten **vicios ocultos** como máximo una hora después de su recepción, el Instituto solicitará al licitante adjudicado el canjee de la mezcla y la reposición de los medicamentos mezclados, notificando del vicio, defecto y/o causa de devolución, documentando lo sucedido. El canje se realizará en un plazo **no mayor al siguiente horario de entrega** establecido por la Unidad Médica, realizando la reposición de los medicamentos mezclados, a partir de la notificación por parte del Instituto. Los gastos que se generen derivado del resurtimiento de la mezcla, incluyendo la reposición de medicamentos, correrán a cargo del licitante adjudicado.

El licitante adjudicado enviará a los puntos de entrega, cada mezcla etiquetada adecuadamente dentro del plazo establecido y en las condiciones apropiadas para su traslado, acompañada de la solicitud electrónica impresa, **Anexo T5"Receta Electrónica"**, del presente Anexo Técnico. Por cada mezcla debe incluirse, indicaciones de uso, con leyendas de precauciones que deberán observarse, así mismo indicar la fecha y hora de entrega a la unidad médica dichas indicaciones podrán estar contenidas en la etiqueta de cada mezcla.

### 1.8 Informe mensual de mezclas por Unidad Médica

El licitante adjudicado deberá realizar un **informe mensual por Unidad Médica** de las mezclas entregadas a los servicios de cada Unidad Médica del Instituto, durante los 7 (siete) días naturales posteriores al día 26 de cada mes, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe, dicho informe se deberá realizar con base en los

**comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con los dos sellos de validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

| |
|---|
| OOAD y Unidad médica con clave del OOAD/UMAE y clave presupuestal. (Anexo T1) |
| Periodo atendido (Fechas) |
| Central de mezclas |
| Nombre completo del paciente |
| Número de seguridad social |
| Lote Medicamento |
| Clave Medicamento |
| Nombre Medicamento |
| Unidad de medida |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI |
| Cantidad Solicitada |
| Cantidad Entregada |
| Número de Bolos |

**2. Equipamiento**

**2.1 Equipo tecnológico**

El licitante adjudicado contará con un **máximo 15 días naturales** a partir del día **01 de marzo de 2025 ó 15 días naturales a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación**. para tener **instalado y en operación** los equipos de cómputo e impresoras necesarios en cada Unidad Médica para la transmisión electrónica de la solicitud de los medicamentos, conforme al **Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos"**, dicha transmisión deberá ser acorde con lo requerido en el **Anexo T5 "Receta Electrónica"**,

El equipo de cómputo será usado **exclusivamente para la operación del sistema** que instalará el proveedor para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, y por el personal debidamente capacitado, mismo que contará con claves de acceso al sistema, quedando prohibida la instalación y uso de software diferentes al empleado para el funcionamiento de envío de solicitudes, y/o software sin licencia de uso.

El licitante adjudicado es responsable de proporcionar los consumibles necesarios que utilicen la computadora e impresora para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, incluyendo el material para el respaldo de la información.

Se deberá contar con asistencia técnica las 24 horas para el equipo de cómputo y sistema de información, así como el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo e impresoras utilizados para el envío de la solicitud de mezclas de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral y antibióticos. El mantenimiento correctivo será solicitado mediante el Administrador del Contrato o los administradores auxiliares del contrato.

Los equipos de cómputo que el licitante adjudicado proporcione al Instituto deberán cumplir con los requerimientos del **Anexo TI.1"Requerimientos Tecnológicos".**

Al término del contrato, el licitante adjudicado tendrá que retirar de la Unidad Médica, en un plazo no mayor de **15 (quince) días hábiles** y previo acuerdo con el Instituto, el equipamiento en comodato que haya instalado para la prestación del servicio, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, sin responsabilidad jurídica para el Instituto.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**2.2 Mobiliario**

A más tardar el día **15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación,** el licitante adjudicado deberá tener **instalado** los equipos de cómputo e impresoras y como máximo **45 días hábiles** posteriores a la solicitud del administrador del contrato instalar **el mobiliario** necesario en cada Unidad Médica, conforme a los **Anexos T2 "Requerimientos Administrativos" y Anexo T2.1 "Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo",** debiendo garantizar en todo momento la continuidad del servicio en dicho periodo.

**3. Mantenimiento**

Será responsabilidad del licitante adjudicado, el mantenimiento preventivo y/o correctivo que comprende ajustes, modificaciones, pruebas e implementación de programas, interfaces, reportes y objetos técnicos que conforman el sistema de información propuesto.

Cuando el equipo proporcionado por el proveedor sufra algún daño, es responsabilidad de este, repararlo o reemplazarlo, garantizando el servicio continuo, en la unidad médica.

- Si el tiempo de reparación excede el tiempo establecido, al día siguiente hábil, deberá entregar un equipo de respaldo con las mismas características o superiores mientras se soluciona el problema.

**4. Capacitación**

EL licitante adjudicado elaborará y entregará, a cada Administrador del Contrato, un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de información, conforme a las características mínimas contenidas en el **Anexo T2.1"Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo",** que brindará al personal que el Instituto designe en cada unidad médica, a la que se prestará el servicio de acuerdo con el **Anexo T4 "Puntos de Entrega"**, a más tardar **5 (cinco) días naturales** contados a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 5 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.

El licitante adjudicado deberá entregar un documento solicitando lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar.

Una vez instalados los equipos, el licitante adjudicado realizará la **capacitación inicial** del personal del Instituto designado para el manejo y funcionamiento del sistema de información que se implemente, **a más tardar el 15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación**, dicha capacitación deberá incluir la práctica del sistema de información y programas asociados, considerando todos los turnos del personal que se indique en cada unidad médica. En casos de rotación de personal, se deberá llevar a cabo capacitación del nuevo personal, documentando en una carpeta física por unidad médica la evidencia de la realización de esta, que incluya: lista de asistencia, fotografías de los cursos, contenido temático, y currículo de quien otorgó la capacitación. Se deberá expedir una constancia por cada participante al término de la capacitación, entregando copias de las constancias al Administrador del Contrato y la carpeta de las evidencias del curso, a más tardar **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto.

La **capacitación continua** deberá ser otorgada de manera presencial o virtual por el licitante adjudicado en las instalaciones de las unidades médicas de la Región correspondiente a cada Partida, a más tardar el **día 10 natural** contado a partir de la notificación del Instituto, documentando en una carpeta física por unidad médica la evidencia de la realización de esta, que incluya: lista de asistencia, fotografías de los cursos, contenido temático, y currículo de quien otorgó la capacitación. Se deberá expedir una constancia por cada participante al término de la capacitación, entregando copias de las constancias al Administrador del Contrato y la carpeta de las evidencias del curso, a más tardar **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto.

El licitante adjudicado podrá realizar la capacitación por medios electrónicos, solo en aquellos casos acordados previamente con el Administrador del Contrato y las unidades médicas, entregando la misma evidencia que se solicita en la capacitación presencial.

Para efectos de lo señalado en el punto anterior, el licitante adjudicado se coordinará con el responsable del área administrativa de la Unidad Médica correspondiente, a fin de conjuntar acciones encaminadas al cumplimiento del programa de capacitación y adiestramiento requerido.

El licitante adjudicado deberá apoyar con personal técnico capacitado, para que esté presente en la puesta en marcha del sistema de información (sistema ofertado) en la unidad médica.

Por cada persona que sea capacitada el licitante adjudicado deberá entregar al administrador del contrato una Constancia que indique el número de horas, el curso otorgado y la persona que lo impartió, en un plazo máximo de **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal que designe el Instituto.

El licitante adjudicado otorgará la capacitación al personal del Instituto de la siguiente manera: un curso completo con la duración necesaria para el conocimiento de la operación y solución de los problemas más frecuentes en el uso del sistema, al personal que designe el jefe del servicio o departamento; que esté constituido por responsables de área o turno y que representen a todas las jornadas laborales y otros dos cursos completos de capacitación general, para cada jornada laboral al personal directamente relacionado con la operación del sistema. En ambos casos se otorgarán las constancias respectivas, haciendo referencia a la clase de curso que recibió el trabajador. El primer tipo de curso no solo tendrá por objetivo la capacitación en el uso, sino también el entrenamiento para solucionar eventualidades y el desarrollo de personal que pueda entrenar a otros trabajadores. Uno de estos cursos podrá otorgarse nuevamente a petición escrita del Jefe del Servicio o Departamento.

**4.1 Documentación y monitoreo ambiental.**

Debe existir un programa documentado continuo de capacitación y entrenamiento del personal en las funciones que le sean asignadas y debe incluir al menos las siguientes áreas: Buenas Prácticas de Fabricación (BPF), Procedimientos Normalizados de Operación (PNO´s) y seguridad, Implementar PNO's, tiene como objetivo de estandarizar las operaciones, Archivo con la documentación de los equipos e instalaciones relativas a su validación.

1) Tener formatos de registro de actividades diarias.
2) Registros de capacitación del personal.
3) Trazabilidad de mezclas.
4) Cálculo de estabilidades.
5) Evidencia documental de las actividades realizadas para ser calibrados e inspeccionados, de acuerdo con un programa escrito diseñado para asegurar su funcionamiento. Las operaciones de calibración e inspección deben documentarse.
6) Cumplimiento de los demás requisitos establecidos en la NOM-249-SSA1-2010., Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

**5. Sistema de Información**

Es responsabilidad del licitante adjudicado instalar toda la infraestructura de comunicación, el sistema de información utilizado para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos en las instalaciones de la unidad médica correspondiente.

Es responsabilidad del licitante adjudicado proporcionar los consumibles necesarios para la operación del sistema de información requeridos en la computadora e impresora empleados en el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, incluyendo el material para el respaldo de la información; de la misma manera el mantenimiento preventivo y/o correctivo que comprende ajustes, modificaciones, pruebas e implantación a programas, interfaces, reportes y objetos técnicos de todos los componentes de la solución informática propuesta.

El sistema de información deberá contar con una base de datos que podrá ser auditable en cualquier momento por el instituto, a través de la persona designada por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA) por conducto de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI).

El **sistema de información** deberá contar con las siguientes funciones:

1. Capacidad de búsquedas y procesamiento, el sistema de información debe permitir el **control, registro y búsqueda** por medio de los siguientes campos:

   1.1. Nombre del paciente
   1.2. Número de Seguridad Social
   1.3. Servicio

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



17

1.4. Número de pedido único
**1.5. Unidad Médica**

2. Garantizar disponibilidad y accesibilidad de la información.

3. Autenticación de usuarios para el uso del sistema.

4. Asignación por usuario en qué sección(es) o departamento(s) del sistema de información puede registrar, modificar, validar, consultar.

5. Capacidad de configurar diferentes **niveles de seguridad** para los usuarios.

5.1. La seguridad se basa en los siguientes aspectos:

5.1.1. Clave de acceso → autenticación única por usuario que debe requerir el sistema de información del servicio para permitir el ingreso la cual podrá ser modificada únicamente por el usuario, en las instalaciones de la unidad médica (no así en consultas por intranet); cada usuario será responsable del uso de su clave de acceso y deberá salvaguardar la confidencialidad, integridad y el adecuado uso de sus claves de acceso.

5.1.2. Perfiles → cada usuario debe estar ligado a un perfil, el cual definirá los privilegios que tiene sobre la información y la funcionalidad del sistema.

5.1.3. Privilegios → los privilegios básicos son los que se presentan en la tabla siguiente. los cuales deberán ser configurables de acuerdo con las necesidades definidas por el Jefe del Servicio.

Los privilegios serán definidos por el cuerpo de gobierno de cada hospital, indicando con 'x' el privilegio por persona:

| Perfil | Privilegios | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Lectura | Escritura | Generación de Reportes | Administración de Perfiles |
| Jefe de Servicio o Departamento | | | | |
| Médico de Base quien solicita la Mezcla | | | | |
| Médico Sustituto, quien solicita la Mezcla | | | | |
| Médico de Urgencias, quien solicita la Mezcla | | | | |
| Enfermera | | | | |

6. Permitir el **registro de solicitudes** de mezclas conforme al presente documento.

**6.1.** Contar con avisos o alertas en el proceso de registro de solicitudes que indiquen la posibilidad de incongruencias: por edad, sexo, diagnóstico, etc. Ese aviso o alerta permanecerá en pantalla en tono diferente cuando haya sido inactivada, siendo posible generar y revisar solicitudes en estos casos.

***Nota importante:*** *En los hospitales de pediatría deberán ajustar las alertas de acuerdo con las características de los pacientes, conforme a los parámetros que requieran dichos hospitales, con el fin de no generar alertas no correspondientes a los pacientes de este tipo de hospitales.*

7. Permitir la modificación y cancelación de solicitudes de mezclas conforme al anexo técnico.

8. El sistema debe permitir la generación de etiquetas para la identificación de mezclas conforme al anexo técnico.

9. **Agenda de citas**

9.1. La programación de la cita, para la aplicación de la mezcla de acuerdo con la fecha de cita con el médico, y el listado de pacientes citados.
9.2. Consulta de agenda indicando el número de pacientes citados para cada día.
9.3. Capacidad de calendarizar las solicitudes de mezclas requeridas de pacientes hospitalizados para el mismo día, de acuerdo con sus necesidades
9.4. Capacidad de realizar modificaciones, cancelaciones, con la posibilidad de realizar cambios en todos los datos, de acuerdo con los niveles de acceso y autorización de cada usuario.

10. **Reportes:** debe contar con un módulo de reportes:

10.1. Escritos y/o gráficos.
10.2. Datos demográficos del paciente, en el servicio o departamento de la unidad médica.
10.3. El sistema debe generar los reportes de cada unidad médica.
10.4. Todos los reportes generados por el sistema deberán tener la opción de ser exportados a Excel o PDF.

**11. Soporte y ayuda en línea**

11.1. El sistema debe presentar un menú de ayuda sobre la funcionalidad del mismo, acorde al contexto actual de navegación.
11.2. Soporte técnico por parte del proveedor del servicio a través de diferentes medios de contacto (al menos correo electrónico y teléfono).
11.3. El licitante adjudicado a cada partida del servicio debe entregar a los usuarios un procedimiento que especifique los datos necesarios para contactar al soporte técnico.

**12. Respaldos y mantenimiento de la información.**

12.1. El licitante adjudicado a cada partida es el responsable de garantizar la integridad de la información implantando en el sistema de información la funcionalidad de respaldo de la base de datos y realizando copias de seguridad o respaldos completos cada semana.

12.2. El licitante adjudicado a cada partida es responsable de implementar un procedimiento para la recuperación de los datos en caso de alguna falla en el sistema.

**6. Contingencia**

El licitante adjudicado debe contar con un plan de contingencia para mantener los niveles de servicio contratados, el cual entregará por escrito al director de la unidad médica, 24 horas antes del inicio formal de los servicios y que incluirá los siguientes puntos (deberá contar con medios de comunicación para reportar fallas de equipo (mesa de ayuda). Los medios para reportar fallas al menos deberán ser un número convencional, un celular y un correo electrónico):

- Portada con datos de identificación de la empresa y nombre "plan de contingencia".
- Lista de personas que puedan recibir o solucionar cualquier problema emergente: nombre completo, cargo, correo electrónico, teléfono, celular o localizador con días y horas de atención. debe haber por lo menos dos personas localizables a cualquier hora de cualquier día.
- Procedimiento para reporte de fallas.
- Instrucciones claras y precisas ante las fallas más probables que puedan ocurrir, con la intención de no detener la operación y salvar hasta donde sea posible toda la información.
- El formato del documento "Plan de Contingencia" lo establecerá la empresa contratada, pero incluirá guía de verificaciones según lo que pueda presentar el sistema; mencionando las causas probables, la manera de resolverlas o salvarlas y si las acciones las puede tomar el personal de la unidad médica correspondiente o requiere de la presencia del técnico especializado de la empresa.
- Índice.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Centro de Mezclas

**7. Asistencia técnica.**

El licitante adjudicado, deberá contar y proporcionar soporte a través de línea telefónica para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, donde se reporten las fallas y se asigne un número de folio correspondiente para su seguimiento, se de atención a las Unidades Médicas incluidas en este servicio; la asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia del mismo.

**Designación de Enlace.** El licitante adjudicado deberá designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace para las Unidades Médicas que integran el servicio, quien será el responsable que el servicio se preste a entera satisfacción del Institutor. Este escrito con la designación se deberá entregar el día de la presentación del servicio al Administrador del contrato y al personal que se le indique en las Unidades Médicas del servicio.

**B) EN CASO DE QUE se requieran pruebas, indicar el método de evaluación**

NO APLICA

**C) MODIFICACIONES DE ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE NO SE ENCUENTRE REGULADO POR EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD**

NO APLICA

**D) MODIFICACIÓN DE ESPECIFICACION TÉCNICAS RESPECTO AL EJERCICIO ANTERIOR**

NO APLICA

**E) NORMAS APLICABLES**

Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificaciones que se deberá cumplir:

| NORMA | DOCUMENTO POR PRESENTAR PARA ACREDITAR SU CUMPLIMIENTO |
|---|---|
| NOM-249-SSA1-2010 Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. | Escrito en el que manifieste que conoce y dará cumplimiento a la Norma. |

Asimismo, en su propuesta técnica el licitante deberá presentar escrito en hoja membretada y firmada por el Representante Legal de la empresa en el cual indique que conoce a las siguientes Normas:

- Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2006, Buenas prácticas de fabricación para establecimientos de la industria químico farmacéutica dedicados a la fabricación de medicamentos (modifica a la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-1993, publicada el 31 de julio de 1998).
- Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2002, Instalación y operación de la farmacovigilancia.
- Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo-Condiciones de seguridad.
- Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.
- Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

LISTADO DE ANEXOS

| |
|---|
| ANEXO T1"Requerimiento de Central de Mezclas" |
| Anexo T1.1 "Listado de Medicamentos" |

Centro de Mezclas

| |
|---|
| AnexoT2 "Requerimientos Administrativos" |
| ANEXO T2.1 "Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo" |
| ANEXO T3 "Puntos de Recolección" |
| ANEXO T4"Puntos de Entrega" |
| ANEXO T5 "Receta Electrónica" |
| ANEXO T6 "Horarios de Entrega" |
| Anexo TI.1 "Requerimientos Tecnológicos". |

Atentamente

**Verónica Osorio Cortés**
**Representante legal**
**Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.**
**vosorio@safeph.com.mx**
**Cel** [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

# ANEXOS
# DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas 2025**
**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

**Ciudad de México, a 30 de enero de 2025**

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**
**Presente**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas 2025**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | 1 | Aguascalientes | Nutrición Parenteral Total | 512 | 1,198 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | 1 | Aguascalientes | Oncológicos | 855 | 1,999 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA | 1 | Aguascalientes | Oncológicos | 2,640 | 6,176 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ | 2 | Aguascalientes | Nutrición Parenteral Total | 330 | 771 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | Nutrición Parenteral Total | 711 | 1,662 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | Oncológicos | 4,090 | 9,567 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | 30 | Mexicali | Nutrición Parenteral Total | 23 | 52 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | 30 | Mexicali | Oncológicos | 2,551 | 5,966 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | antibióticos | 48 | 112 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | Nutrición Parenteral Total | 480 | 1,123 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | Oncológicos | 1,303 | 3,047 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | 8 | Ensenada | Nutrición Parenteral Total | 192 | 449 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | 8 | Ensenada | Oncológicos | 1,498 | 3,503 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020401082151 | HGS | 12 | San Luis Rio Colorado | Oncológicos | 237 | 554 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | 20 | Tijuana | Nutrición Parenteral Total | 736 | 1,722 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | 20 | Tijuana | Oncológicos | 1,546 | 3,616 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020518252110 | UMF-UMAA | 36 | Tijuana | Oncológicos | 839 | 1,961 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Nutrición Parenteral Total | 288 | 674 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Oncológicos | 3,671 | 8,586 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | | HGR | 23 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | | HGR | 23 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | | HGR | 23 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | 1 | La Paz | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | 1 | La Paz | Oncológicos | 544 | 1,273 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | 1 | San Francisco de Campeche | Nutrición Parenteral Total | 308 | 719 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | 1 | San Francisco de Campeche | Oncológicos | 240 | 561 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA | 0 | San Francisco de Campeche | Oncológicos | 477 | 1,115 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | | HGP | 14 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | | HGP | 14 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | | HGP | 14 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050337252110 | UMF-UMAA | 89 | Saltillo | Oncológicos | 1,882 | 4,402 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA | 90 | Torreón | Oncológicos | 196 | 457 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | 92 | Ciudad Acuña | Nutrición Parenteral Total | 183 | 427 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | 92 | Ciudad Acuña | Oncológicos | 740 | 1,729 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | Oncológicos | 960 | 2,246 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF | 7 | Monclova | Oncológicos | 2,368 | 5,539 |

SAFE®
Centro de Mezclas

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 060303012151 | HGZ | 10 | Manzanillo | Nutrición Parenteral Total | 128 | 299 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | 1 | El Haya | Nutrición Parenteral Total | 388 | 906 |
| Región 2 OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | 1 | El Haya | Oncológicos | 3,034 | 7,096 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutièrrez | Nutrición Parenteral Total | 138 | 322 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | | HGZ | 13 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | | HGZ | 13 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | | HGZ | 13 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080102252110 | UMF-UMAA | 33 | Chihuahua | Oncológicos | 3,018 | 7,059 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO | 15 | Chihuahua | Nutrición Parenteral Total | 432 | 1,011 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ | 6 | Juárez | Oncológicos | 1,799 | 4,207 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA | 35 | Juárez | Nutrición Parenteral Total | 304 | 711 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA | 35 | Juárez | Oncológicos | 711 | 1,662 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | 66 | Juárez | Nutrición Parenteral Total | 685 | 1,602 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | 66 | Juárez | Oncológicos | 3,172 | 7,418 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | Nutrición Parenteral Total | 186 | 434 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | Oncológicos | 1,978 | 4,626 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA | 55 | León de Los Aldama | Oncológicos | 762 | 1,782 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | 58 | León de Los Aldama | Nutrición Parenteral Total | 359 | 838 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | 58 | León de Los Aldama | Oncológicos | 3,527 | 8,249 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130108022151 | HGZMF | 1 | Pachuca de Soto | Oncológicos | 2,509 | 5,859 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | 36 | Venta Prieta | antibióticos | 3,040 | 7,111 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | 36 | Venta Prieta | Oncológicos | 1,901 | 4,447 |
| Región 2 OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 276 | 644 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | Oncológicos | 58 | 135 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | 46 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 196 | 457 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | 46 | Guadalajara | Oncológicos | 3,303 | 7,725 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141203012151 | HGZ | 21 | Tepatitlán de Morelos | Nutrición Parenteral Total | 128 | 299 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | 7 | Lagos de Moreno | Nutrición Parenteral Total | 112 | 262 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | 7 | Lagos de Moreno | Oncológicos | 583 | 1,362 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | 42 | Puerto Vallarta | Nutrición Parenteral Total | 90 | 210 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | 42 | Puerto Vallarta | Oncológicos | 1,741 | 4,072 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | 110 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 112 | 262 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | 110 | Guadalajara | Oncológicos | 3,805 | 8,901 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ | 89 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 96 | 225 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | 180 | Tlajomulco de Zúñiga | Nutrición Parenteral Total | 602 | 1,407 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | 180 | Tlajomulco de Zúñiga | Oncológicos | 2,912 | 6,812 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA | 199 | Tlalnepantla | Oncológicos | 612 | 1,430 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | 72 | Tlalnepantla | Nutrición Parenteral Total | 1,261 | 2,949 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | 72 | Tlalnepantla | Oncológicos | 996 | 2,328 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 154905022151 | HGZMF | 76 | Ecatepec de Morelos | antibióticos | 10,644 | 24,897 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155405062151 | HGR | 196 | Ecatepec de Morelos | Nutrición Parenteral Total | 176 | 411 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155806252110 | UMF-UMAA | 198 | San Francisco Coacalco | Oncológicos | 269 | 629 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156006252110 | UMF-UMAA | 180 | Xico | Oncológicos | 935 | 2,186 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156105012151 | HGZ | 197 | Texcoco de Mora | Oncológicos | 778 | 1,819 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 159703062151 | HGR | 200 | Tecámac de Felipe Villanueva | Oncológicos | 1,028 | 2,403 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | 221 | Toluca de Lerdo | antibióticos | 1,338 | 3,129 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | 221 | Toluca de Lerdo | Nutrición Parenteral Total | 704 | 1,647 |



00000103

SAFE®
Centro de Mezclas

## ANEXOS
## DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | antibióticos | 3,024 | 7,074 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | Nutrición Parenteral Total | 212 | 494 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | 58 | Ciudad López Mateos | antibióticos | 2,637 | 6,168 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | 58 | Ciudad López Mateos | Nutrición Parenteral Total | 304 | 711 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | 194 | El Molinito | antibióticos | 3,085 | 7,216 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | 194 | El Molinito | Nutrición Parenteral Total | 106 | 247 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco de Fabela | antibióticos | 1,754 | 4,102 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco de Fabela | Nutrición Parenteral Total | 295 | 689 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco de Fabela | Oncológicos | 538 | 1,258 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168501252110 | UMF-UMAA | 231 | Metepec | Oncológicos | 1,773 | 4,147 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | antibióticos | 1,652 | 3,863 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | Nutrición Parenteral Total | 548 | 1,280 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | Oncológicos | 2,874 | 6,722 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170308252110 | UMF-UMAA | 75 | Morelia | Oncológicos | 3,124 | 7,306 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR | 1 | Charo | Nutricion Parenteral Total | 1,271 | 2,972 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | 83 | Morelia | Nutrición Parenteral Total | 4 | 7 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR | 1 | Charo | Oncológicos | 5,044 | 11,797 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | 83 | Morelia | Oncológicos | 4 | 7 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ | 4 | Zamora de Hidalgo | Oncológicos | 1,396 | 3,264 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | antibióticos | 11,431 | 26,739 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Nutrición Parenteral Total | 176 | 412 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Oncológicos | 2,663 | 6,228 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | 1 | Tepic | Nutrición Parenteral Total | 349 | 816 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | 1 | Tepic | Oncológicos | 3,146 | 7,358 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA | 28 | Tepic | Oncológicos | 778 | 1,819 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | 33 | San Vicente | Nutrición Parenteral Total | 224 | 524 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | 33 | San Vicente | Oncológicos | 1,028 | 2,403 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 22 | Puebla | | HGR | 36 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 22 | Puebla | | HGR | 36 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 22 | Puebla | | HGR | 36 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230101052151 | HGR | 1 | Santiago de Querétaro | Nutrición Parenteral Total | 637 | 1,490 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230101052151 | HGR | 1 | Santiago de Querétaro | Oncológicos | 666 | 1,557 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA | 1 | Santiago de Querétaro | Oncológicos | 2,528 | 5,914 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003052151 | HGR | 2 | La Pradera | Nutrición Parenteral Total | 538 | 1,258 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003052151 | HGR | 2 | La Pradera | Oncológicos | 3,508 | 8,204 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF | 1 | Chetumal | Nutrición Parenteral Total | 48 | 112 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ | 18 | Playa del Carmen | Nutrición Parenteral Total | 362 | 846 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ | 3 | Cancún | Nutrición Parenteral Total | 116 | 269 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | 17 | Cancún | Nutrición Parenteral Total | 608 | 1,422 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | 17 | Cancún | Oncológicos | 3,488 | 8,159 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP | 7 | Cancún | Nutrición Parenteral Total | 359 | 838 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | 1 | San Luis Potosí | Nutrición Parenteral Total | 224 | 524 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | 1 | San Luis Potosí | Oncológicos | 1,997 | 4,671 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | Oncológicos | 3,716 | 8,691 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ | 6 | Ciudad Valles | Oncológicos | 852 | 1,991 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán Rosales | Nutrición Parenteral Total | 1,284 | 3,002 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán Rosales | Oncológicos | 6,554 | 15,331 |

SAFE®

Centro de Mezclas

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260109252110 | UMF-UMAA | 55 | Culiacán Rosales | Oncológicos | 1,168 | 2,732 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | 2 | Los Mochis | Nutrición Parenteral Total | 212 | 494 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | 2 | Los Mochis | Oncológicos | 1,040 | 2,433 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | 49 | Los Mochis | Nutrición Parenteral Total | 23 | 52 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | 49 | Los Mochis | Oncológicos | 1,805 | 4,222 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | 32 | Guasave | Nutrición Parenteral Total | 71 | 165 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | 32 | Guasave | Oncológicos | 1,335 | 3,122 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | Nutrición Parenteral Total | 404 | 943 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | Oncológicos | 2,573 | 6,019 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | antibióticos | 6,205 | 14,515 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | Nutrición Parenteral Total | 96 | 225 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | Oncológicos | 2,240 | 5,240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | 0 | Hermosillo | antibióticos | 6,007 | 14,051 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | 0 | Hermosillo | Nutrición Parenteral Total | 752 | 1,759 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | 0 | Hermosillo | Oncológicos | 477 | 1,115 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270149252110 | UMF-UMAA | 68 | Hermosillo | Oncológicos | 516 | 1,205 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | antibióticos | 231 | 539 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | Nutrición Parenteral Total | 237 | 554 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | Oncológicos | 2,301 | 5,382 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Ciudad Obregón | antibióticos | 17,418 | 40,745 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Ciudad Obregón | Nutrición Parenteral Total | 631 | 1,475 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Ciudad Obregón | Oncológicos | 4,052 | 9,477 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | 5 | Heroica Nogales | Nutrición Parenteral Total | 384 | 898 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | 5 | Heroica Nogales | Oncológicos | 1,764 | 4,125 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | | HGZ | 69 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | | HGZ | 69 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | | HGZ | 69 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Nutrición Parenteral Total | 832 | 1,946 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Oncológicos | 3,460 | 8,092 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF | 1 | Ciudad Victoria | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF | 1 | Ciudad Victoria | Oncológicos | 426 | 996 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | 15 | Reynosa | Nutrición Parenteral Total | 349 | 816 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | 15 | Reynosa | Oncológicos | 1,668 | 3,900 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | 270 | Reynosa | Nutrición Parenteral Total | 292 | 681 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | 270 | Reynosa | Oncológicos | 3,463 | 8,100 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | antibióticos | 103 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | Nutrición Parenteral Total | 407 | 951 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | Oncológicos | 3,248 | 7,598 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ | 3 | Ciudad Mante | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Nutrición Parenteral Total | 282 | 659 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Oncológicos | 1,159 | 2,710 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | Nutrición Parenteral Total | 103 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | Oncológicos | 509 | 1,190 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291906252110 | UMF-UMAA | 39 | Heroica Matamoros | Oncológicos | 816 | 1,909 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | 11 | Xalapa-Enríquez | Nutrición Parenteral Total | 333 | 779 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | 11 | Xalapa-Enríquez | Oncológicos | 132 | 307 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | 24 | Poza Rica De Hidalgo | Nutrición Parenteral Total | 26 | 60 |



00000105

SAFE®
Centro de Mezclas

## ANEXOS
## DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | 24 | Poza Rica De Hidalgo | Oncológicos | 164 | 382 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ | 71 | Veracruz | Nutrición Parenteral Total | 61 | 142 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 315002252110 | UMAA | 242 | Veracruz | Oncológicos | 1,239 | 2,897 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 8 | Córdoba | Nutrición Parenteral Total | 202 | 472 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 8 | Córdoba | Oncológicos | 813 | 1,901 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | 35 | Cosamaloapan | Nutrición Parenteral Total | 55 | 127 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | 35 | Cosamaloapan | Oncológicos | 125 | 292 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | Nutrición Parenteral Total | 80 | 187 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | Oncológicos | 1,341 | 3,137 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF | 32 | Minatitlán | Nutrición Parenteral Total | 103 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 0 | Orizaba | Nutrición Parenteral Total | 432 | 1,011 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 0 | Orizaba | Oncológicos | 1,799 | 4,207 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | antibióticos | 14,464 | 33,835 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | Nutrición Parenteral Total | 410 | 958 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | Oncológicos | 93 | 217 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA | 1 | Mérida | Oncológicos | 1,053 | 2,463 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | antibióticos | 9,460 | 22,128 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | Nutrición Parenteral Total | 509 | 1,190 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | Oncológicos | 90 | 210 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | | HGZ | 62 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | | HGZ | 62 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | | HGZ | 62 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | Nutrición Parenteral Total | 999 | 2,336 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | Oncológicos | 2,564 | 5,996 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 355305012151 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 20 | 45 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | Nutrición Parenteral Total | 570 | 1,332 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | Oncológicos | 503 | 1,175 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | | HGR | 25 | | antibióticos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | | HGR | 25 | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | | HGR | 25 | | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 370102012151 | HGZ | 1 | Benito Juárez | Nutrición Parenteral Total | 509 | 1,190 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 370102012151 | HGZ | 1 | Benito Juárez | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 375578252110 | UMF-UMAA | 161 | Álvaro Obregón | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 375683252110 | UMF-UMAA | 42 | Cuajimalpa | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 37A420022151 | HGZMF | 8 | Álvaro Obregón | Nutrición Parenteral Total | 87 | 202 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385281012151 | HGZ | 2A | Iztacalco | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385314012151 | HGZ | 30 | Iztacalco | Nutrición Parenteral Total | 119 | 277 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385331012151 | HGZ | 1A | Benito Juárez | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385420012151 | HGZ | 47 | Iztapalapa | Nutrición Parenteral Total | 48 | 112 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385691252110 | UMF-UMAA | 162 | Iztapalapa | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 3856A6012151 | HGZ | 20 | Iztapalapa | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | antibióticos | 1,658 | 3,878 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | Nutrición Parenteral Total | 244 | 569 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A522062151 | HGR | 2 | Tlalpan | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A522062151 | HGR | 2 | Tlalpan | Oncológicos | 32 | 75 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | 0 | Azcapotzalco | antibióticos | 62,487 | 146,174 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | 0 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 1,063 | 2,485 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | 0 | Azcapotzalco | Oncológicos | 8,292 | 19,395 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | 0 | Cuauhtémoc | antibióticos | 47,632 | 111,425 |

00000186

SAFE®

Centro de Mezclas

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región 1. VALLE DE MÈXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | 0 | Cuauhtémoc | Nutrición Parenteral Total | 48 | 112 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | 0 | Cuauhtémoc | Oncológicos | 4,807 | 11,244 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | 175 | Guadalajara | antibióticos | 45,063 | 105,414 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | 175 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 861 | 2,014 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | 175 | Guadalajara | Oncológicos | 5,770 | 13,497 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4E | UMAE 05 HES Torreón | 0509161C2153 | HES | 71 | Torreón | Nutrición Parenteral Total | 544 | 1,273 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4F | UMAE 06 HES Puebla | 2201011C2153 | HES | 0 | Heroica Puebla de Zaragoza | Nutrición Parenteral Total | 640 | 1,497 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4F | UMAE 06 HES Puebla | 2201011C2153 | HES | 0 | Heroica Puebla de Zaragoza | Oncológicos | 8,618 | 20,159 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4G | UMAE HES CMN del Bajío | 11A1201C2153 | HES | 1 | León de Los Aldama | Nutrición Parenteral Total | 263 | 614 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4G | UMAE HES CMN del Bajío | 11A1201C2153 | HES | 1 | León de Los Aldama | Oncológicos | 4,525 | 10,585 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE HES Obregón | 2705071C2153 | HES | 2 | Ciudad Obregón | antibióticos | 15,575 | 36,433 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE HES Obregón | 2705071C2153 | HES | 2 | Ciudad Obregón | Nutrición Parenteral Total | 253 | 591 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | 0 | Mérida | antibióticos | 7,680 | 17,966 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | 0 | Mérida | Nutrición Parenteral Total | 788 | 1,841 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | 0 | Mérida | Oncológicos | 3,600 | 8,421 |
| Región 1. VALLE DE MÈXICO | 4K | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | antibióticos | 21,639 | 50,618 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 2,032 | 4,753 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Oncológicos | 5,220 | 12,209 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | Nutrición Parenteral Total | 1,325 | 3,099 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | Oncológicos | 2,746 | 6,423 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | 0 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 2,592 | 6,063 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | 0 | Guadalajara | Oncológicos | 3,431 | 8,025 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4N | UMAE HGO Monterrey | 20A101142153 | HGO | 23 | Monterrey | Nutrición Parenteral Total | 1,629 | 3,810 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO | 0 | Naucalpan de Juárez | Nutrición Parenteral Total | 64 | 150 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4R | UMAE HTO Monterrey | 200101152153 | HTO | 21 | Monterrey | Nutrición Parenteral Total | 157 | 367 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | 0 | Cuauhtémoc | antibióticos | 2,205 | 5,158 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | 0 | Cuauhtémoc | Nutrición Parenteral Total | 2,445 | 5,719 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | 0 | Cuauhtémoc | Oncológicos | 4,384 | 10,255 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | 0 | Guadalajara | Nutrición Parenteral Total | 1,344 | 3,144 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | 0 | Guadalajara | Oncológicos | 6,954 | 16,266 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | antibióticos | 8,196 | 19,171 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | Nutrición Parenteral Total | 173 | 404 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP | 48 | León de Los Aldama | Nutrición Parenteral Total | 1,309 | 3,062 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP | 48 | León de Los Aldama | Oncológicos | 3,178 | 7,433 |
| Región 1. VALLE DE MÈXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | 0 | Azcapotzalco | antibióticos | 78,228 | 182,996 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | 0 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 1,911 | 4,469 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | 0 | Azcapotzalco | Oncológicos | 5,460 | 12,771 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | 0 | Azcapotzalco | antibióticos | 3,149 | 7,366 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | 0 | Azcapotzalco | Nutrición Parenteral Total | 52 | 120 |
| | | | | | | | Totales: | 657,233 | 1,537,253 |

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

Atentamente

Veronica Osorio Cortes
Representante legal
vosorio@safeph.com.mx
Cel: [redacted]

88880107

SAFE®
Centro de Mezclas

ANEXO T1.1 "LISTADO DE MEDICAMENTOS"

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**Los medicamentos susceptibles de mezcla serán aquellos que requieren dosificación (adultos o pediátricos) y preparación para su dilución en condiciones estériles, y que serán administrados en infusión intravenosa, como lo son los medicamentos oncológicos, antibióticos y de nutrición parenteral.**

De manera enunciativa, más no limitativa, se enlistan los siguientes:

- MEZCLA DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS

  Procedimiento de mezcla que incluye agentes antineoplásicos o inmunoterapéuticos que requieren dilución para infusión intravenosa. Estos pueden ser de tipo antimetabolitos, análogos de nucleósidos, antifolatos, taxanos y sus derivados, alcaloides de la vinca, inhibidores de la topoisomerasa (camptotecinas, antraciclinas y etopósido), agentes alquilantes, análogos de platino, bleomicina, l-asparaginasa, anticuerpos monoclonales, bifosfonatos.

  Lista de medicamentos oncológicos que requieren mezcla:

  - Ácido zoledrónico
  - Bleomicina
  - Carboplatino
  - Ciclofosfamida
  - Cisplatino
  - Citarabina
  - Dacarbazina
  - Daunorrubicina
  - Dexrazoxano
  - Docetaxel
  - Doxorrubicina
  - Doxorrubicina liposomal pegilada
  - Epirrubicina
  - Eribulina

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000108

- Etopósido
- Fluorouracilo
- Gemcitabina
- Idarrubicina
- Ifosfamida
- Anticuerpos Monoclonales
- L-Asparaginasa
- Mesna
- Metotrexato
- Mitomicina
- Mitoxantrone
- Oxaliplatino
- Paclitaxel
- Rituximab
- Trastuzumab
- Vinblastina
- Vincristina
- Vinorelbin

- **MEZCLA DE NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL (NPT)**

  Procedimiento de mezcla constituida por varios medicamentos de nutrición parenteral que pueden incluir los siguientes:

  - Albúmina
  - Aminoácidos
  - Aminoácidos pediátricos
  - Dextrosa 50%
  - Cloruro de potasio
  - Cloruro de sodio
  - Fosfato de potasio
  - Gluconato de calcio
  - Glutamina
  - L-Carnitina
  - Lípidos
  - Lipofundin
  - Vitaminas
  - Multivitamínicos
  - Oligoelementos
  - Sulfato de magnesio

- **MEZCLA DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS**

  Todos los antibióticos que requieren dilución para su administración en infusión intravenosa como cefalosporinas, carbapenémicos, aminoglucósidos, penicilinas, quinolonas, inhibidores de las betalactamasas, glucopéptidos, lincosamidas, nitroimidazol, oxazolidinona, sulfonamidas, glicilciclinas, otros (antivirales o antifúngicos) que requieren dilución en soluciones para su infusión intravenosa.

00000109

SAFE®
Centro de Mezclas

No requieren ser solicitados al Centro de Mezclas aquellos medicamentos que por la presentación farmacéutica ya estén preparados para su administración intravenosa directa o que solo requieren extracción del vial para su administración y no requieran dilución.

Atentamente

Veronica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000110

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

**ANEXO TL1 REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS**

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

**Ciudad de México, a 30 de enero de 2025**

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | | Adecuaciones | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitud s* | Refrigerador de medicamentos | Silión*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de insumos | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 1 | O.F. Norte | 35A301182151 | HGP 3A Gustavo A. Madero | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 159703062151 | HGR 200 Tecámac | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad para los pacientes de este servicio | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx Ote | 156105012151 | HGZ 197 Texcoco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx Ote | 156056UA2110 | UMAA 180 Valle de Chalco Solidaridad | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx Ote. | 155896UA2110 | UMAA 198 Coacalco de Bonampak | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 156059UA2151 | UMAA 199 Tlalnepantla de Baz | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 156619062151 | HGR 72 Gustavo Baz | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 156610062151 | HGR 251 Metepec | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx Pte. | 164304017151 | HGZ 252 Atlacomulco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | Edo. México Pte. | | UMAA 231 Metepec | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



00000111

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Asepsia | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora Láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 500p/ 2 plazas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de Infusión | Bombas de Infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP S/N Cuauhtémoc | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO 3 Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO 4 Álvaro Obregón | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | UMAE HORAL CMN La Raza | 36A101112151 | HORAL S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HP S/N Cuauhtémoc | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA 1 Aguascalientes | 2 | 2 | 2 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ 1 Aguascalientes | 1 | 1 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ 3 Jesús María | 1 | 1 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Colima | 051411012151 | HGZ 1 Villa de Álvarez | 1 | 1 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Colima | | HGZ 10 Manzanillo | 1 | 1 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Jalisco | 14A711062151 | HGR 110 Guadalajara | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Jalisco | 14D664062151 | HGR 180 Tlajomulco | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Jalisco | 14010B062151 | HGR 46 Guadalajara | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Jalisco | 140102062151 | HGR 45 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Jalisco | 145001012151 | HGZ 42 Puerto Vallarta | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | 1 | 1 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| | Michoacán | 170349062151 | HGR 1 Uruapan | 2 | 2 | 1 | mínimo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |



33090112

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)

| Región | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuaciones Arquitectónicas | Puntos de entrega | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Equipo de cómputo /No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla) | Personal de apoyo para captura de solicitudes | Refrigerador de medicamentos | Sillón | Porta sueros | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subestación de enfermería | Equipamiento Médico | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 2 | Michoacán | 170308UA2110 | UMAA 75 Morelia | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Michoacán | 171003012151 | HGZ 4 Zamora | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Nayarit | 191007012151 | HGZ 33 Bahía de Banderas | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Nayarit | 190106012151 | HGZ 1 Tepic | 2 | 2 | 2 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA 28 Tepic | 2 | 2 | 2 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A692142153 | HGO S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | 14A601122153 | HP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California | 020115182151 | HGPMF 31 Mexicali | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California | 020101012151 | HGZ 30 Mexicali | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California | 020401062151 | HGS 12 San Luis Río Colorado | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California | 020301022151 | HGZMF 8 Ensenada | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California | 020507062151 | HGR 20 Tijuana | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California | 020532062151 | HGR 1 Tijuana | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California | 020518UA2110 | UMAA 36 Mesa de Otay | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF 1 La Paz | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 2 | Campeche | 040101022151 | HGZMF 1 Campeche | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



00000113

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)

| Región | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Medico | | | | | | | Adecuación de Área | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora a Láser | Consumibles (Toner) | Consumibles (hojas de papel bond para el mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de Infusión | Bombas de Infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subespecialidades enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 2 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA S/N Campeche | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ 6 Ciudad Juárez | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA 35 Ciudad Juárez | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | 081045032151 | HGR 66 Ciudad Juárez | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR 1 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA 33 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Coahuila | 051201012151 | HGZ 11 Piedras Negras | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF 7 Monclova | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA 90 Torreón | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Coahuila | 050337UA2110 | UMAA 80 Saltillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Coahuila | | HGZ 92 Acuña, Coahuila | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 5 | Guanajuato | 111752002151 | HGR 58 León | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 5 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA 55 León | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 6 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ 36 Pachuca, Hgo | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 6 | Hidalgo | | HGZ 1, Pachuca | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 7 | Morelos | 180112072151 | HGRMF 1 Cuernavaca | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 9 | Querétaro | 230145UA2151 | UMAA 1 Querétaro | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (SiMedis) | Impresora láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitud s* | Refrigerador de medicamentos | Silla*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 3 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 El Marqués | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Querétaro | 230101002151 | HGR 1 Querétaro | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Quintana Roo | | HGR 17 Cancún | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | 250110072151 | HGZMF 1 San Luis Potosí. | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ 6 Ciudad Valles | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | 250126012151 | HGZ 50 San Luis Potosí | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | 250101062151 | HGR 1 Culiacán | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | 250304182151 | HGP 2 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | 250305012151 | HGZ 49 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | 250504022151 | HGZMF 3 Mazatlán | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | 250108UA2110 | UMAA 65 Culiacán | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | 250401022151 | HGZMF 32 Guasave | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 5 | Sonora | 270511062151 | HGR 1 Cd. Obregón | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 5 | Sonora | 270103102151 | HGP S/N Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 5 | Sonora | 270101012151 | HGZ 2 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 5 | Sonora | 270150012151 | HGZ 14 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Accesorios de Línea | Puntos de entrega | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOADIMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresor a láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes*** | Refrigerador de medicamentos | Silón** | Porta suero** | Líneas de Infusión | Bombas de Infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Subdirección de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 3 | Sonora | 271001022151 | HGZ 5 Nogales | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Sonora | 270149UA2110 | UMAA 66 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tabasco | 280103012151 | HGZ 46 Villahermosa | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ 11 Nuevo Laredo | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR 270 Reynosa | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR 6 Ciudad Madero | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ 13 Matamoros | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF 1 Ciudad Victoria | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | | UMAA 30 MATAMOROS | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Bajío | 11A1201C2153 | HESP 1 León | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Mérida | 3301011C2153 | HESP 1 Mérida | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | UMAE HE CMN Puebla | 2201011C2153 | HESP S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | UMAE HGP 48 CMN Bajío | 11A121142153 | HGP 48 León | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 4 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ 11 Xalapa | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |
| 3 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ 24 Poza Rica | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | |


PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

Av. Paseo de la Reforma No.180 Piso 24, Col. Juárez

Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600

www.safeph.com.mx


38090116

SAFE®
Centro de Mezclas

ANEXO T2

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Medicamentos Oncológicos)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | | Anexos | Puntos de entrega | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | COAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Equipo de computo y No Breack | Sistema de Información (Software) | Impresor a láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Sillón*** | Porta sueros*** | Líneas de infusión | Bombas de infusión | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Oncología | Servicio de Terapia Biológica | Servicio de Quimioterapia | Sustitutivos de enfermería | Subdirección Médica | CENDIS | Servicio de Reumatología |
| 4 | Veracruz Norte | | UMF-UMAA 15 Tejería (UMAA 242) | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Veracruz Sur | | HGR Orizaba | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Veracruz Sur | | HGZ 8 Córdoba | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende. | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 4 | Veracruz Sur | | HGZ 35 Coatzacoalcos | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Yucatán | 330126UA215 | UMAA 1 Mérida | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Yucatán | | HGR 1 Mérida | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Yucatán | | HGR 12 Mérida | 1 | 1 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |
| 3 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ 1 Zacatecas | 2 | 2 | 1 | máximo 2 al mes | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | 1 | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende | Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atienda. | Los que requiera la unidad, compatibles con el equipo de infusión y en la misma proporción | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | |

*Será una persona que cubra cada turno que indique la Unidad de acuerdo a sus necesidades y solo en caso de requerirlo

** De acuerdo a las áreas indicadas por la unidad y a su operación

***Los que requiera la Unidad de acuerdo a los pacientes que atiende, siendo la cantidad máxima de 15, solo si son solicitados por la unidad médica

En caso que la Unidad médica no tenga requerimiento oncológico no deberá considerarse el requerimiento administrativo

Atentamente

Verónica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel [redacted]

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

00000117

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

**ANEXO TI.1 REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS**

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyó para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | D.F. Norte | 35012801215 1 | HGZ 24 Gustavo A. Madero | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Norte | 35A30118215 1 | HGP 3A Gustavo A. Madero | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Norte | 35530501215 1 | HGZ 48 Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | 37010201215 1 | HGZ 1 Benito Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | 38531401215 1 | HGZ 30 Iztacalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | 38A52001215 1 | HGZ 32 Iztapalapa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | 38542001215 1 | HGZ 47 Iztapalapa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | D.F. Sur | | HGZ 8 San Angel | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 15540506215 1 | HGR 196 Ecatepec | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 15970306215 1 | HGR 200 Tecámac | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 15061906215 1 | HGR 72 Gustavo Baz | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote | 15610501215 1 | HGZ 197 Texcoco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



00000118

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 154905022151 | HGZ 76 Xalostoc | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | 155801012151 | HGZ 98 Coacalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 160102142151 | HGO 221 Toluca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 164304012151 | HGZ 252 Allacomulco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 160614012151 | HGZ 58 Las Margaritas | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 162610012151 | HGZ 194 El Molinito | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 160105062151 | HGR 220 Toluca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 168610062151 | HGR 251 Metepec | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP S/N Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO 3 Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A401142153 | HGO 4 Alvaro Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HP S/N Cuauhtémoc | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050215153 | HTO S/N Naucalpan de Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ 1 Aguascalientes | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ 2 Aguascalientes | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ 3 Jesús María | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Colima | 061411012151 | HGZ 1 Villa de Álvarez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Colima | | HGZ 10 Manzanillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |


PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

Av. Paseo de la Reforma No.180 Piso 24, Col. Juárez

Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600

www.safeph.com.mx


00000119

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal* | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | DOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 2 | Jalisco | 14A80101215 1 | HGZ 89 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14A71106215 1 | HGR 110 Guadalajara | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14D60406215 1 | HGR 180 Tlajomulco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14016806215 1 | HGR 46 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14010206215 1 | HGR 45 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14500101215 1 | HGZ 42 Puerto Vallarta | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14160901215 1 | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14120301215 1 | HGZ 21 Tepatitlán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | 14013401215 1 | HGZ 14 Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Michoacán | 17034906215 1 | HGR 1 Charo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Michoacán | 17130301215 1 | HGZ 4 Zamora | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Nayarit | 19010601215 1 | HGZ 1 Tepic | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Nayarit | 19160701215 1 | HGZ 33 Bahía de Banderas | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C215 3 | HESP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A60214215 3 | HGO S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | 14A60112215 3 | HP S/N Guadalajara | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | 02050114215 1 | HGOMF 7 Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | 02020108215 1 | HGS 6 Tecate | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | 02011518215 1 | HGPMF 31 Mexicali | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

ANEXO T2

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Tóner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | Baja California | 02010101215 1 | HGZ 30 Mexicali | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Baja California | 02030102215 1 | HGZMF 8 Ensenada | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Baja California | 02050706215 1 | HGR 20 Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Baja California | 02053206215 1 | HGR 1 Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Baja California | | HGZMF 1 La Paz, BC | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Campeche | 04010102215 1 | HGZMF 1 Campeche | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Coahuila | | HGZ 92 Acuña, Coahuila | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Chiapas | 07010301215 1 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Chiapas | | HGZMF 1 Tapachula | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Chihuahua | | HGO 15 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Chihuahua | | HGR 1 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Chihuahua | | HGR 66 Cd. Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Chihuahua | | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Chihuahua | | UMF-UMAA 33 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Guanajuato | 11175206215 1 | HGR 58 León | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Hidalgo | 13014401215 1 | HGZ 36 Pachuca, Hgo. | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Morelos | 18011207215 1 | HGRMF 1 Cuernavaca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de Cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes)* | Consumibles (Toner)* | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDIISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | Querétaro | 230101062151 | HGR 1 Querétaro | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 El Marqués | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF 1 Chetumal | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ 3 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP 7 Cancun | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR 17 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ 18 Playa del Carmen | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | | HGZ 6 Cd. Valles | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | | HGZ 50 Tangamanga | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | | HGZMF1 San Luis Potosí | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Sinaloa | 260101062151 | HGR 1 Culiacán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Sinaloa | 260304182151 | HGP 2 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ 49 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF 3 Mazatlán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF 32 Guasave | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 5 | Sonora | 270511062151 | HGR 1 Cd. Obregon | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 5 | Sonora | 270103182151 | HGP S/N Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 5 | Sonora | 270101012151 | HGZ 2 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | Sonora | 27015901215 1 | HGZ 14 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Sonora | 27102701215 1 | HGZ 5 Nogales | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Tabasco | | HGZ 46 Villahermosa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tamaulipas | 29042606215 1 | HGR 270 Reynosa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 29090206215 1 | HGR 6 Ciudad Madero. | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | | HGZ 3 Monte | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Tamaulipas | 29010302215 1 | HGZMF 1 Ciudad Victoria | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 5 | Tamaulipas | 29180101215 1 | HGZ 11 Nuevo Laredo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 5 | Tamaulipas | 29190101215 1 | HGZ 13 Matamoros | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 5 | Tamaulipas | 29040101215 1 | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 6 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C215 3 | HCARD 34 Monterrey | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 6 | UMAE HE 1 CMN Bajío | 11A1201C215 3 | HESP 1 León | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 7 | UMAE HE 1 CMN Mérida | 3301011C215 3 | HESP 1 Mérida | 2 | 2 | 0 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 8 | UMAE HE 2 CMN Obregón | 2705071C215 3 | HESP 2 Ciudad Obregon | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 9 | UMAE HE 71 Torreón | 0505161C215 3 | HESP 71 Torreón | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 10 | UMAE HE CMN Puebla | 2201011C215 3 | HESP S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 11 | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | 20A10114215 3 | HGO 23 Monterrey | 1 | 1 | 1 | Los que se requieren en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 12 | UMAE HGP 48 CMN Bajío | 11A12114215 3 | HGP 48 León | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 13 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2.00101E+11 | HTO 21 Monterrey | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Nutrición Parenteral Total)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Toner) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | UMAE HTO CMN Puebla | 2 20141E+11 | HTO S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Norte | 31070401215 1 | HGZ 24 Poza Rica | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Norte | 31120701215 1 | HGZ 71 Veracruz | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Norte | 31020101215 1 | HGZ 11 Xalapa | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 4 | Veracruz Sur | 32020101215 1 | HGZ 8 Córdoba | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | 32A40106215 1 | HGR 1 Orizaba | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | 32380102215 1 | HGZMF 35 Cosamaloapan | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | 32470102215 1 | HGZMF 32 Minatitlán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Veracruz Sur | | HGZ 36 Coatzacoalcos | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Yucatán | 33016406215 1 | HGR 1 Mérida | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Yucatán | 33010906215 1 | HGR 12 Mérida | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Zacatecas | 34010101215 1 | HGZ 1 Zacatecas | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

* Se cubrirán los turnos que indique la Unidad de acuerdo a sus necesidades.

** De acuerdo a las áreas indicadas por la unidad y a su operación

En caso que la Unidad médica no tenga requerimiento NP no deberá considerarse el requerimiento administrativo

Atentamente

Verónica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel: [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

3000124

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

**ANEXO TI.1 REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS**

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**ANEXO T2**

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Antibióticos)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administra-tivo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Toner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | CEDISTH | CENDIS | CADIT |
| 1 | D.F. Sur | | HGZ 32 Villa Coapa | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | | HGZMF Xalostoc | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | | HGZ 94 El Molinito | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | | HGZ 58 Las Margaritas | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | | HGR 251 Metepec | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | | HGR 220 Toluca | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx Pte | | HGO 221 Toluca | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | 1643040121 51 | HGZ 252 Atlacomulco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C21 53 | HESP S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C21 53 | HESP S/N Cuauhtémoc | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



30000125

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Antibióticos)

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administra-tivo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Toner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | CEDISTH | CENDIS | CADIT |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A1021421 53 | HGO 3 Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A1011121 53 | HGRAL S/N Azcapotzalco | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C21 53 | HESP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | 14A6011221 53 | HP S/N Guadalajara | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | 0201151821 51 | HGPMF 31 Mexicali | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | 0203010221 51 | HGZMF 8 Ensenada | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | | HGR 1, Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Coahuila | | HGZ 92 Acuña | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Colima | | HGZ 1 Villa de Álvarez | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Hidalgo | | HGZMF1 Pachuca | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Morelos | | HGRMF 1 Cuernavaca | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | 2701031821 51 | HGP S/N Hermosillo | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | 2701010121 51 | HGZ 2 Hermosillo | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | 2701590121 51 | HGZ 14 Hermosillo | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | 2705110621 51 | HGR 1 Cd. Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | San Luis Potosí | | HGZ 6 Cd. Valles | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | San Luis Potosí | | HGZ 50 Tangamanga | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | San Luis Potosí | | HGZMF1 San Luis Potosí | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |



20000126

SAFE®

Centro de Mezclas

ANEXO T2

**Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (Mezclas Antibióticos)**

| | | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administra-tivo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD/UMAE | CLP | Unidad Médica | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Toner) | Consumibles (Hojas de papel 5000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | CEDISTH | CENDIS | CADIT |
| 3 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR 6 Ciudad Madero | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ 3 Manlo | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ 13 Matamoros | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Yucatán | | HGR 1 Mérida | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Yucatán | | HGR 12 Mérida | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD 34 Monterrey | 2 | 2 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Mérida | 3301011C2153 | HESP 1 Mérida | 3 | 3 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | UMAE HE 2 CMN Obregón | 2705021C2153 | HESP 2 Ciudad Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que requiera la Unidad | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, al menos tres hojas por solicitud de Bolo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |

* Se cubrirán los turnos que indique la Unidad de acuerdo a sus necesidades.

** De acuerdo a las áreas indicadas por la unidad y a su operación

En caso que la Unidad médica no tenga requerimiento antibiótico no deberá considerarse el requerimiento administrativo

Atentamente

Verónica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel: [redacted]

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

3000137

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**
**Presente**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente** .

ANEXO T2.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPO ADMINISTRATIVO

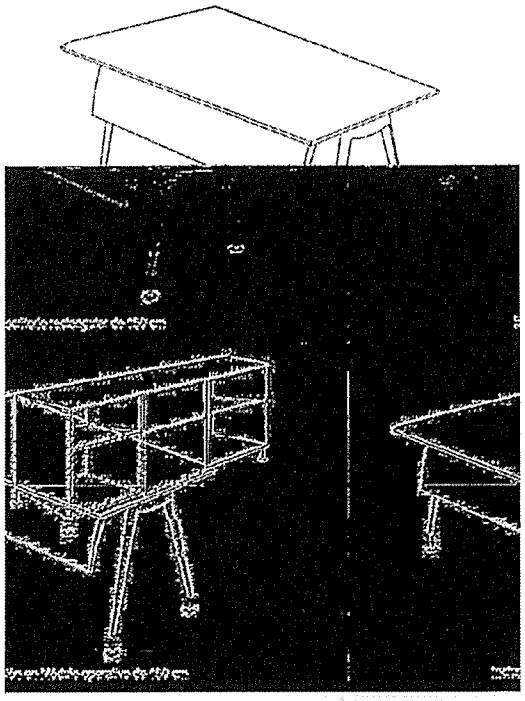
| Escritorio Rectangular | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Secretarias Consultorios y Oficinas | |
| Capacidad de carga | 200 kg. | |
| Dimensiones generales | Ancho 75 cm; Largo 150 cm; Altura total 75 cm. | |
| Descripción Técnica | Patas | Fabricadas en tubo de lámina de acero rolada en frío calibre 18 en forma de "A". |
| | Vigas | Fabricadas en rolada de acero en frio calibre 18, troqueladas y punteadas. |
| | Faldón | Fabricado en lámina de acero calibre 22 troquelada. |
| | Cubierta | Fabricada en tablero de partículas de densidad media MDP con 24 mm. de espesor, con una densidad promedio de 620 kg/m$^3$, cantos, rectos y molduras perimetral de PVC de 2 mm de espesor termofusionada. |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

00000128

SAFE®

Centro de Mezclas



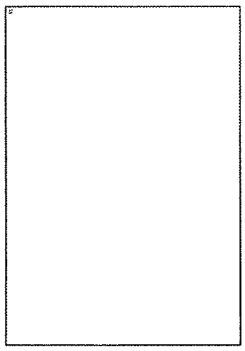
| Sillón Giratorio de Respaldo bajo, tapizado en tela con pistón neumático | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Grupo | Mobiliario Administrativo |
| Movimientos y/o sistemas | Sillón giratorio con sistema de elevación y ajuste de altura para diferentes posiciones por medio de palancas metálicas. |
| Capacidad de carga | 175 kg. |
| Dimensiones generales | Frente 73 cm, Fondo 51 cm, Altura de respaldo 70 cm, Asiento ajustable 93 cm (posición más baja) 105 cm (posición más alta). |
| Descripción Técnica | 1. Asiento y respaldo con estructura interna de capas de madera contrachapada y moldeada en pieza laminada de 12mm de espesor.<br>2. Acojinamiento (asiento y respaldo) de espuma de poliuretano de alta resistencia, densidad 55 kg/m$^3$.<br>3. Concha protectora de poliuretano de alto impacto de 3 mm de espesor<br>4. Descansabrazos de poliuretano con alma de acero.<br>5. Sistema de elevación con pistón neumático de gas nitrógeno con cubierta telescópica retráctil de polipropileno.<br>6. Mecanismo de giro de 360 grados con bloqueo para reclinación de posición múltiple y control de ajuste de tensión de respaldo. |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

0000129

Centro de Mezclas

| Sillón Giratorio de Respaldo bajo, tapizado en tela con pistón neumático | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| | 7. Rodaja gemela de doble huella de 51 mm (2") diámetro. |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



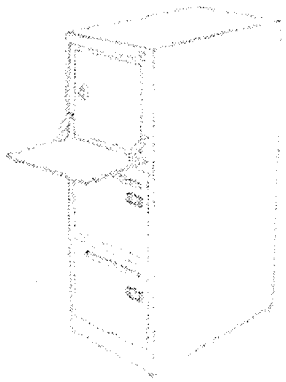
| Archivero de 2 gavetas con caja fuerte | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Oficina | |
| Capacidad de carga | 50 kg. | |
| Dimensiones generales | Frente 45 cm, Fondo 70 cm, Altura total 105 cm. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) | |
| Descripción Técnica | Tapa, costados, respaldo y fondo | Fabricación en lámina de acero al carbono, rolado en frío, calibre 22; |
| | Gavetas | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 22, con jaladera tipo embutida y porta etiquetas. |
| | Puerta abatible | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 22 |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 18 |
| | Caja Fuerte | Con cerradura de tres posiciones de combinación |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

| Archivero de 2 gavetas con caja fuerte | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| | Cerradura metálica | De seguridad con mecanismos de cierre |
| | Resbalones fijos | Fabricados de hule en la base del archivero |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOBILIARIO

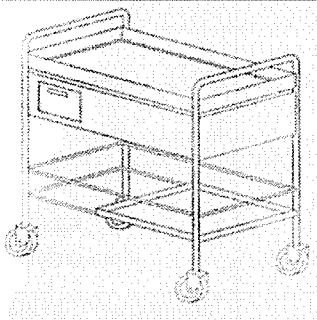
| Refrigerador Tipo Doméstico 15 pies cúbicos | |
|---|---|
| Descripción | 1. Refrigerador tipo doméstico 15 pies cúbicos con una tolerancia +-10%<br>2. Refrigerador Libre de CFC<br>3. Cuerpo de lámina de acero, acabado de esmalte blanco en exterior y porcelanizado en interior.<br>4. Con congelador<br>5. Puerta abatible<br>6. Charola para carne o deshielo<br>7. Aislamiento de poliuretano<br>8. Sello magnético<br>9. Luz interior<br>10. Parrilla desmoldable<br>11. Caja de legumbres |

SAFE®

Centro de Mezclas

| Refrigerador Tipo Doméstico 15 pies cúbicos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Mantenimiento | Mantenimiento preventivo y correctivo conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |

| Carro para medicamentos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Descripción | 1. Barandal perimetral en tubo de acero inoxidable 6.3 mm (1/4") de diámetro, acabado pulido.<br>2. Cajón de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido.<br>3. Cuerpo de lámina de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido con gradilla de perforaciones de 4 cm de diámetro para vasos.<br>4. Entrepaños de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1") de diámetro, acabado pulido.<br>5. Estructura tubular de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1") de diámetro, acabado pulido.<br>6. Protector de acero inoxidable calibre No. 18 de diámetro, acabado pulido.<br>7. Rodajas giratorias con sistema de rodamiento embalerado y llanta de gel transparente de 101.1 mm (2") de diámetro con horquilla de acero troquelado de una sola pieza, acabado cromado dos libres y dos con freno integrado colocadas e diagonal.<br>8. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



PERSPECTIVA



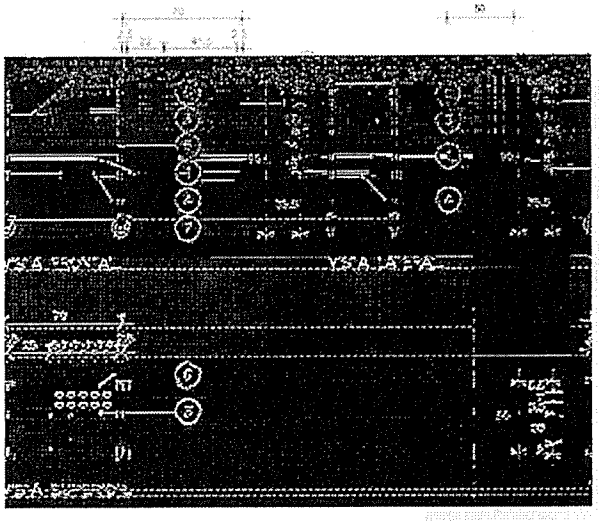

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000132

**PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

SAFE®

Centro de Mezclas



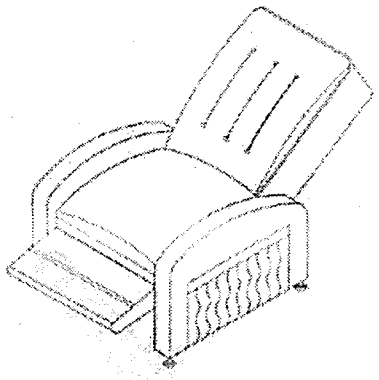
| Sillón Acojinable Reclinable | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Especialidad | Mobiliario de Salas de espera, Almacenes, lavandería y auditorios. | |
| Áreas locales de uso | Descanso de médicos. Quimioterapia, Hemodiálisis y Aféresis. | |
| Movimientos y/o sistemas | Sistema Mecánico de palancas para accionar el movimiento reclinable del respaldo y el movimiento de extensión de los pies. | |
| Capacidad de carga | 150 kg. | |
| Dimensiones generales | Largo 75 cm, Ancho 75 cm, Alto 111 cm. | |
| Descripción Técnica | Sillón Reclinable | 1. Con estructura interna de madera de pino de primera, con soporte de pies de extensión, con acojinamiento en respaldo y asiento, en espuma de poliuretano inyectado de 45 kg/cm$^3$ de densidad.<br>2. Tapizado en Tela<br>3. Regatones ajustables |
| | Acabados | 1. Tela color verde<br>2. Tratamiento Inifugo o retardante al fuego y evitar emanación de gases tóxicos en caso de combustión. |
| | Puerta abatible | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 22 |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 18 |
| | Caja Fuerte | Con cerradura de tres posiciones de combinación |



00000133

SAFE®
Centro de Mezclas

| Sillón Acojinable Reclinable | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| | Cerradura metálica | De seguridad con mecanismos de cierre |
| | Resbalones fijos | Fabricados de hule en la base del archivero |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000134

SIN TEXTO

Centro de Mezclas

ANEXO TI.1"REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"

REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Gabinete | Mini PC o Gabinete compacto. |
| Procesador | I5 o superior, a 2.0 GHz de frecuencia base con 6 núcleos cache de 8 MB, a 64 bits de octava generación. |
| Disco Duro | Disco duro 480 GB, estado sólido Lect.520/Escr. 450 Mbs. |
| Memoria RAM | Instalada 16 GB DDR4. |
| Monitor | Pantalla ancha<br>De 21" LED de área visible diagonal.<br>Resolución Full HD de 1920 x 1080.<br>Cable de video de acuerdo con los conectores de video de la tarjeta madre y del monitor.<br>Misma marca del fabricante de la computadora apreciable en etiqueta posterior donde señale modelo y características eléctricas,<br>Debe contar con menú de ajustes,<br>Debe cumplir con la norma Energy Star®. |
| Teclado y Mouse | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 teclas de función, teclado numérico y tecla de menú de inicio para Windows, con indicadores luminosos. |
| Tarjeta de Video | Integrada |
| Puerto de Audífono y Micrófono | Si |
| Tarjeta inalámbrica | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Red Alámbrica | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Ful Duplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ- 45 y soporte para SNMP.<br>IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Puerto USB | 2 USB 2.0 USB y 2 USB 3.0 |
| Sistema operativo | Windows 10 Profesional OEM. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

0000135

SAFE®

Centro de Mezclas

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo | Impresora |
| Grupo de trabajo | Mediano |
| Tecnología | Láser Monocromática |
| Resolución mínima (DPI) | 600 x 600 |
| Memoria RAM Mínima (GB) | 512 |
| Velocidad de impresión (PPM) | 40 a 50 páginas por minuto |
| Puertos | Gigabit Ethernet RJ-45 (10/100/1000) Base-TX mínimo, Wi.Fi 802311 b/g/n (Puerto USB 2.0 Certificado especificación de alta velocidad ("High-Speed") Mínimo |
| Seguridad Red Inalámbrica | EP 64/128, WPA-PSK (TKIP-AES), WPA2-PSK (AES) |
| Panel de Control | LCD |
| Impresión Dúplex | Automático |
| Sistemas Operativos Soportados | Windows 7 o superiores (32 y 64 bits), Mac OSX 10.5 o superior, Linux |
| Bandeja 1 | 500 hojas mínimo |
| Bandeja 2 | 500 hojas mínimo |
| Tamaño de papel | Carta, Oficio, Legal, A4, A5, A6, B5 (JIS), B6 (JIS) se puede complir mediante la configuración dentro del equipo de un tamaño personalizado y sobres como mínimo |
| Volumen de Impresión Mensual Recomendado | 15,000 impresiones mensuales |
| Alimentación eléctrica | 120 V CA, 60 Hertz |
| Lenguajes de impresión | PCL5, PCL6, PS3 mínimo |
| Impresión móvil | Sí |
| Funciones de información y seguridad | Gestión de identidades, autenticación y/o búsqueda en la libreta de direcciones a través de LDAP, control de impresión con PIN |
| Compatibilidad ambiental | ENERGY STAR ® y RoHS |



3869156

SAFE®
Centro de Mezclas

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Modo de ahorro de energía | Sí |

| NO-BREAK | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tecnología | Standby |
| Voltaje de entrada | 120 Volts |
| Voltaje de salida | 120 Volts |
| No. De fases | Monofásica |
| Receptáculos | Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor |
| Tiempo de respaldo | 60 minutos |
| Capacidad | Acorde a la potencia requerida por la computadora y el monitor ofertado |
| Rango de tensión de entrada | 88 – 139 Volts |
| Protector de picos | Si |
| Tiempo de recarga | 6 horas |
| Alarma audible | Si |
| Temperatura de operación | 0°C a 40°C |

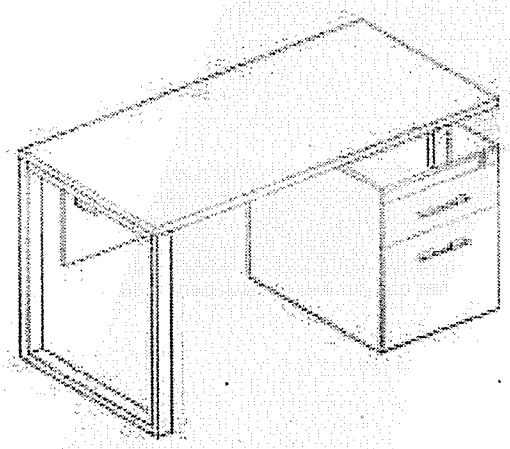
| Consumibles | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tóner | Cartucho de tóner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía.<br>No se aceptan tóner rellenados. |
| Consumibles | Hojas blancas<br>Tamaño carta 8.5" x 11"<br>Gramaje 75 grs |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

De forma enunciativa más no limitativa se pueden ofertar los anteriores equipos y/o los siguientes equipos se enlistan las especificaciones técnicas.

| Escritorio Rectangular | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Secretarias Consultorios y Oficinas | |
| Capacidad de carga | 100 kg. | |
| Dimensiones generales | Ancho 75 cm; Largo 120 cm; Altura total 75 cm. | |
| Descripción Técnica | Estructura | Fabricadas Estructura metálica para escritorio fabricado en perfil tubular rectangular de 2 1/2" x 1 1/4" calibre 18 y brazos conectores fabricado en tubo rectangular de 2" x 1" calibre 16. con travesia metálica pasable de lámina de acero calibre 18 de 80cms. con bases troqueladas para conexiones de voz y datos. |
| | Vigas | Fabricadas en rolada de acero en frío calibre 18, troqueladas y punteadas. |
| | Faldón | Fabricado de melamina de 16mm de .70*35 con brazos metálicos para fijar bajo cubierta |
| | Cubierta | Fabricada 1.20 x 0.60mt. en melamina de 28mm doble cara con canto en PVC rígido termoadherible de 2mm |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. Escritorio puede incluir el archivero. | |

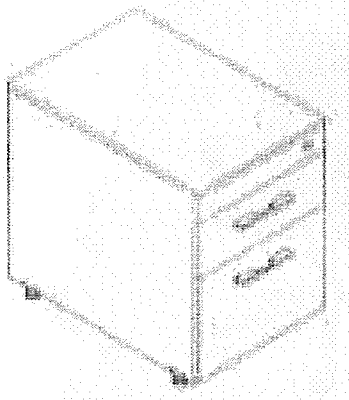


00000138

SAFE®

Centro de Mezclas

| Archivero de 1 gaveta | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Oficina | |
| Capacidad de carga | 50 kg. | |
| Dimensiones generales | Frente 40 cm, Fondo 60 cm, Altura total 55 cm. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) | |
| Descripción Técnica | Tapa, costados, respaldo y fondo | Fabricación en lámina de acero al carbono, rolado en frío, calibre 22; |
| | Gavetas | Fabricadas con Frentes en el cajón de fondo en melamina de 16mm, cajón en 12mm. Gaveta para archivo con fondo en melamina de 16mm, cajón de gaveta en 12mm. Canto en PVC rígido termoadherible de 2mm 1 cajón, |
| | Sistema de armado | Armado medio de minifix que incluye el inserto de bronce, tornillo fijador y candado media vuelta. Canaletas y niveladores en cajonera y pedestal respectivamente. |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío calibre 18 |
| | Cerradura metálica | Fabricado con Sistema de cerradura pua elevadora. |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. El archivero puede incluirse en escritorio. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

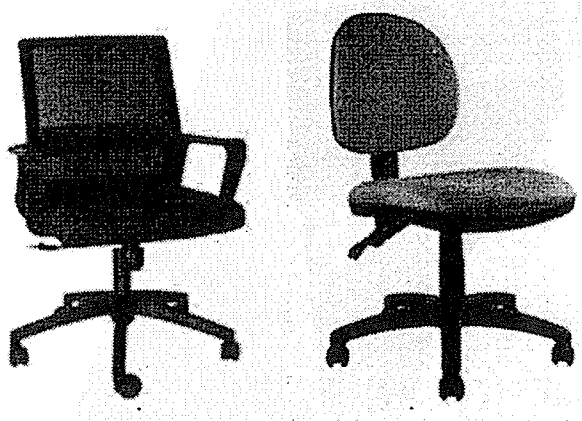
00000139

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

SAFE®

Centro de Mezclas

| Silla operativa | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Grupo | Mobiliario Administrativo |
| Movimientos y/o sistemas | Silla giratorio con sistema de elevación y ajuste de altura para diferentes posiciones por medio de palancas metálicas. |
| Capacidad de carga | 175 kg. |
| Dimensiones generales | Frente 73 cm, Fondo 51 cm, Altura de respaldo 70 cm, Asiento ajustable 93 cm (posición más baja) 105 cm (posición más alta). |
| Descripción Técnica | 1. Respaldo de malla de color negro y asiento en tela 100% poliéster color negro, funda tapizada y pespuntada con retardante de flama. Asiento y respaldo con estructura interna de capas de madera contrachapada y moldeada en pieza laminada de 12mm de espesor.<br>2. Asiento en hule espuma de poliuretano inyectado flexible con densidad de 50 kgs/m3 con retardante a la flama y alta resilencia.<br>3. Brazos de polipropileno semi-rígido (opcional)<br>4. Sistema de elevación con pistón neumático que permite ajustar la altura del asiento.<br>5. Mecanismo de giro de 360 grados de plato de acero reforzado con sistema de reclinación y palanca de bloqueo, perilla de regulación de tensión para el sistema de reclinación6. Base de estrella de 5 puntas en poliamida, rodajas tipo dual 50 mm para piso duro |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



00000140

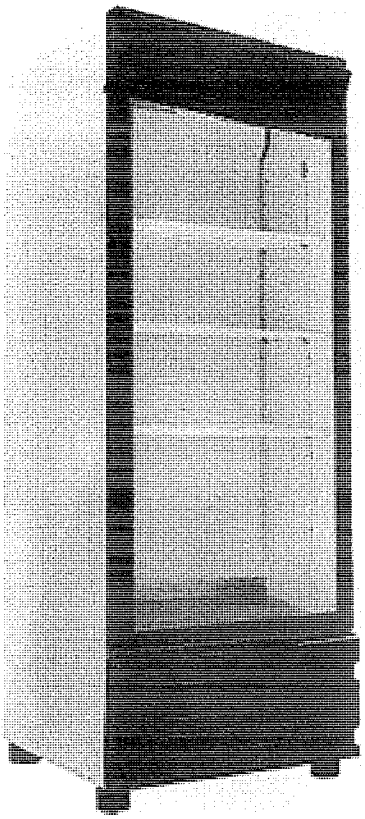
PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

SAFE®

Centro de Mezclas

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOBILIARIO

| Refrigerador Tipo Doméstico 17 pies cúbicos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Descripción | 1. Refrigerador tipo comercial 17 pies cúbicos<br>2. Capacidad Neta en litros 493 L<br>3. Peso 100 kg<br>4. Control de temperatura inteligente e Iluminación LED<br>5. Cuerpo de lámina de acero, acabado de esmalte blanco en exterior y porcelanizado en interior.<br>6. Puerta abatible con doble cristal templado<br>7. Parrillas de acero (3 minimo)<br>8. Voltaje nominal 115 V<br>9. Sello magnético<br>10. Frecuencia: 60 HZ |
| Mantenimiento | Mantenimiento preventivo y correctivo conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

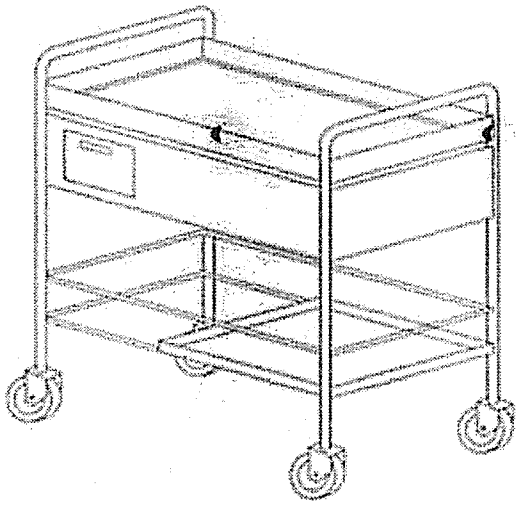
00000141

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

SAFE®

Centro de Mezclas

| Carro para medicamentos | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Descripción | 1. Barandal perimetral en tubo de acero inoxidable 6.3 mm (1/4") de diámetro, acabado pulido.<br>2. Cajón de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido.<br>3. Cuerpo de lámina de acero inoxidable calibre No. 18 con jaladera integrada, acabado pulido con gradilla de perforaciones de 4 cm de diámetro para vasos.<br>4. Entrepaños de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1") de diámetro, acabado pulido.<br>5. Estructura tubular de acero inoxidable calibre No. 18 2.5 cm (1") de diámetro, acabado pulido.<br>6. Protector de acero inoxidable calibre No. 18 de diámetro, acabado pulido.<br>7. Rodajas giratorias con sistema de rodamiento embalerado y llanta de gel transparente de 101.1 mm (2") de diámetro con horquilla de acero troquelado de una sola pieza, acabado cromado dos libres y dos con freno integrado colocadas e diagonal.<br>8. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. |



PERSPECTIVA

00000142

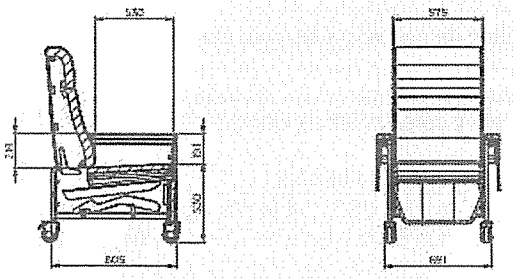
PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

SAFE®

Centro de Mezclas

| Sillón Acojinable Reclinable | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Especialidad | Mobiliario de Salas de espera, Almacenes, lavandería y auditorios. | |
| Áreas locales de uso | Descanso de médicos. Quimioterapia, Hemodiálisis y Aféresis. | |
| Movimientos y/o sistemas | Sistema Mecánico: Mecanismo reclinable para interior mecánico. Material. Acero. Dimensiones. 49 cm de frente , 32 cm de altura, 74 cm de largo (cerrado) y 111 cm (abierto). Acabado. Pintura Negra. *Incluye chicote | |
| Capacidad de carga | 80 kg. | |
| Dimensiones generales | Largo 125 mm, Ancho 70 mm, Alto 140 mm. | |
| Descripción Técnica | Sillón Reclinable | 1. Soporte de pies de extensión, con acojinamiento en respaldo y asiento.<br>2. Tapizado en vinil<br>3. 3 posiciones |
| | Acabados | 4. Vinil<br>5. 3% Policarbonato 97% PVC - 65% Poliéster 35% Algodón *<br>6. Material antibacterial y resistente a hongos |
| | Puerta abatible | Fabricadas en Compacto fenólico 12 mm |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas: Multiplay 16 mm. Perfil cuadrado 1" Calibre 18 recubierto con pintura Electrostática |
| | Caja Fuerte | Con cerradura de tres posiciones de combinación |
| | Rodajas | Rodaja TPR de uso médico, Estructura de acero con recubrimiento plástico Altura 140 mm, ancho 70 mm, largo 125 mm Acabado Galvanizado |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño específico. | |

## Dimensiones Generales



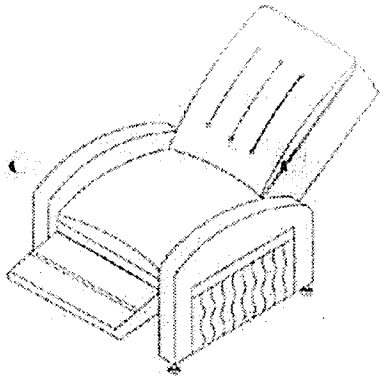
*Cotas en mm.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000143

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

SAFE®
Centro de Mezclas



ANEXO TI.1"REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"

REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Gabinete | Mini PC o Gabinete compacto. |
| Procesador | i3 o equivalente, a 1.92 GHz de frecuencia base con 4 núcleos cache de 4 MB, a 64 bits de octava generación. |
| Disco Duro | Disco duro 120 GM, estado sólido Lect.520/Escr. 450 Mbs. |
| Memoria RAM | Instalada 8 GB. |
| Monitor | Pantalla ancha<br><br>Pantalla de conmutación en el plano de 19,5 "<br><br>Resolución de 1440x900 HDMI1.4 + VGA<br><br>Cable de video de acuerdo a los conectores de video de la tarjeta madre y del monitor.<br><br>Misma marca del fabricante de la computadora apreciable en etiqueta posterior donde señale modelo y características eléctricas,<br><br>Debe contar con menú de ajustes, |
| Teclado y Mouse | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 teclas de función, teclado numérico y tecla de menú de inicio para Windows. |
| Tarjeta de Video | Integrada |
| Puerto de Audífono y Micrófono | Si |
| Tarjeta inalámbrica | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Red Alámbrica | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Ful Duplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ- 45 y soporte para SNMP. |

| | |
|---|---|
| | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Puerto USB | 2 USB 2.0 USB y 2 USB 3.0 |
| Sistema operativo | Windows 10 Profesional. |

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo | Impresora |
| Grupo de trabajo | Compacto |
| Tecnología | Láser Monocromática |
| Resolución mínima (DPI) | 600 x 600 |
| Memoria RAM Mínima (GB) | 512 |
| Velocidad de impresión (PPM) | 30 páginas por minuto |
| Puertos | 1 USB 2.0 de alta velocidad; 1 Fast Ethernet 10/100Base-TX; 1 conexión inalámbrica 802.11b/g/n; 1 Bluetooth de bajo consumo |
| Capacidad Inalámbrica | 1 Wi-Fi 802.11b/g/n integrada |
| Panel de Control | LCD |
| Impresión Dúplex | Automático |
| Sistemas Operativos Soportados | Windows 7 o superiores (32 y 64 bits), espacio disponible en el disco duro de 2 GB, conexión a Internet, Microsoft® Internet Explorer. |
| Bandeja 1 | 150 hojas mínimo |
| Tamaño de papel | A4, A5, B4, B5, carta, legal |
| Volumen de Impresión Mensual Recomendado | 15,000 impresiones mensuales |
| Tipo y fuente de Alimentación eléctrica | Fuente de alimentación integrada de 110 V o 200 V<br>Voltaje de entrada de 110 V: 110 a 127 VCA (+/-10 %), 60 Hz/50 Hz, 4,8 A |
| Lenguajes de impresión | PCLmS; URF; PWG |
| Impresión móvil | Sí |
| Gestión de seguridad | Arranque e integridad de firmware seguros, integridad de código de ejecución, EWS protegido con contraseña, navegación segura mediante SSL/TLS 1.0, TLS 1.1, TLS 1.2; TLS 1.0/1.1 desactivada por defecto; Actualización a OpenSSL, versión 1.1.1; activación/desactivación de puertos de red; SNMPv1, SNMPv2 y SNMPv3, cambio de contraseña comunitaria; Valores |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| | predeterminados seguros, datos cifrados en reposo, actualización FW activa, contraseña de administrador por defecto, selección de Cipher & TLS; Bloqueo de cuenta; Configuración segura de Wi-Fi. |
| Compatibilidad ambiental | ENERGY STAR ® y RoHS (opcional) |
| Modo de ahorro de energía | Sí |

| NO-BREAK | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tecnología | Standby |
| Voltaje de entrada | 120 Volts (mínimo) |
| Voltaje de salida | 120 Volts (mínimo) |
| No. De fases | Monofásica |
| Receptáculos | Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor |
| Tiempo de respaldo | 60 minutos |
| Capacidad | Acorde a la potencia requerida por la computadora y el monitor ofertado |
| Rango de tensión de entrada | 88 – 139 Volts |
| Protector de picos | Si |
| Tiempo de recarga | 6 horas |
| Alarma audible | Si |
| Temperatura de operación | 0°C a 40°C |

00000146

Centro de Mezclas

| Consumibles | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Tóner | Cartucho de tóner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía.<br>No se aceptan tóner rellenados. |
| Consumibles | Hojas blancas<br>Tamaño carta 8.5" x 11"<br>Gramaje 75 grs |

**Atentamente**

**Veronica Osorio Cortés**
**Representante legal**
**Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.**
**vosorio@safeph.com.mx**
**Cel:** [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Centro de Mezclas

ANEXO T3 "PUNTOS DE RECOLECCIÓN"

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**Servicio Médico Subrogada de Central de Mezclas 2025**

ZONA VALLE DE MÉXICO (Región 1)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Almacén de Programas Especiales y Red Fría | Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México. |

ZONA OCCIDENTE (Región 2)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Jalisco | Periférico Sur No. 8000, Col. Santa María Tequepexpan, C.P. 45600, San Pedro Tlaquepaque, Jalisco |

ZONA NORTE, CENTRO Y SUR (Región 3)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Coahuila | Blvd. Jesús Valdés Sánchez 230 Esquina con Libramiento Oscar Flores Tapia, Col. El Llano, C.P. 25350, Arteaga, Coahuila. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Tamaulipa0s | Carretera México-Laredo Km 701 Fraccionamiento Residencial Campestre, C.P. 87028, Tamaulipas |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Sinaloa | Blvd. Emiliano Zapata 3755 Poniente, Col. Industrial El Palmito, CP. 80160, Culiacán, Sinaloa. |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Yucatán | Calle 44, Número 999 entre calles 127 y 127b, Colonia Serapio Rendón, CP. 97285. Mérida, Yucatán. |

Atentamente

Veronica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Ce[redacted]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

00000149

SAFE®
Centro de Mezclas

**ANEXO T4 "PUNTOS DE ENTREGA"**
**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

**Ciudad de México, a 30 de enero de 2025**

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025

**Anexo T4 Puntos de entrega**
**Región 1. VALLE DE MÉXICO**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 150619062151 | 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 |
| 2 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155405062151 | HGR | 196 | Ecatepec | 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 |
| 3 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 159703062151 | HGR | 200 | Tecámac | Carretera Federal Mexico-Pachuca Km 42, No.S/N Pueblo San Jerónimo Xonacahuacan C.P.55745, Municipio Tecámac,Estado de México |
| 4 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 154905022151 | HGZ | 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 |
| 5 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155801012151 | HGZ | 98 | Coacalco | Boulevard Coacalco, No.81 Fraccionamiento Villa De Las Flores 1A Sección C.P.55710, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México |
| 6 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 156105012151 | HGZ | 197 | Texcoco | Calle Benito Bustamante, No.S/N Colonia Niños Héroes C.P.56160, Municipio Texcoco,Estado de México |
| 7 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 156006UA2110 | UMAA | 180 | Valle de Chalco Solidaridad | Avenida Solidaridad, No.S/N Colonia Providencia C.P.56616, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México |
| 8 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155806UA2110 | UMAA | 198 | Coacalco de Berriozábal | Avenida Juana María Pavón, No.S/N Unidad Habitacional San Rafael Coacalco C.P.55719, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México |
| 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 150605UA2151 | UMAA | 199 | Tlalnepantla de Baz | Autopista Mexico-Queretaro Km 26.5, No.S/N Colonia Providencia C.P.54010, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México |
| 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160102142151 | HGO | 221 | Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No.304 Colonia Centro C.P.50000, Municipio Toluca,Estado de México |
| 11 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160105062151 | HGR | 220 | Toluca | Avenida Paseo Tollocan , No.620 Colonia Vértice C.P.50150, Municipio Toluca,Estado de México |
| 12 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 168610062151 | HGR | 251 | Metepec | Avenida Codagem, No.501 Colonia Mayorazgo C.P.52140, Municipio Metepec,Estado de México |
| 13 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 168601UA2110 | HGR | 231 | Metepec | Avenida Hacienda la Quemada No. 23, Colonia Andrés Molina Enríquez C.P 52149, Metepec, Municipio de Metepec, Estado de México |
| 14 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160614012151 | HGZ | 58 | Las Margaritas | Boulevard Manuel Avila Camacho, No.S/N Fraccionamiento Las Margaritas C.P.54050, Municipio Ciudad López Mateos,Estado de México |
| 15 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 162610012151 | 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 |
| 16 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 164304012151 | HGZ | 252 | Atlacomulco | Camino Flor de María, No.154 Colonia San Martín C.P.50454, Municipio Atlacomulco,Estado de México |
| 17 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No.S/N Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México |
| 18 | 39 | D.F. Norte | 350128012151 | HGZ | 24 | Gustavo A. Madero | Avenida Insrgentes Norte, No.1322 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México |
| 19 | 39 | D.F. Norte | 355305012151 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | Calle Elpidio Cortez, No.300 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02470, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 20 | 40 | D.F. Sur | 370102012151 | HGZ | 1 | Benito Juárez | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No.222 Colonia del Valle Centro C.P.03100, Municipio Benito Juárez,Ciudad de México |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



00000150

SAFE®
Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 40 | D.F. Sur | 385314012151 | HGZ | 30 | Iztacalco | Eje Vial 4 Sur Av. Plutarco Elías Calles , No.473 Colonia Santa Anita C.P.08300, Municipio Iztacalco,Ciudad de México |
| 22 | 40 | D.F. Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | Calzada Del Hueso , No.S/N Colonia ExHacienda Coapa C.P.14310, Municipio Tlalpan,Ciudad de México |
| 23 | 40 | D.F. Sur | 385420012151 | HGZ | 47 | Iztapalapa | Avenida Campaña del Ebano , No.S/N Colonia Unidad Vicente Guerrero C.P.09200, Municipio Iztapalapa,Ciudad de México |
| 24 | 40 | D.F. Sur | 37A420022151 | HGZ | 8 | San Ángel | Avenida Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México |
| 25 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | Calle Seris, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 26 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México |
| 27 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Avenida Vallejo esq Antono valeriano, No S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 28 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Alvaro Obregón | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.289 Colonia Tizapán San Ángel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México |
| 29 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO | S/N | Naucalpan de Juárez | Avenida Lomas Verdes , No.52 Colonia Santa Cruz Acatlán C.P.53150, Municipio Naucalpan de Juárez,Estado de México |
| 30 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México |
| 31 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | Circuito Interor Paseo de las Jacarandas, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 32 | 39 | D.F. Norte | 362001062151 | HGR | 25 | Zaragoza | Ignacio Zaragoza Núm. 1840 Juan Escutia 09100 Ciudad de México |
| 33 | 40 | D.F. Sur | 3856A6012151 | HGZ | 20 | Tlahuac | Calle providencia, Área Federal Panteón San Lorenzo Tezonco, Iztapalapa, 09790 Ciudad de México, CDMX |

Región 2. OCCIDENTE

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | 1 | Aguascalientes | Boulevard José María Chávez, No.1202 Fraccionamiento Lindavista C.P.20270, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes |
| 2 | 01 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ | 2 | Aguascalientes | Avenida Los Conos, No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes |
| 3 | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | 3 | Jesús María | Prolongación Gral. Ignacio Zaragoza, No.905 Ejido Jesús María C.P.20908, Municipio Jesús María,Aguascalientes |
| 4 | 01 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA | 1 | Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte , No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascalientes |
| 5 | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | 1 | Villa de Álvarez | Avenida Lapislázuli, No 250 Fraccionamiento El Haya C.P.29883, Municipio Villa de Álvarez,Colima |
| 6 | 06 | Colima | 060303012151 | HGZ | 10 | Manzanillo | AVENIDA PASEO DE LAS GARZAS 29 MANZANILLO, COL. NUEVO SALAGUA, MANZANILLO, C.P. 28869 |
| 7 | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | Calle San Felipe, No.1014 Colonia Guadalajara Centro C.P.44100, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 8 | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | 46 | Guadalajara | Avenida Lázaro Cárdenas, No.1060 Colonia 8 de Julio C.P.44910, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 9 | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | 110 | Guadalajara | Calle Circunvalación Oblatos, No.2208 Colonia Circunvalación Oblatos C.P.44716, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 10 | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | 180 | Tlajomulco | Carretera San. Sebastian-Santa Fe, No.1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P.45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga,Jalisco |
| 11 | 14 | Jalisco | 140134012151 | HGZ | 14 | Guadalajara | Avenida Revolución , No.2735 Colonia Jardines de la Paz C.P.44860, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 12 | 14 | Jalisco | 141203012151 | HGZ | 21 | Tepatitlán | Circuito Su Santidad Juan Pablo II, No.100 Colonia Fraccionamiento los Sauces C.P.47639, Municipio Tepatitlán de Morelos,Jalisco |
| 13 | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | 42 | Puerto Vallarta | Boulevard Francisco Medina Ascencio , No.2066 Colonia Díaz Ordaz C.P.48310, Municipio Puerto Vallarta,Jalisco |
| 14 | 14 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ | 89 | Guadalajara | Avenida Agustín Yañez, No.1930 Colonia Moderna C.P.44190, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 15 | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | 7 | Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No.768 Colonia Tepeyac 2da. Sección C.P.47410, Municipio Lagos de Moreno,Jalisco |
| 16 | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR | 1 | Charo | Avenida Bosques de los Olivos, No.101 Pueblo La Goleta C.P.61303, Municipio Charo,Michoacán de Ocampo |
| 17 | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ | 4 | Zamora | Avenida Paseo de los Almendros , No.S/N Colonia La Luneta C.P.59680, Municipio Zamora,Michoacán de Ocampo |
| 18 | 17 | Michoacán | 170308UA2110 | UMAA | 75 | Morelia | Avenida Jesús Sanción Flores, No.1901 Colonia Camelinas INFONAVIT C.P.58290, Municipio Morelia,Michoacán de Ocampo |
| 19 | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | 1 | Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P.63120, Municipio Tepic,Nayarit |

SAFE®

Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | 33 | Bahia de Banderas | Prolongación Golfo de México, No.319 Rancho San Clemente de Lima C.P.63735, Municipio Bahia de Banderas,Nayarit |
| 21 | 19 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA | 28 | Tepic | Boulevard Luis Donaldo Colosio , No.1030 Colonia Gobierno del Cambio I C.P.63170, Municipio Tepic,Nayarit |
| 22 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | Calle Belisario Domínguez , No.1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 23 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | Guadalajara | Calle Belisario Domínguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 24 | 4T | UMAE HP CMN OCC | 14A601122153 | HP | S/N | Guadalajara | Calle Belizario Domínguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 25 | 17 | Michoacán | | HGZ | 86 | Uruapan | Boulevard Industrial Circuito Interior 5400, Ampliacion San Rafael, Caltzontzin, 60137 Uruapan, Mich. |

**Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02 | Baja California | 020501142151 | HGOMF | 7 | Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P.22014, Municipio Tijuana,Baja California |
| 2 | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | 31 | Mexicali | Avenida Lerdo, No.1500 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California |
| 3 | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Calle Canadá, No.16801 Colonia Rio Tijuana 3era etapa C.P.22226, Municipio Tijuana,Baja California |
| 4 | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | 20 | Tijuana | Boulevard Gustavo Diaz Ordaz , No.4001 Colonia Gas y Anexas C.P.22115, Municipio Tijuana,Baja California |
| 5 | 02 | Baja California | 020201092151 | HGS | 6 | Tecate | Calle Primera, No.500-B Colonia Maclovio Herrera C.P.21482, Municipio Tecate,Baja California |
| 6 | 02 | Baja California | 020401082151 | HGS | 12 | San Luis Rio Colorado | Avenida Chihuahua, No.S/N Colonia Ruiz Cortines C.P.83439, Municipio San Luis Rio Colorado,Sonora |
| 7 | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | 30 | Mexicali | Avenida Lerdo , No.1498 Colonia Nueva C.P.21100, Municipio Mexicali,Baja California |
| 8 | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | 8 | Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California |
| 9 | 02 | Baja California | 020518UA2110 | UMAA | 36 | Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.15100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430, Municipio Tijuana,Baja California |
| 10 | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | 1 | La Paz | Boulevard 5 de febrero, No.S/N Colonia Pueblo Nuevo C.P.23060, Municipio La Paz,Baja California Sur |
| 11 | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | 1 | Campeche | Avenida López Mateos, No.S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche |
| 12 | 04 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA | S/N | Campeche | Avenida Lázaro Cárdenas, No.104 Unidad Habitacional Las Flores C.P.24097, Municipio Campeche,Campeche |
| 13 | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | Carretera Federal No. 57, No.S/N Colonia Las Delicias C.P.26070, Municipio Piedras Negras,Coahuila de Zaragoza |
| 14 | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF | 7 | Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No.S/N Colonia Guadalupe AHMSA 1 C.P.25750, Municipio Monclova,Coahuila de Zaragoza |
| 15 | 05 | Coahuila | 050337UA2110 | UMAA | 89 | Saltillo | Calle Damaso Rodríguez, No.750 Colonia Centro Metropolitano C.P.25022, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza |
| 16 | 05 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA | 90 | Torreón | Avenida Presidente Carranza, No.7707 Fraccionamiento La Joya C.P.27086, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza |
| 17 | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | 92 | Acuña | Calle Francisco Javier Mina, No.1590 Colonia Centro C.P.26200, Municipio Ciudad Acuña,Coahuila de Zaragoza |
| 18 | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutièrrez | Calle 11a calle 11 oriente norte, No.S/N Colonia Periodista C.P.29043, Municipio Tuxtla Gutièrrez,Chiapas |
| 19 | 07 | Chiapas | 070201022151 | HGZMF | 1 | Tapachula, Chiapas | Carretera Costera , No.S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula,Chiapas |
| 20 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | Avenida Universidad , No.S/N Zona Centro Chihuahua C.P.31000, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 21 | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | 66 | Ciudad Juárez | Calle Ramon Rayon, No.951 Fraccionamiento Paseo de las torres C.P.32575, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 22 | 08 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ | 6 | Ciudad Juárez | Calle S Mejia , No.450 Colonia Pronaf C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 23 | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA | 35 | Ciudad Juárez | Calle Valentin Fuentes , No.2582 Colonia Casas Grandes Infonavit 1era. Secc. C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 24 | 08 | Chihuahua | 080102UA2110 | UMAA | 33 | Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No.S/N Colonia El Palomar C.P.31204, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 25 | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO | 15 | Chihuahua | Prolongación Division del Norte , No.S/N Colonia Santo Niño C.P.31200, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 26 | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | 58 | León | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero, No.1949 Colonia San Miguel de Renteria C.P.37278, Municipio León,Guanajuato |
| 27 | 11 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA | 55 | León | Calle Harold Gabriel Appelt , No.204 Colonia León I C.P.37235, Municipio León,Guanajuato |
| 28 | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | 36 | Pachuca, Hgo. | Boulevard Felipe Angeles #1102, fraccionamiento Aeropuerto, Municipio de Pachuca de Soto, Hidalgo, CP.42083 |
| 29 | 13 | Hidalgo | 130108022151 | HGZMF | 1 | Pachuca, Hgo. | Avenida Francisco I Madero, No.407 Colonia Nueva Francisco I Madero C.P.42070, Municipio Pachuca de Soto,Hidalgo |

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62451, Municipio Cuernavaca,Morelos |
| 31 | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR | 1 | Querétaro | Calle 5 de Febrero , No S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga |
| 32 | 23 | Querétaro | 233003062151 | 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 |
| 33 | 23 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA | 1 | Querétaro | Avenida 4, No.500 Colonia Lomas de Casa Blanca C P.76080, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga |
| 34 | 24 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP | 7 | Cancún | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77516, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 35 | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | 17 | Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz. 1 Lote 1 Colonia Región 506 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 36 | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ | 3 | Cancún | Avenida Coba , No.S/N Colonia Supermanzana 22 Centro C.P 77500, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 37 | 24 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ | 18 | Playa del Carmen | Avenida Pepentich, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad,Quintana Roo |
| 38 | 24 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF | 1 | Chetumal | Avenida Napoles , No.45 Colonia Italia C.P.77035, Municipio Othón P. Blanco,Quintana Roo |
| 39 | 25 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ | 6 | Ciudad Valles | Boulevard Antiguo MorelosCiudad Valles, No.S/N Colonia Moctezuma C.P.79040, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí |
| 40 | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | Avenida Tanngamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí |
| 41 | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | 1 | San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata, No.203 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí |
| 42 | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | 2 | Los Mochis | Boulevard Marcial Ordoñez, No S/N Colonia Bienestar C P.81200, Municipio Ahome,Sinaloa |
| 43 | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán | Boulevard Francisco Zarzo, No S/N Colonia Miguel Alemán C P.80200, Municipio Culiacán,Sinaloa |
| 44 | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | 49 | Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Fuentes C.P.81256, Municipio Ahome,Sinaloa |
| 45 | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | Avenida Ejército Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo López Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlán,Sinaloa |
| 46 | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | 32 | Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Guasave C.P.81000, Municipio Guasave,Sinaloa |
| 47 | 26 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA | 55 | Culiacán | Boulevard La Navidad, No.S/N Fraccionamiento Terranova C.P.80143, Municipio Culiacán,Sinaloa |
| 48 | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | S/N | Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No.S/N Colonia Morelos C.P.83285, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 49 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Vicente Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora |
| 50 | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | Calle Juárez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 51 | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | 5 | Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Polígono 1, No.110 Colonia Siglo XXI C.P.84094, Municipio Nogales,Sonora |
| 52 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Mirasoles C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 53 | 27 | Sonora | 270149UA2110 | UMAA | 68 | Hermosillo | Boulevard Cimarrón y Músaro, No.S/N Fraccionamiento Renacimiento C.P.83296, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 54 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Avenida Universidad, No S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco |
| 55 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | 6 | Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No.S/N Colonia Esfuerzo Nacional C.P.89470, Municipio Ciudad Madero,Tamaulipas |
| 56 | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | 270 | Reynosa | Carretera Reynosa- San Fernando km. 104, No.8200 Fraccionamiento Pirámides III C.P.88799, Municipio Reynosa,Tamaulipas |
| 57 | 29 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ | 3 | Mante | Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No.300 Colonia Ciudad Mante Centro C.P.89800, Municipio El Mante,Tamaulipas |
| 58 | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas |
| 59 | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | 13 | Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas |
| 60 | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | 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 |
| 61 | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | 15 | Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas |
| 62 | 29 | Tamaulipas | 291906252110 | UMAA | 39 | Matamoros, Tamaulipas | Avenida 12 de Marzo , No.800 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas |
| 63 | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | 11 | Xalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enríquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 64 | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | 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 |
| 65 | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ | 71 | Veracruz | Prolongación Diaz Mirón, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave |



00000153

SAFE®
Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 66 | 31 | Veracruz Norte | 315002UA2110 | UMAA | 242 | Veracruz | Carretera México-Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Diaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 67 | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | Orizaba | Avenida Oriente 6, No.S/N Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 68 | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 8 | Córdoba | Calle Calle 1 y 2, No.S/N Colonia Córdoba Centro C.P.94500, Municipio Córdoba,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 69 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | Calle Roman Marin , No.1300 Colonia Manuel Avila Camacho C.P.96420, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 70 | 32 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF | 32 | Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 71 | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | 35 | Cosamaloapan | Boulevard Miguel Aleman, No.130 Colonia Cosamaloapan de Carpio Centro C.P.95400, Municipio Cosamaloapan De Carpio,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 72 | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán |
| 73 | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | Mérida | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia Garcia Gineres C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán |
| 74 | 33 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA | 1 | Mérida | Avenida Alfredo Barrera , No.432 Fraccionamiento Residencial Pensiones tercera etapa C.P.97217, Municipio Mérida,Yucatán |
| 75 | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | Zacatecas | Calle Torreon, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P.98040, Municipio Zacatecas,Zacatecas |
| 76 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509161C2153 | HESP | 71 | Torreón | Boulevard Revolución, No.S/N Colonia Torreón Jardín C.P.27200, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza |
| 77 | 4F | UMAE HE CMN Puebla | 2201011C2153 | HESP | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza | Calle 2 norte , No.2004 Colonia Centro C.P.72000, Municipio Puebla,Puebla |
| 78 | 4G | UMAE HE 1 CMN Bajío | 11A1201C2153 | HESP | 1 | León | Boulevard Adolfo López Mateos , No.S/N Colonia Los Paraisos C.P.37328, Municipio León,Guanajuato |
| 79 | 4H | UMAE HE 2 CMN Obregón | 2705071C2153 | HESP | 2 | Ciudad Obregón | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora |
| 80 | 4J | UMAE HE 1 CMN Mérida | 3301011C2153 | HESP | 1 | Mérida | Calle 41 , No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán |
| 81 | 4N | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | 20A101142153 | HGO | 23 | Monterrey | Avenida Constitución esq Felix U Gómez, No.S/N Colonia Obrera C.P.64010, Municipio Monterrey,Nuevo León |
| 82 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 200101152153 | HTO | 21 | Monterrey | Avenida Pino Suarez , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P.64000, Municipio Monterrey,Nuevo León |
| 83 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No.S/N Colonia Valle Verde 2do Sector C.P.64360, Municipio Monterrey,Nuevo León |
| 84 | 02 | Baja California | | HGR | 23 | Ensenada | Avenida reforma s/n entre las calles babilonia y margarita, colonia jardines de Chapultepec, C.P. 22785, Ensenada Baja California |
| 85 | 04 | Campeche | | HGP | 14 | Ciudad del Carmen | Avenida Central, colonia Hèroe de Nacozari, C.P. 24157, Ciudad del Carmen, Campeche |
| 86 | 07 | Chiapas | | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | CALLE 11A CALLE 11 ORIENTE NORTE S/N TUXTLA GUTIèRREZ, COL. PERIODISTA. TUXTLA GUTIèRREZ, C.P. 29043 |
| 87 | 08 | Chihuahua | | HGR | 2 | Ciudad Juárez | Avenida Vicente Guerrero 8560, colonia las quintas, C.P. 31240, Ciudad Juárez Chihuahua |
| 88 | 4F | Puebla | | HGR | 36 | San Alejandro | Avenida 10 poniente, número 12, colonia villa san Alejandro 72090, heroica puebla de Zaragoza. |
| 89 | 27 | SONORA | | HGZ | 69 | Navojoa | Calle Ricardo Flores Magón No 201, entre Ignacio Allende y Boulevard Centenario, Colonia Tierra Blanca, C.P. 85820 en la localidad de Navojoa, Estado de Sonora. |
| 90 | 28 | Tabasco | | HGZ | 2A | Cárdenas | Autopista comalcalco-Cardenas, Buena Ventura entrada los lagos, C.P. 86490 Cardenas, Tabasco. |
| 91 | 33 | Yucatan | | HGZ | 62 | Ticul | PREDIO NO. 325 DE LA CALLE 23 (MAZANA 16, SECCIÓN CATASTRAL 4 ANTES DE LA URBANIZACIÓN TABLAJE CATASTRAL 1506) CARRETERA MUNA-TICUL, TICUL YUCATÁN |
| 92 | 4W | UMAE HGP 48 CMN Bajío | 11A121142153 | HGP | 48 | León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraisos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato |

Atentamente

Verónica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel: [redacted]

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

09000154

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

ANEXO T5 "RECETA ELECTRÓNICA"

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

ANEXO T5 "RECETA ELECTRÓNICA"

| | |
|---|---|
| Tipo de Mezcla: | Nutrición Parenteral Total |
| Fecha de Transmisión: | |
| Hora: | |
| Cliente: | |

| | |
|---|---|
| Módulo: | |
| Transmite: | |
| Recibe: | |
| No. Solicitud: | |

| | | |
|---|---|---|
| Fechas de Entrega: ____/____/20_____ Registro: ____ Servicio _____: Médico: _____<br>Paciente: _____ Cama: _____ Piso: _____ Ubicación: _____ | | |
| Medicamento | No. Mezclas | No. Pedido |

_____ Total_____ Volumen: _____ ml _____ mg

| | |
|---|---|
| Tipo de Mezcla: | |
| Fecha de Transmisión: | |
| Hora: | |
| Cliente: | |

| | |
|---|---|
| Módulo: | |
| Transmite: | |
| Recibe: | |
| No. Solicitud: | |

| | | |
|---|---|---|
| Fechas de Entrega: ____/____/20____ Registro: _____ Servicio: _____ Médico: _____<br>Paciente: _____ Cama: _____ Piso: _____ Ubicación: _____ | | |
| Medicamento | No Mezclas | No Pedido |

_____ MG EN ___ ML _____

_____ ___ MG EN ___ ML _____

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

00000155

SAFE®

Centro de Mezclas

| | |
|---|---|
| Pacientes: | |
| No. Bolos: | |

1. Tipo de mezcla solicitada. Filtro: 'Tipo Mezcla'.
2. Fecha de envío de solicitud a _____. Filtro: fecha transmisión.
3. Hora de envío de solicitud.
4. Cliente que envía la solicitud. Filtro: 'código cliente'.
5. Módulo desde el cual se envía la solicitud.
6. Usuario que envía la solicitud.
7. Usuario que autoriza la solicitud.
8. No. De solicitud asignada automáticamente por el sistema.
9. Fecha programada por el cliente para la entrega de la(s) mezcla(s) solicitadas.
10. No. De registro del paciente (datos generales del px)
11. Servicio del cliente al que se encuentra asignado el paciente (datos generales del px) al solicitar su(s) mezcla(s). Filtro: código servicio.
12. Médico que prescribe la receta solicitada.
13. Nombre del paciente (datos generales del px).
14. No. de cama asignada al paciente (datos generales del px) al solicitar su(s) mezcla(s).
15. No. de piso del paciente (datos generales del px) al solicitar su(s) mezcla(s).
16. Ubicación del paciente (datos generales del px, no obligatorio) al solicitar su(s) mezcla(s).
17. Medicamento: es la descripción de la(s) mezcla solicitada para el px.
18. NPT: es nutrición parenteral total, volumen es el
19. Volumen total de la nutrición sin overfill. Oncológicos y
20. Antimicrobianos es: genérico y dosis c/unidad en volumen c/unidad y diluente de la mezcla.
21. Es el no. de bolos solicitados de cada medicamento (17) para el px.
22. No. pedido asignado automáticamente por el sistema para cada registro de medicamento (17).
23. Total de pacientes involucrados en el reporte.
24. Total de bolos (suma de "18") del reporte.

**Reporte para clientes: Si.**

**"NOTA: El formato es de referencia y podrá adecuarse respetando el contenido mínimo necesario"**

**Atentamente**

**Verónica Osorio Cortés**
**Representante legal**
**Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.**
**vosorio@safeph.com.mx**
**Cel:** [redacted]

00000156

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

SAFE®
Centro de Mezclas

ANEXO T6 "HORARIOS DE ENTREGA

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

ANEXO T6 "HORARIOS DE ENTREGA"

Horarios de entrega por unidad médica.

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 196 Fidel Velázquez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 200 Tecamac | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGR 72 Gustavo Baz | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 197 Texcoco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZ 98 Coacalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | HGZMF 76 Xalostoc | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMAA 199 Tlalnepantla (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMF-UMAA 180 Chalco I | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote. | UMF-UMAA 198 San Rafael | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGO 221 Toluca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 220 Toluca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGR 251 Metepec | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |

ANEXO 9
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 194 El Molinito | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 252 Atlacomulco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | HGZ 58 Las Margaritas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | Edo. de Méx. Pte. | UMAA 231 Metepec | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | D.F. Norte | HGP 3A Magdalena Salinas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Norte | HGZ 24 Insurgentes | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | D.F. Norte | HGZ 48 San Pedro Xalpa | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 30 Iztacalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 32 Villa Coapa | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZ 47 Vicente Guerrero | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | D.F. Sur | HGZMF 8 San Ángel | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | HESP S/N Azcapotzalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 20:00 a las 20:30 horas |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP S/N Cuauhtémoc | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 21:00 a las 21:30 horas |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO 3, Azcapotzalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 20:00 a las 20:30 horas |
| 1 | UMAE HGO 4 San Ángel | HGO 4, Alvaro Obregón | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | UMAE HTO Lomas Verdes | HTO S/N Naucalpan de Juárez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 1 | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP S/N CUAUHTÉMOC | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL S/N Azcapotzalco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 20:00 horas |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 2 Aguascalientes | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 3 Jesús María | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |
| 2 | Aguascalientes | UMAA 1 Aguascalientes (Aut) | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 18:00 y a las 18:30 horas |

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 2 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Colima | HGZ 10 Manzanillo | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGR 110 Oblatos | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGR 180 Tlajomulco | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGR 45 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 14 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 21 Tepatitlán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 42 Pto. Vallarta | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Jalisco | HGZ 89 Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 2 | Jalisco | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Michoacán | HGR 1 Charo | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 19:00 a 19:30 Horas |
| 2 | Michoacán | HGZ 4 Zamora | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Michoacán | UMF-UMAA 75 Morelia | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Nayarit | HGZ 33 Bahía de Banderas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | Nayarit | UMAA 28 Tepic (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 2 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | HESP S/N Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 22:30 a las23:00 horas |
| 2 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | HGO S/N Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 2 | UMAE HP CMN OCC | HP S/N Guadalajara | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGOMF 7 Tijuana | 07:00 a 14:00 horas | 11:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGPMF 31 Mexicali | 07:00 a 14:00 horas | 13:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGR 1 Tijuana | 07:00 a 14:00 horas | 11:00 horas | ANEXOS |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 3 | Baja California | HGR 20 Tijuana | 07:00 a 14:00 horas | 11:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGS 12 S. Luis Rio Colorado | 07:00 a 14:00 horas | 15:00 horas | |
| 3 | Baja California | HGS 6 Tecate | 07:00 a 14:00 horas | 12:30 horas | |
| 3 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | 07:00 a 14:00 horas | 12:00 horas | |
| 3 | Baja California | HGZMF 8 Ensenada | 07:00 a 14:00 horas | 12:30 horas | |
| 3 | Baja California | UMF-UMAA 36 Mesa de Otay | 07:00 a 14:00 horas | 10:30 horas | |
| 3 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz | 07:00 a 14:00 horas | 12:00 horas | |
| 3 | Campeche | HGZMF 1 Campeche | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Campeche | UMAA Campeche (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Coahuila | HGZ 11 Piedras Negras | 07:00 a 16:00 horas | 10:30 horas | |
| 3 | Coahuila | HGZ 92 Acuña | 07:00 a 16:00 horas | 11:30 horas | |
| 3 | Coahuila | HGZMF 7 Monclova | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Coahuila | UMAA 90 Torreón (Aut) | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Coahuila | UMF-UMAA 89 Saltillo | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | 07:00 a 16:00 horas | 15:30 horas | |
| 3 | Chiapas | HGZMF 1 Tapachula | 07:00 a 16:00 horas | 14:00 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGO 15 CHIHUAHUA | 07:00 a 13:00 horas | 08:30 a las 09:00 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua | 07:00 a 13:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGR 66 Cd. Juárez | 07:00 a 13:00 horas | 09:30 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | 07:00 a 13:00 horas | 10:00 horas | |
| 3 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | 07:00 a 13:00 horas | 09:30 horas | |
| 3 | Chihuahua | UMF-UMAA 33 Chihuahua | 07:00 a 13:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Guanajuato | HGR 58 León | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 16:00 a las 16:30 horas |

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 3 | Guanajuato | UMAA 55 León (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Hidalgo | HGZ 36 Pachuca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Hidalgo | HGZMF 1 Pachuca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Querétaro | HGR 2 El Marqués | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Querétaro | UMAA 1 Querétaro (Aut) | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGP 7 Puerto Juárez | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGZ 18 Playa del Carmen | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGZ 3 Cancún | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Quintana Roo | HGZMF 1 Chetumal | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tangamanga | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 6 Cd. Valles | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | HGP 2 Los Mochis | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 19:00 y a las 19:30 horas |
| 3 | Sinaloa | HGZMF 32 Guasave | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sinaloa | UMF-UMAA 55 Culiacán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGP Hermosillo | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 3 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo C/U quemados | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | HGZ 5 Nogales | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Sonora | UMF-UMAA 68 Hermosillo | 07:00 a 17:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGR 270 Reynosa | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero. | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 13 Matamoros | 07:00 a 16:00 horas | 10:00 a las 10:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | 07:00 a 16:00 horas | 12:00 a las 13:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Reynosa | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Tamaulipas | UMAA 39 Matamoros | 07:00 a 16:00 horas | 10:00 a las 10:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 11 Jalapa. | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | 07:00 a 18:00 horas | 09:00 a las 09:30 horas | |
| 3 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Norte | UMF-UMAA 15 Tejería | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGR Orizaba | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalos | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZ 8 Córdoba | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZMF 32 Minatitlán | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Veracruz Sur | HGZMF 35 Cosamaloapan | 07:00 a 18:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Yucatán | HGR 1 Mérida. | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |

**PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**
Av. Paseo de la Reforma No. 180. Piso 24 Colonia Juárez.
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México. Código Postal 06600
**www.safeph.com.mx**

00000162

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 3 | Yucatán | HGR 12 Mérida. | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Yucatán | UMAA 1 Mérida (Aut) | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HE 71 Torreón | HESP 71 Torreón | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HE CMN Puebla | HESP S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Bajío | HESP 1, León | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HE 2 CMN Obregón | HESP 2, Ciudad Obregón | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HE 1 CMN Mérida | HESP 1, Mérida | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | HGO 23, Monterrey | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HTO CMN Puebla | HTO S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | HTO 21, Monterrey | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | HCARD 34, Monterrey | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |
| 3 | UMAE HGP 48 CMN Bajío | HGP 48, León | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | 15:00 y a las 15:30 horas |

* Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda, podrá acordar **ajuste de los horarios** establecidos en el presente anexo con el Licitante Adjudicado, pudiendo ser estos escalonados, previo acuerdo con el Administrador del Contrato. Este acuerdo deberá quedar establecido por escrito en minuta.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000163

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA PROPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Región | OOAD | Unidad Médica / Delegación | Horario de Solicitud | Hora de entrega propuesta |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 07:00 a 19:00 horas | 12:00 p. m. |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a. m. |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | 07:00 a 19:00 horas | 10:00 a. m. |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 07:00 a 19:00 horas | 10:00 a. m. |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 07:00 a 19:00 horas | 12:00 p. m. |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 22 | Puebla | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a. m. |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 07:00 a 19:00 horas | 10:00 a. m. |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 07:00 a 19:00 horas | 09:00 a. m. |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a. m. |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a. m. |

**Atentamente**

**Veronica Osorio Cortés**
**Representante legal**
**Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.**
**vosorio@safeph.com.mx**
**Cel:** [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

00000164

SAFE®
Centro de Mezclas

ANEXO TI.1 REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

ANEXO TI.1 REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS

- **REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO (CARACTERÍSTICAS DE EQUIPO DE CÓMPUTO)**

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Gabinete | Mini PC o Gabinete compacto. |
| Procesador | i3 o equivalente, a 1.92 GHz de frecuencia base con 4 núcleos cache de 4 MB, a 64 bits de octava generación. |
| Disco Duro | Disco duro 120 GM, estado sólido Lect.520/Escr. 450 Mbs. |
| Memoria RAM | Instalada 8 GB DDR4. |
| Monitor | Pantalla ancha<br>De 21" LED de área visible diagonal.<br>Resolución Full HD de 1920 x 1080.<br>Cable de video de acuerdo con los conectores de video de la tarjeta madre y del monitor.<br>Misma marca del fabricante de la computadora apreciable en etiqueta posterior donde señale modelo y características eléctricas,<br>Debe contar con menú de ajustes,<br>Debe cumplir con la norma Energy Star®. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000165

SAFE®

Centro de Mezclas

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Teclado y Mouse | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 teclas de función, teclado numérico y tecla de menú de inicio para Windows, con indicadores luminosos. |
| Tarjeta de Video | Integrada |
| Puerto de Audífono y Micrófono | Si |
| Tarjeta inalámbrica | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Red Alámbrica | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Ful Duplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ- 45 y soporte para SNMP.<br>IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n |
| Puerto USB | 2 USB 2.0 USB y 2 USB 3.0 |
| Sistema operativo | Windows 10 Profesional OEM. |

- Impresora láser

| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo | Impresora |
| Grupo de trabajo | Mediano |
| Tecnología | Láser Monocromática |
| Resolución mínima (DPI) | 600 x 600 |
| Memoria RAM Mínima (GB) | 512 |
| Velocidad de impresión (PPM) | 40 a 50 páginas por minuto |
| Puertos | Gigabit Ethernet RJ-45 (10/100/1000) Base-TX mínimo, Wi.Fi 802311 b/g/n (Puerto USB 2.0 Certificado especificación de alta velocidad ("High-Speed") Mínimo |
| Seguridad Red Inalámbrica | EP 64/128, WPA-PSK (TKIP-AES), WPA2-PSK (AES) |
| Panel de Control | LCD |
| Impresión Dúplex | Automático |
| Sistemas Operativos Soportados | Windows 7 o superiores (32 y 64 bits), Mac OSX 10.5 o superior, Linux |
| Bandeja 1 | 500 hojas mínimo |
| Bandeja 2 | 500 hojas mínimo |
| Tamaño de papel | Carta, Oficio, Legal, A4, A5, A6, B5 (JIS), B6 (JIS) se puede complur mediante la configuración dentro del equipo de un tamaño personalizado y sobres como mínimo |
| Volumen de Impresión Mensual Recomendado | 15,000 impresiones mensuales |

Centro de Mezclas

| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Alimentación eléctrica | 120 V CA, 60 Hertz |
| Lenguajes de impresión | PCL5, PCL6, PS3 mínimo |
| Impresión móvil | Sí |
| Funciones de gestión y seguridad | Gestión de identidades, autenticación y/o búsqueda en la libreta de direcciones a través de LDAP, control de impresión con PIN |
| Compatibilidad ambiental | ENERGY STAR ® y RoHS |
| Modo de ahorro de energía | Sí |

- NO-BREAK

Tecnología: Standby

Voltaje de entrada: 120 Volts

Voltaje de salida: 120 Volts

No. De fases: Monofásica

Receptáculos: Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor

Tiempo de respaldo: 15 minutos

Capacidad: Acorde a la potencia requerida por la computadora y el monitor ofertados

Rango de tensión de entrada: 88 – 139 Volts

Protector de picos: Si

Tiempo de recarga: 6 horas

Alarma audible: Si

Temperatura de operación: 0°C a 40°C"

- Consumibles

➢ Tóner

Cartucho de toner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía.

No se aceptan toners rellenados.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

- Papel

Hojas blancas

Tamaño carta 8.5" x 11"

Gramaje 75 grs"

**FUNCIONALIDAD MÍNIMA REQUERIDA**

1. EL SISTEMA DEBERÁ ESTAR EN SU TOTALIDAD EN IDIOMA ESPAÑOL.
2. EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEBE TENER:
   - 2.1. CAPACIDAD DE BÚSQUEDAS Y PROCESAMIENTO.
   - 2.2. GARANTIZAR DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN.
   - 2.3. AUTENTICACIÓN DE USUARIOS PARA EL USO DEL SISTEMA.
   - 2.4. ESQUEMA DE USUARIOS, PERFILES Y GRUPOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL ACCESO Y LOS PRIVILEGIOS EN LA APLICACIÓN.
   - 2.5. ASIGNAR POR USUARIO EN QUÉ SECCIÓN(ES) O DEPARTAMENTO(S) DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PUEDE REGISTRAR, MODIFICAR, VALIDAR, CONSULTAR.
   - 2.6. CAPACIDAD DE CONFIGURAR DIFERENTES NIVELES DE SEGURIDAD PARA LOS USUARIOS.
     - 2.6.1. LA SEGURIDAD SE BASA EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:
       - 2.6.1.1. CLAVE DE ACCESO → AUTENTICACIÓN QUE DEBE REQUERIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SERVICIO PARA PERMITIR LA ENTRADA. EL SISTEMA DEBE ASIGNAR UN NOMBRE ÚNICO PARA CADA USUARIO, Y UNA CONTRASEÑA, LA CUAL PODRÁ SER MODIFICADA ÚNICAMENTE POR EL USUARIO, EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA (NO ASÍ EN CONSULTAS POR INTRANET). CADA USUARIO SERÁ RESPONSABLE DEL USO DE SU CLAVE DE ACCESO Y DEBERÁ SALVAGUARDAR LA CONFIDENCIALIDAD Y EL ADECUADO USO DE SUS CLAVES DE ACCESO.
       - 2.6.1.2. PERFILES → CADA USUARIO DEBE ESTAR LIGADO A UN PERFIL, EL CUAL DEFINIRÁ LOS PRIVILEGIOS QUE TIENE SOBRE LA INFORMACIÓN Y LA FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA.
       - 2.6.1.3. PRIVILEGIOS → LOS PRIVILEGIOS BÁSICOS SON LOS QUE SE PRESENTAN EN LA TABLA SIGUIENTE. LOS CUALES DEBERÁN SER CONFIGURABLES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEFINIDAS POR EL JEFE DEL SERVICIO.

LOS PRIVILEGIOS SERÁN DEFINIDOS POR EL CUERPO DE GOBIERNO DE CADA HOSPITAL, INDICANDO CON X EL PRIVILEGIO POR PERSONA:

| PERFIL | PRIVILEGIOS | | | |
|---|---|---|---|---|
| | LECTURA | ESCRITURA | EXTRACCIÓN DE DATOS | ADMINISTRACIÓN DE PERFILES |
| JEFE DE SERVICIO O DEPARTAMENTO | | | | |
| MÉDICO DE BASE QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |
| MÉDICO SUSTITUTO, QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MÉDICO DE URGENCIAS, QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |
| ENFERMERA | | | | |

3. EL SISTEMA DEBE PERMITIR EL REGISTRO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.
   3.1. EL SISTEMA DEBE CONTAR CON AVISOS O ALERTAS EN EL PROCESO DE REGISTRO DE SOLICITUDES QUE INDIQUEN LA POSIBILIDAD DE INCONGRUENCIAS. POR EJEMPLO, POR EDAD, SEXO, DIAGNÓSTICO, ETCÉTERA. ASIMISMO, POR FALTA DE MEDICAMENTOS. TAL AVISO O ALERTA PERMANECERÁ EN PANTALLA EN TONO DIFERENTE CUANDO HAYA SIDO INACTIVADA Y SERÁ POSIBLE GENERAR SOLICITUDES Y REVISIÓN DE LAS MISMAS EN ESTOS CASOS.
   Nota Importante: En los Hospitales de Pediatria deberán ajustar las alertas de acuerdo con las características de los pacientes, conforme a los parámetros que requieran dichos hospitales, con el fin de no generar alertas no correspondientes a los pacientes de este tipo de Hospitales.

4. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA MODIFICACIÓN DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.
5. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA CANCELACIÓN DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉNICO.
6. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA GENERACIÓN DE ETIQUETAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.
7. AGENDA DE CITAS

   7.1. LA PROGRAMACIÓN DE LA CITA, PARA LA APLICACIÓN DE LA MEZCLA DE ACUERDO CON LA FECHA DE CITA CON EL MÉDICO. ASÍ COMO LA LISTA DE LOS PACIENTES CITADOS.

   7.2. CONSULTA DE AGENDA INDICANDO EL NÚMERO DE PACIENTES CITADOS PARA CADA DÍA, DÍAS SATURADOS, TOTAL DE PACIENTES CITADOS.

   7.3. CAPACIDAD DE CALENDARIZAR LAS SOLICITUDES DE MEZCLAS REQUERIDAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA EL MISMO DÍA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LOS MISMOS.

   7.4. CAPACIDAD REALIZAR MODIFICACIONES, ANULACIONES Y CONFIRMACIONES DE CITAS, CON CAPACIDAD DE REALIZAR CAMBIOS EN TODOS LOS DATOS, DE ACUERDO CON LOS NIVELES DE ACCESO Y AUTORIZACIÓN.

8. REPORTES
   8.1 EL SISTEMA DEBE CONTAR CON UN MÓDULO DE REPORTES:

   8.1.1. ESCRITOS Y/O GRÁFICOS.

   8.1.2. ESTADÍSTICOS SOBRE DATOS DEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE, EN EL SERVICIO O DEPARTAMENTO DE LA UNIDAD MÉDICA.

   8.1.3. EL SISTEMA DEBE GENERAR LOS REPORTES DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE CADA UNIDAD MÉDICA.

9. SOPORTE Y AYUDA EN LÍNEA
   9.1. AYUDA SENSIBLE AL CONTEXTO

   9.1.1. EL SISTEMA DE AYUDA EN LÍNEA POR ICONO Y PANTALLA (TECLA DE F1) Y/O EXPLICACIÓN TEXTUAL DE TODOS LOS ÍCONOS CONTENIDOS PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA (QUE AL PONER EL APUNTADOR SOBRE UN CAMPO APAREZCA TODA LA INFORMACIÓN DE USO DEL CAMPO).

   9.1.2. SOPORTE TÉCNICO POR PARTE DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO A TRAVÉS DE DIFERENTES MEDIOS DE CONTACTO (AL MENOS CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO).

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000169

SAFE®
Centro de Mezclas

9.1.3. **"EL PROVEEDOR"** DEL SERVICIO DEBE ENTREGAR A LOS USUARIOS UN PROCEDIMIENTO QUE ESPECIFIQUE LOS DATOS NECESARIOS PARA CONTACTAR AL SOPORTE TÉCNICO.

10. MÓDULO ADMINISTRATIVO

10.1. MANEJO DE DATOS ADMINISTRATIVOS: COSTEO, ESTADÍSTICAS ADMINISTRATIVAS (DE PACIENTES, DE PROCEDIMIENTOS DE MÉDICOS, DE SERVICIOS, POR LO MENOS).

10.2. VALORIZACIÓN DEL TRABAJO DESARROLLADO, POR MEZCLAS PREPARADAS Y COSTOS.

**PUNTOS GENERALES**

11. EL EQUIPO DE CÓMPUTO SERÁ USADO EXCLUSIVAMENTE PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA QUE INSTALARÁ EL PROVEEDOR PARA EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, Y POR EL PERSONAL DEBIDAMENTE CAPACITADO, MISMO QUE CONTARÁ CON CLAVES DE ACCESO AL SISTEMA. QUEDANDO PROHIBIDA LA INSTALACIÓN Y USO DE SOFTWARE DIFERENTES AL EMPLEADO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE ENVÍO DE SOLICITUDES Y/O SOFTWARE SIN LICENCIA DE USO.
12. **"EL PROVEEDOR"** ES RESPONSABLE DE PROPORCIONAR LOS CONSUMIBLES NECESARIOS PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN REQUERIDOS EN LA COMPUTADORA E IMPRESORA EMPLEADOS EN EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, INCLUYENDO EL MATERIAL PARA EL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN.
13. ES RESPONSABILIDAD **"EL PROVEEDOR"** TODA LA INFRAESTRUCTURA DE CONECTIVIDAD, ASÍ COMO EL SOFTWARE QUE UTILICE DE ACUERDO CON SU SOLUCIÓN PROPUESTA.
14. **"EL PROVEEDOR"** INSTALARÁ EL NODO PARA EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE, ASÍ COMO LOS SERVICIOS DE SUMINISTRO ELÉCTRICO, APEGÁNDOSE A LOS ESTÁNDARES INSTITUCIONALES.
15. "EL PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR LOS DIAGRAMAS DE INTERCONEXIÓN DE SU SOLUCIÓN DE SOFTWARE CON TODAS LAS INDICACIONES CORRESPONDIENTES DE DIRECCIONES TCP/IP, LOS PUERTOS DE COMUNICACIÓN QUE UTILIZA Y EN SU CASO EL ALGORITMO DE SEGURIDAD QUE SE UTILIZA PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.
16. **"EL PROVEEDOR"** OTORGARÁ LA CAPACITACIÓN DE LA SIGUIENTE MANERA: UN CURSO COMPLETO CON LA DURACIÓN NECESARIA PARA EL CONOCIMIENTO DE LA OPERACIÓN Y SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN EL USO DEL SISTEMA, AL PERSONAL QUE DESIGNE EL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO; QUE ESTÉ CONSTITUIDO POR RESPONSABLES DE ÁREA O TURNO Y QUE REPRESENTEN A TODAS LAS JORNADAS LABORALES Y OTROS DOS CURSOS COMPLETOS DE CAPACITACIÓN GENERAL, PARA CADA JORNADA LABORAL AL PERSONAL DIRECTAMENTE RELACIONADO CON LA OPERACIÓN DEL SISTEMA. EN AMBOS CASOS SE OTORGARÁN LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS, HACIENDO REFERENCIA A LA CLASE DE CURSO QUE RECIBIÓ EL TRABAJADOR. EL PRIMER TIPO DE CURSO NO SOLO TENDRÁ POR OBJETIVO LA CAPACITACIÓN EN EL USO, SINO TAMBIÉN EL ENTRENAMIENTO PARA SOLUCIONAR EVENTUALIDADES Y EL DESARROLLO DE PERSONAL QUE PUEDA ENTRENAR A OTROS TRABAJADORES. UNO DE ESTOS CURSOS PODRÁ OTORGARSE NUEVAMENTE A PETICIÓN ESCRITA DEL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO.
17. SERÁ RESPONSABILIDAD **"EL PROVEEDOR"** EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO QUE COMPRENDE AJUSTES, MODIFICACIONES, PRUEBAS E IMPLANTACIÓN A PROGRAMAS, INTERFACES, REPORTES Y OBJETOS TÉCNICOS DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA SOLUCIÓN INFORMÁTICA PROPUESTA.
18. **"EL PROVEEDOR"** ES EL RESPONSABLE DE PROPORCIONAR UN PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR EL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE ACUERDO A PROCESOS PREVIAMENTE CONFIGURADOS, GARANTIZANDO LA
INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN DIARIA, SI EL PROCEDIMIENTO IMPLICA CINTAS DE RESPALDO ESTE CAMBIO DE CINTAS PODRÁ SER REALIZADO POR EL PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA, EN CASO DE SER RESPALDOS DE LA BASE DE DATOS, COPIAS DE SEGURIDAD O RESPALDOS PERIÓDICOS MENSUALES QUE

NECESITEN MAYOR GRADO DE INGENIERÍA, DEBERÁN SER REALIZADOS POR EL PROVEEDOR PARA GARANTIZAR LA RECUPERACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN CASO NECESARIO.

19. CUANDO EL EQUIPO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR SUFRA ALGÚN DAÑO, ES RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR REPARARLO O REEMPLAZARLO, GARANTIZANDO EL SERVICIO CONTINUO, EN LA UNIDAD MÉDICA.
    19.1. SI EL TIEMPO DE REPARACIÓN EXCEDE EL TIEMPO ESTABLECIDO, AL DÍA SIGUIENTE HÁBIL, DEBERÁ ENTREGAR UN EQUIPO DE RESPALDO CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS O SUPERIORES MIENTRAS SE SOLUCIONA EL PROBLEMA.
20. EL PERSONAL DEL INSTITUTO SERÁ EL RESPONSABLE DE OPERAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III:
    "TODO SERVIDOR PÚBLICO DEBERÁ UTILIZAR LOS RECURSOS QUE TENGA ASIGNADOS Y LAS FACULTADES QUE LE HAYAN SIDO ATRIBUIDAS PARA EL DESEMPEÑO DE SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN, EXCLUSIVAMENTE PARA LOS FINES A QUE ESTÁN EFECTOS"

21. **"EL PROVEEDOR"** DEBE CONTAR CON UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA MANTENER LOS NIVELES DE SERVICIO CONTRATADOS, EL CUAL ENTREGARÁ POR ESCRITO AL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, 24 HORAS ANTES DEL INICIO FORMAL DE LOS SERVICIOS Y EL CUAL INCLUIRÁ LOS SIGUIENTES PUNTOS (DEBERÁ CONTAR CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA REPORTAR FALLAS DE EQUIPO (MESA DE AYUDA). LOS MEDIOS PARA REPORTAR FALLAS AL MENOS DEBERÁN SER UN NÚMERO CONVENCIONAL, UN CELULAR Y UN CORREO ELECTRÓNICO):
    21.1. PORTADA CON DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA Y NOMBRE "PLAN DE CONTINGENCIA"
    21.2. LISTA DE PERSONAS QUE PUEDAN RECIBIR O SOLUCIONAR CUALQUIER PROBLEMA EMERGENTE: NOMBRE COMPLETO, CARGO, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO, CELULAR O LOCALIZADOR CON DÍAS Y HORAS DE ATENCIÓN. DEBE HABER POR LO MENOS DOS PERSONAS LOCALIZABLES A CUALQUIER HORA DE CUALQUIER DÍA.
    21.3. PROCEDIMIENTO PARA REPORTE DE FALLAS.
    21.4. INSTRUCCIONES CLARAS Y PRECISAS ANTE LAS FALLAS MÁS PROBABLES QUE PUEDAN OCURRIR, CON LA INTENCIÓN DE NO DETENER LA OPERACIÓN Y SALVAR HASTA DONDE SEA POSIBLE TODA LA INFORMACIÓN.

    21.5. EL FORMATO DEL DOCUMENTO "PLAN DE CONTINGENCIA" LO ESTABLECERÁ LA EMPRESA CONTRATADA, PERO INCLUIRÁ GUÍA DE VERIFICACIONES SEGÚN LO QUE PUEDA PRESENTAR EL SISTEMA; MENCIONANDO LAS CAUSAS PROBABLES, LA MANERA DE RESOLVERLAS O SALVARLAS Y SI LAS ACCIONES LAS PUEDE TOMAR EL PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE O REQUIERE DE LA PRESENCIA DEL TÉCNICO ESPECIALIZADO DE LA EMPRESA.
    21.6. ÍNDICE.
22. LA CLAVE DE USUARIO Y CONTRASEÑA DEL ADMINISTRADOR SE ENTREGARÁ AL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO EN SOBRE CERRADO, LACRADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR EN EL MOMENTO EN QUE EL SISTEMA ENTRE A PRODUCCIÓN, MISMO QUE SERÁ ABIERTO SOLO EN CASO DE CONTINGENCIA O CAUSA DE FUERZA MAYOR DANDO AVISO A LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD MÉDICA.
23. POR MEDIO DE LA AUTENTICACIÓN Y DE LOS MECANISMOS QUE LA APLICACIÓN DEBE IMPLEMENTAR, SE DEBEN GARANTIZAR LA CONFIDENCIALIDAD, INTEGRIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN.
24. ES NECESARIO IMPLEMENTAR PISTAS DE AUDITORIA PARA LAS TRANSACCIONES REALIZADAS EN LA APLICACIÓN, EN LOS MOVIMIENTOS QUE INSERTAN, ELIMINAN Y ACTUALIZAN INFORMACIÓN, POR MEDIO DE LAS CUALES SE REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LOS USUARIOS EN EL SISTEMA. DICHAS PISTAS DEBEN CONTENER INFORMACIÓN SOBRE: USUARIO QUE REALIZA LA TRANSACCIÓN, FECHA Y HORA DE REALIZACIÓN. ASÍ MISMO, DEBE EXISTIR UN HISTORIAL DE TODAS LAS TRANSACCIONES REALIZADAS A LA BASE DE DATOS, EL CUAL DEBE CONTENER: INSTRUCCIÓN EJECUTADA, USUARIO QUE LA REALIZÓ, LA FECHA Y LA HORA DE REALIZACIÓN.
25. LA BASE DE DATOS DEBE SER AUDITABLE EN CUALQUIER MOMENTO POR EL INSTITUTO, A TRAVÉS DE LA PERSONA DESIGNADA POR LA COORDINACIÓN DE TECNOLOGÍA PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS. (CTSM)
26. RESPALDOS Y MANTENIMIENTO DE LA INFORMACIÓN

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS



00000171

Centro de Mezclas

26.1. **"EL PROVEEDOR"** ES EL RESPONSABLE DE GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN IMPLANTANDO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN LA FUNCIONALIDAD DE RESPALDO DE LA BASE DE DATOS Y REALIZANDO COPIAS DE SEGURIDAD O RESPALDOS PERIÓDICOS MENSUALES O DE ACUERDO CON EL VOLUMEN DE LA INFORMACIÓN QUE MANEJE.

26.2. **"EL PROVEEDOR"** ES RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR UN PROCEDIMIENTO PARA LA RECUPERACIÓN DE LOS DATOS EN CASO DE ALGUNA FALLA DE LA BASE DE DATOS.

Atentamente

Verónica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel: [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

00000172

Centro de Mezclas

Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez
Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Presente

**Veronica Osorio Cortés,** representante legal de la empresa **Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.,** manifiesto la propuesta de instalación y mantenimiento de los equipos de computo y sistemas de información con los requisitos señalados en el Anexo técnico y sus Anexos, contemplando el cronograma detallado de trabajos a realizar y formaran parte del contrato y que el servicio iniciara a partir del día **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.**

| Región | Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE | Fecha de instalación y/o mantenimiento |
|---|---|---|
| Región 1: Valle de México | Ciudad de México y el Estado de México | 03 al 05 de marzo 2025 |
| Región 2: Occidente | Aguascalientes, Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit | 06 al 10 de marzo 2025 |
| Región 3: Norte, Centro y Sur | Baja California, Baja California Sur, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Guanajuato, Hidalgo, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz Norte, Veracruz Sur, Yucatán y Zacatecas | 11 al 14 de marzo 2025 |

Lo anterior para dar cumplimiento al **Anexo Términos y Condiciones inciso E) numeral 3. de la Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025.**

Atentamente

Veronica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel: [redacted]

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

00000174

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

SIN TEXTO

SAFE®
Centro de Mezclas

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

Ciudad de México, a 27 de febrero de 2025

Lic. Moises O. Limón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales
Presente

Veronica Osorio Cortes, en mi carácter de representante legal de la empresa Productos Hospitalarios, S.A. de C.V., me permito manifestar lo siguiente:
Ratifico los precios enviados el dia 15 de enero del año en curso para dar cumplimiento a la investigación de Mercado "Servicio Médico Subrogado de Mezclas 2025", la cual esta compuesta de la siguiente forma:

**Servicio Subrogado de Central de Mezclas 2025**

| REQUERIMIENTO 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mezclas de Antibióticos | | | | | Mezclas de Nutrición Parenteral | | | | | Mezclas de Oncológicos | | | | |
| Mínimo | Máximo | Precio unitario | Importe mínimo sin IVA | Importe máximo sin IVA | Mínimo | Máximo | Precio unitario | Importe mínimo sin IVA | Importe máximo sin IVA | Mínimo | Máximo | Precio unitario | Importe mínimo sin IVA | Importe máximo sin IVA |
| 386,373 | 903,813 | $166.66 | $64,392,924.18 | $150,629,474.58 | 47,682 | 111,465 | $709.78 | $33,843,729.96 | $79,115,627.70 | 223,178 | 521,975 | $774.14 | $172,771,016.92 | $404,081,726.50 |
| | | Subtotal | $64,392,924.18 | $150,629,474.58 | | | Subtotal | $33,843,729.96 | $79,115,627.70 | | | Subtotal | $172,771,016.92 | $404,081,726.50 |
| | | IVA | $10,302,867.87 | $24,100,715.93 | | | IVA | $5,414,996.79 | $12,658,500.43 | | | IVA | $27,643,362.71 | $64,653,076.24 |
| | | Total | $74,695,792.05 | $174,730,190.51 | | | Total | $39,258,726.75 | $91,774,128.13 | | | Total | $200,414,379.63 | $468,734,802.74 |

La propuesta por parte de mi representada considera la aceptacion y cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos y condiciones establecidos en el Anexo Técnico; así como Términos y Condiciones con sus respectivos anexos que integran el requerimiento para la prestación del servicio.

*Para la recepción de los medicamentos otorgados por el instituto para dar cumplimiento con la Norma NOM 249-SSA1-2010 se deberá de acompañar con el registro sanitario, certificado analítico de calidad y remisión de los medicamentos.
*En caso de que la Unidad Médica requiera personal de acuerdo a lo estipulado en el anexo T2 Requerimientos Administrativos y en relación a la respuesta a la pregunta 21 otorgada en formato de dudas y/o aclaraciones, se proporcionará personal de captura en las unidades médicas cuya demanda sea mayor a 50 mezclas diarias considerando Mezclas Oncológicas, de nutrición parenteral y antibióticas.
*Para las unidades médicas que se encuentran en construcción se presenta la siguiente propuesta de horarios a considerar para el administrador del contrato, con relación a la respuesta otorgada a la pregunta 3 en formato de dudas y/o consultas.
*El arranque para las unidades médicas que se encuentran en construcción será de acuerdo a la respuesta a la otorgada a la pregunta en el formado de dudas y/o aclaraciones, para lo cual el administrador de contrato notificará a mi representada para su puesta a punto con al menos 20 días hábiles de anticipación por escrito.
*Para el etiquetado de las mezclas estipulado en el punto 1.5 del Anexo Técnico y en relación a la respuesta a la pregunta 16 otorgada en formato de dudas y/o aclaraciones, se indicará en la etiqueta el "Nombre del preparador responsable de la elaboración de la mezcla".

Atentamente

Veronica Osorio Cortés
Representante legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
vosorio@safeph.com.mx
Cel [redacted]

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

SIN TEXTO

Centro de Mezclas

**Investigación de Mercado No. IM 001/25, del Servicio Médico Subrogado de Mezclas, con vigencia del 01 de marzo al 31 de agosto de 2025**

Ciudad de México, a 30 de enero de 2025

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Prestaciones Médicas**
**Unidad de Planeación e Innovación en Salud**
**Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodriguez**
**Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo**
**Presente**

**Veronica Osorio Cortes,** representante legal de la empresa **Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.,** manifiesto lo siguiente:

SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025

TÉRMINOS Y CONDICIONES

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral **4.24.4** de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025.**

A) VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN Y EJERCICIO PRESUPUESTAL.

La vigencia de la prestación del servicio comprenderá del **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.**

B) PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El plazo para la prestación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas** en cada una de las Unidades Médicas comprendidas en el documento denominado **ANEXO T4"Puntos de Entrega",** será a más tardar **el día 16** (dieciséis) natural contado a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.

C) CRITERIO DE EVALUACIÓN.

Este procedimiento se formalizará a través de contratos por OOAD/UMAE, según corresponda. Los contratos serán abiertos, en los términos de los artículos 47 de la LAASSP y 85 de su Reglamento aclarando que la entrega, recepción, alta y pago se realizará en cada OOAD/UMAE, según corresponda conforme a lo establecido en el **ANEXO T1 "REQUERIMIENTO DE CENTRAL DE MEZCLAS".** Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO.**

El licitante adjudicado será responsable de elaborar las mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, prescritas por el médico o médicos tratantes apegado a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010,** en centrales de mezcla acorde a las Buenas Prácticas de Preparación de Mezclas Estériles (BPPME) y a los procedimientos normalizados de operación, según lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0 para

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud 6ta edición, a fin de preservar su calidad, potencia, pureza y estabilidad; estas mezclas se entregarán en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas, Por lo que los requisitos solicitados para la adquisición de los bienes en comento se encuentran debidamente estandarizados y homologados en términos de la Normatividad aplicable en la materia. Elementos con los cuales, el área contratante se encuentra en posibilidad de realizar la justificación correspondiente, en términos del artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 51 segundo párrafo de su Reglamento, y el numeral 4.2.1.1.18 "Determinar el criterio de evaluación a aplicar", del Manual Administrativo de Aplicación General, en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios.

1. **MECANISMO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES. -**

De conformidad con el artículos 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento; se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO**, considerando que los servicios a contratar no requieren vincular las condiciones que deberán cumplir los proveedores con las características y especificaciones de los servicios a contratar, derivado de que estos, se encuentran estandarizados en el mercado bajo las condiciones de la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo. En este supuesto, la convocante evaluará al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar estas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

2. **VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.**

Las Área técnicas, revisarán documentalmente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en el presente documento. Como parte de la propuesta técnica los licitantes participantes deberán anexar la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones se basarán en la información documental presentada por los licitantes, observando para ello lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio binario y 36 Bis, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento.

Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento de contratación, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

La evaluación de la documentación Legal y Administrativa se realizará por la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, por conducto de personal de la División de Servicios Integrales.

La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal que se designen como áreas técnicas.

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

Para efectos de la evaluación de la propuesta técnica, el licitante deberá cumplir con la documentación solicitada en el apartado Documentación Técnica del presente documento, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por el licitante, verificando que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

Tratándose de los documentos o manifiestos presentados bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo previsto en el artículo 36 último párrafo del Reglamento de la LAASSP, se verificará que dichos documentos cumplan con los requisitos solicitados.

Los servicios ofertados se deberán apegar a la descripción del servicio establecida en el presente documento y sus anexos.

I. Evaluación de las Proposiciones Técnicas.

Se verificará que el licitante presente la totalidad de los escritos y documentos obligatorios que afectan la solvencia de las propuestas, requeridos en los apartados de la Documentación Técnica del presente documento y que éstos se apeguen a las características solicitadas.

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

El licitante deberá presentar los siguientes documentos como parte de su propuesta técnica:

- **Licencia Sanitaria** vigente expedida por la Secretaría de Salud a través de la COFEPRIS.
- **Aviso de responsable sanitario.**

**E) Documentación Técnica NECESARIA**

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta **Técnica** para la **Partida Única**, misma que se adjudicará a un solo licitante, con fundamento en los artículos 26 Bis Fracción II y 34 de la LAASSP, a través del Sistema CompraNet, la siguiente documentación. Los documentos se deberán entregar para la evaluación técnica en archivo digital no modificable (PDF).

1. **Propuesta de las especificaciones técnico-médicas de la unidad ofertada** que cumplan estrictamente con lo señalado en el presente documento, el Anexo Técnico y los anexos.
2. **Carta compromiso** del licitante en hoja membretada, firmada por el representante legal, en donde manifieste que cuenta con la capacidad e infraestructura necesaria para la prestación del servicio, así como la aceptación y cumplimiento con lo especificado y solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y sus Anexos.
3. **Proyecto de Instalación de los Equipos de cómputo y sistema de información** a los requisitos solicitados en el Anexo Técnico y sus anexos que se deberá integrar como Anexo en su propuesta, contemplando el cronograma detallado de los trabajos a realizar y que se adjuntará y formará parte del contrato y que el servicio iniciará a partir del día **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación hasta el 31 de agosto de 2025.**
4. El licitante deberá presentar su **currículum en papel membretado** y firmado por su representante legal (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), en donde manifieste que cuenta para la prestación del servicio con personal técnico capacitado para otorgar el servicio ofertado, así como que cuenta con experiencia prestando servicios de iguales o superiores características técnicas al que se pretende adjudicar, la cual deberá ser de mínimo un año y que acreditará mediante copia simple de dos **contratos debidamente formalizados**, expedidos por instituciones de salud públicas y/o privadas donde han prestado sus servicios, que avalen la experiencia con la que cuenta, indicando la razón social, domicilio y teléfono. Se podrán considerar contratos de experiencia de instituciones en el extranjero, tanto del licitante como de sus filiales, subsidiarias o controladoras en el extranjero y que en caso de estar en idioma diferente al español deberán incluir su traducción simple al español, la cual debe corresponder al documento original, 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 lo ofertado.
5. **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), en el que el licitante manifieste que, durante la vigencia de la prestación del servicio, se contará **con soporte en línea 24 horas, asistencia técnica y la sustitución**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**de los equipos** que proporcione para la prestación del servicio, a que se refiere **el ANEXO TI.1 "Requerimientos Tecnológicos"** y el **ANEXO T2 "Requerimientos administrativos"**.

6. **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** en el que el licitante participante, se compromete a que en caso de resultar adjudicado, mantendrá las condiciones que se requieren en las unidades médicas para la instalación del equipo de cómputo y periféricos, para el sistema de información, y demás condiciones necesarias directamente relacionadas con la correcta prestación del servicio.

## F) 'VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES.

NO APLICA

## G) VISITAS A LAS INSTALACIONES DEL LICITANTE.

NO APLICA

## H) NIVELES DE SERVICIO, PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS.

### 1. NIVELES DE SERVICIO

El licitante adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 1 | EQUIPAMIENTO<br>El licitante adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las Unidades Médicas, de acuerdo con el anexo T4 "Puntos de entrega", el anexo T2 "Requerimientos Administrativos" y el anexo TI.1 "Requerimientos tecnológicos". | A más tardar el **día 15 natural** contado a partir del **01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.** |
| 2 | INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO<br>La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el 01 de marzo de 2025 ó a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación, así como la distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas. | De acuerdo con los horarios de entrega establecidos en el numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" del Anexo Técnico Solicitud de mezclas del Anexo Técnico y Anexo T6 "Horarios de entrega" |
| 3 | INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN<br>El licitante adjudicado, deberá instalar y tener en operación los equipos de cómputo, sistema de información e impresoras requeridos para el envío y recepción de las solicitudes | A **más tardar el día 15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación.** |
| 4 | MOBILIARIO<br>El licitante adjudicado deberá instalar a solicitud del administrador del contrato el mobiliario necesario en cada Unidad Médica, conforme a los Anexos T2 "Requerimientos Administrativos" y Anexo T2.1 "Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo", debiendo garantizar en todo momento la continuidad del servicio en dicho periodo. | A más tardar el día 15 de marzo de 2025, ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación, el licitante adjudicado deberá tener instalado los equipos de cómputo e impresoras y como máximo 45 días hábiles posteriores a la solicitud del administrador del contrato instalar el mobiliario necesario en cada Unidad Médica |
| 5 | REPOSICIÓN DE MEDICAMENTOS<br>En caso de robo, daño, extravío, durante la recolección, traslado y resguardo de los medicamentos, durante la manipulación y proceso de preparación de las mezclas o en caso de pérdida de la vigencia de los medicamentos, deberá realizar su reposición. | En un plazo no mayor a **3 (tres) días hábiles**. |
| 6 | TIEMPOS DE ENTREGA<br>El licitante adjudicado deberá entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en los tiempos establecidos en el Anexo Técnico para las mezclas de medicamentos oncológicos (anticipadas y ordinarias), para nutrición parenteral (ordinarias) y antibióticos (ordinarios). | De acuerdo con los horarios de entrega establecidos en el numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" del Anexo Técnico y Anexo T6 "Horarios de entrega". |

SAFE®

Centro de Mezclas

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 7 | TEMPERATURA DE CONSERVACIÓN<br><br>EL licitante adjudicado deberá entregar al administrador del contrato, los registros de temperatura y la gráfica y/o curva de temperatura que avale la temperatura de conservación durante el traslado de las mezclas, por cada contenedor y por cada punto de entrega. | Entrega de graficas de las mezclas de medicamentos solicitadas por el instituto de forma mensual al Administrador de Contrato. |
| 8 | REPOSICIÓN DE MEZCLAS<br><br>En caso de que el personal del Instituto determine que alguna(s) de la(s) mezcla(s) entregada(s) por el licitante adjudicado, no cumple con las características requeridas (respecto de las especificaciones, dosis solicitada, aspecto físico, fugas, etiquetado, temperatura de traslado u otros de los definidos en el Anexo Técnico) para la administración del medicamento a los derechohabientes, o presenta vicios ocultos, deberá efectuar la reposición de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto, realizando la reposición de los medicamentos mezclados. | En un plazo no mayor al siguiente horario de entrega, de acuerdo al numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" y el Anexo T6 "Horarios de entrega" |
| 9 | MANTENIMIENTO.<br><br>Será responsabilidad del licitante adjudicado, el mantenimiento preventivo y/o correctivo que comprende ajustes, modificaciones, pruebas e implementación de programas, interfaces, reportes y objetos técnicos que conforman el sistema de información propuesto. | Cuando el equipo proporcionado por el proveedor sufra algún daño, es responsabilidad de este repararlo o reemplazarlo, garantizando el servicio continuo, en la unidad médica. |
| 10 | PROGRAMA DE CAPACITACIÓN<br><br>El licitante adjudicado elaborará un programa de capacitación de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | El licitante adjudicado elaborará y entregará a cada Administrador del Contrato un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de gestión a más tardar a los **5 (cinco) días** naturales contados a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 5 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. |
| 11 | CAPACITACIÓN INICIAL<br><br>El licitante adjudicado deberá proporcionar al personal designado por el Instituto para el servicio, de manera presencial, considerando todos los turnos, la capacitación para el manejo y funcionamiento del sistema de gestión que se implemente para la prestación del servicio.<br><br>Una vez instalados los equipos, el licitante adjudicado realizará la **capacitación inicial** del personal del Instituto designado para el manejo y funcionamiento del sistema de información que se implemente, también deberá capacitar al personal que se designe al área en caso de rotación del personal. | La capacitación deberá ser otorgada de manera presencial por el licitante adjudicado en las instalaciones de las unidades médicas de la Región correspondiente a cada Partida, **a más tardar el día 15 (quince) natural** contado a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. |
| 12 | CAPACITACIÓN CONTINUA<br><br>Deberá ser otorgada de manera presencial o virtual por el licitante adjudicado en las instalaciones de las unidades médicas de la Región correspondiente a cada Partida. | Se impartirá a más tardar el **día 10 natural** contado a partir de la notificación del Instituto |
| 13 | CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN<br><br>El licitante adjudicado deberá entregar por cada trabajador una Constancia de Capacitación, donde indique el número de horas, el curso otorgado y la persona que lo impartió. | En un plazo máximo de **7 (siete) días naturales** posteriores al otorgamiento de la capacitación. |
| 14 | CARPETA DE CAPACITACIÓN<br><br>El licitante adjudicado deberá integrar una carpeta física por unidad médica, con evidencias de la capacitación otorgada que incluya como mínimo la información definida en el Anexo Técnico, la cual deberá entregar al Administrador del Contrato. | A más tardar **7 (siete) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto. |

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 15 | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br><br>El licitante adjudicado deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional 24 horas al día, a partir del día en que inicia la prestación del servicio. | La asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia del mismo. |
| 16 | **REPORTE SEMANAL DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS**<br><br>El licitante adjudicado deberá entregar a la CCA, a los responsables de los almacenes de cada Región y al Administrador del Contrato por OOAD/UMAE, vía electrónica, un reporte semanal en formato XLS con la información mínima solicitada en el Anexo Técnico, relativa a la utilización de los medicamentos recibidos del Instituto.<br><br>En caso de que el suministro de medicamentos se realice en cada OOAD/UMAE, el reporte se deberá enviar a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en los **OOAD** o al equivalente en **UMAE**. | Como máximo **5 (cinco) días naturales** posteriores al finalizar cada semana. |
| 17 | **REPORTE MENSUAL DE MEZCLAS ENTREGADAS POR UNIDAD MÉDICA**<br><br>El licitante adjudicado deberá realizar un informe mensual por Unidad Médica de las mezclas entregadas a los servicios de cada Unidad Médica del Instituto. | Durante los **7 (siete) días naturales** posteriores al día 26 de cada mes. |
| 18 | **REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL.**<br><br>Durante la vigencia de la prestación del servicio El licitante adjudicado deberá enviar vía electrónica cada mes un reporte de mezclas entregadas que incluya todas las unidades médicas en formato Excel (*.xls) a los Administradores del Contrato y a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico. | De todas las unidades médicas, que contenga como mínimo la información solicitada en el Anexo Técnico, a más tardar el **día 5 (cinco) natural** de cada mes. |
| 19 | **USO CORRECTO DE LOS MEDICAMENTOS**<br><br>El licitante adjudicado deberá observar el uso correcto y optimizado de los medicamentos requeridos para la prestación del servicio en las condiciones establecidas en el anexo Técnico. | Los medicamentos deberán ser utilizados correctamente y optimizar su uso durante la vigencia de la prestación del servicio. |

## 2. PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

La pena convencional por atraso se calculará a partir de que concluya el plazo o fecha establecida, según corresponda, para el cumplimiento de las obligaciones y hasta la hora/día, según corresponda, en se cumplió la obligación de forma extemporánea, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, siendo el monto máximo la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente al pago que el licitante adjudicado deba efectuar por concepto de penas convencionales.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular, notificar, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales, previstas, así como de notificarlas al licitante adjudicado para que éste realice el pago correspondiente.

La pena convencional se calculará de acuerdo con los siguientes términos y condiciones expresados en la fórmula que se detalla a continuación:

Pca = (%d) (npa) (vbspa)

Dónde:

Pca = pena convencional aplicable.

%d=porcentaje determinado en la convocatoria por cada día de atraso en la entrega de bienes o en el inicio de la prestación del servicio.

npa = número de periodo de tiempo de atraso contabilizado según corresponda

vbspa = valor de los bienes o servicios prestados con atraso, sin I.V.A.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben aplicarse **bajo el principio de proporcionalidad,** toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios si no se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

El Instituto, aplicará una **pena convencional** por retraso en la prestación del servicio, con base en lo indicado en la tabla siguiente:

| Concepto | Niveles de servicio | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Equipamiento (Instalación de equipo)** | A más tardar el día 15 natural a partir de 01 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la prestación del servicio. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Inicio de la prestación del servicio** | A más tardar el día 16 (dieciséis) natural contado a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 16 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la prestación del servicio. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Instalación del sistema de información.** | A más tardar el día 15 de marzo de 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que se instale el sistema. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

| Concepto | Niveles de servicio | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Programa de capacitación | A más tardar a los 5 (cinco) días naturales contados a partir del 01 de marzo de 2025 ó al día 5 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que se entregue el programa. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Capacitación inicial | A más tardar el día **15 (quince) natural** contado a partir del 01 de marzo del 2025 ó al día 15 natural, a partir del día natural siguiente de la fecha de adjudicación. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la capacitación respectiva. | 0.5% (cero punto cinco) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

## 3. DEDUCCIONES POR INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Instituto podrá aplicar deducciones al pago de los servicios con motivo del incumplimiento total parcial o deficiente en que pudiera incurrir el licitante adjudicado respecto de los conceptos que integren el respectivo contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el **Administrador del Contrato** será responsable de calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, auxiliado del Jefe de servicio o departamento en OOAD o UMAE. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y aplicando el principio de proporcionalidad.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente. En ningún caso las deducciones podrán negociarse en especie.

Las **deducciones** por deficiencias en la prestación del servicio se calcularán de acuerdo con el porcentaje de sanción establecido en la tabla siguiente:

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Reposición de **medicamentos** | En un plazo no mayor a **3 (tres) días hábiles.** | Por cada día natural de atraso en la reposición del medicamento | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

SAFE®

Centro de Mezclas

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiempos de entrega | De acuerdo con los horarios de entrega establecidos en el numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" del Anexo Técnico y Anexo T6 "Horarios de entrega". | Por cada día de atraso en el cumplimiento del horario y fecha pactada, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Reposición de mezclas | En un plazo no mayor al siguiente horario de entrega, de acuerdo al numeral 1.2 "Solicitud de mezclas" y el Anexo T6 "Horarios de entrega" | Por cada 30 minutos de atraso en la entrega de la reposición. | 0.2% (cero punto dos) por cada 30 minutos de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Mobiliario | Como máximo 45 días hábiles posteriores a la solicitud del administrador del contrato | Por cada día natural que exceda el plazo máximo de 45 días hábiles posteriores a la fecha de solicitud establecida por el administrador del contrato de la Unidad Médica | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Mantenimiento | Cuando el equipo proporcionado por el proveedor sufra algún daño, es responsabilidad de este repararlo o reemplazarlo, garantizando el servicio continuo, en la unidad médica.<br><br>Si el tiempo de reparación excede el tiempo establecido, al día siguiente hábil, deberá entregar un equipo de respaldo con las mismas características o superiores mientras se soluciona el problema. | Por cada día natural que no se entregue el equipo de respaldo posterior al tiempo establecido para su reparación. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Capacitación continua | A más tardar el día 10 (diez) natural posterior a la fecha establecida por el instituto | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | capacitación respectiva. | incidencia en la Unidad Médica afectada. | | | |
| **Constancia de Capacitación** | En un plazo máximo de 7 (siete) días naturales posteriores al otorgamiento de la capacitación | Por cada día natural que exceda el plazo establecido posterior a la impartición de la capacitación respectiva. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Carpeta de Capacitación** | A más tardar 7 (siete) días naturales posteriores al término de la capacitación | Por cada día natural que exceda el plazo establecido posterior a la impartición de la capacitación respectiva. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Asistencia técnica.** | La asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia del mismo. | Por cada día natural en el que no esté disponible la asistencia técnica | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Temperatura de conservación** | Entregar los registros de temperatura y la gráfica y/o curva de temperatura como mínimo de forma mensual | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido. | 0.5% (cero punto cinco por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Uso correcto de los medicamentos** | Cuando el licitante adjudicado no optimice el correcto uso de los medicamentos en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | Por cada frasco mal utilizado. | 0.2% (cero punto dos por ciento), sobre el valor total del frasco de medicamento, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada., | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| **Reporte semanal de medicamentos utilizados** | Como máximo 5 (cinco) días naturales posteriores al finalizar cada semana | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

SAFE®

Centro de Mezclas

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de medida | Deducción | Límite de incumplimiento | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Reporte mensual de mezclas entregadas por unidad médica | Durante los 7 (siete) días naturales posteriores al día 26 de cada mes. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Reporte de productividad mensual | De todas las unidades médicas, que contenga como mínimo la información solicitada en el Anexo Técnico, a más tardar el día 5 (cinco) natural de cada mes. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) por cada día natural de atraso, aplicado de manera proporcional al importe total de la factura del mes en que ocurra la incidencia en la Unidad Médica afectada. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |

l) **Devolución por defectos, vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.**

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

EL licitante adjudicado se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

Durante la prestación del servicio, el licitante adjudicado será sujeto a una verificación visual, con objeto de revisar que se preste conforme a las características solicitadas para cada mezcla.

En caso de que el personal de la unidad hospitalaria identifique algún incumplimiento en la preservación de la estabilidad de las mezclas, por causas imputables a al licitante adjudicado, se procederá a la devolución de está siendo causales, entre otros, los siguientes supuestos:

a) Que la mezcla se encuentre fuera de especificaciones porque no cumple en miligramos o unidades internacionales con la dosis o concentración solicitada.
b) Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido porque presente defectos de calidad a simple vista de cualquier naturaleza o no cumpla con lo requerido en la solicitud correspondiente.

Los siguientes puntos son enunciativos mas no limitativos:

1. Presencia de partículas negras o blancas.
2. Fugas en el contenedor primario (jeringas, flexovales, bolsas viaflex y bolsas de nutrición parenteral).
3. Presencia de fauna nociva.
4. Materia orgánica.

c) Que el etiquetado no sea claro o que no cuente con los sellos de seguridad o inviolabilidad correspondientes.

Los demás que a juicio del Instituto no cumplan con la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas u otras, el licitante adjudicado** deberá realizar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, en el **horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados.**

Para el caso de las mezclas que presenten **vicios ocultos** después de su recepción, el Instituto solicitará al licitante adjudicado el canje de la mezcla y la reposición de los medicamentos mezclados, notificando del vicio, defecto y causa de devolución y documentando lo sucedido máximo a la hora posterior a su recepción. El canje se realizará en un **plazo no mayor al horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados**, a partir de la notificación por parte del **Instituto.** Así como el Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de la Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados, cuyas muestras utilizadas para este efecto, deberán ser repuestas por el proveedor sin costo para el Instituto, al área del IMSS que así lo solicite. Los gastos que se generen derivado del resurtimiento de la mezcla, incluyendo la reposición de medicamentos, correrán a cargo del licitante adjudicado.

## J) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

La garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse en el plazo o fecha previstos en la convocatoria a la licitación; en su defecto, a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del contrato, salvo que la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realice dentro del citado plazo y, la correspondiente al anticipo se presentará previamente a la entrega de éste, a más tardar en la fecha establecida en el contrato.

La garantía será divisible, para el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato a erogar en el ejercicio fiscal de que se trate.

Los proveedores quedan obligados a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como Anexo Modelo de Póliza de Fianza.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al 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 al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del contrato correspondiente, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

### 1. GARANTÍA DEL SERVICIO.

El licitante adjudicado deberá entregar al día siguiente de la notificación del fallo, un escrito de garantía contra inconsistencias en la prestación del servicio, a la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, por lo cual quedará obligado a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar al Instituto y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en los Contratos que deriven del presente procedimiento, o bien por los defectos o vicios ocultos en los servicios entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

## K) PAGO DEL SERVICIO.

El Licitante Adjudicado deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica), de igual modo, en relación con la simplificación de los requisitos en general para el proceso de pago, se solicita lo siguiente:

- Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;
- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Forma de pago:

- El pago se realizará en pesos mexicanos
- El pago se realizará en una exhibición.
- No se requiere anticipo.

## L) MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.

El licitante adjudicado deberá realizar un **informe mensual por Unidad Médica** de las mezclas entregadas a los servicios de esa Unidad Médica del Instituto, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe, dicho informe se deberá realizar con base en los **comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con la validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

| |
|---|
| OOAD y Unidad médica con clave del OOAD/UMAE y clave presupuestal. (Anexo T1) |
| Periodo atendido (Fechas) |
| Central de mezclas |
| Nombre completo del paciente |
| Número de seguridad social |
| Lote Medicamento |
| Clave Medicamento |
| Nombre Medicamento |
| Unidad de medida |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI |
| Cantidad Solicitada |
| Cantidad Entregada |
| Número de Bolos |

## 1. PATENTES Y/O MARCAS.

El licitante adjudicado se obliga con el Instituto, a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la prestación de los servicios viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra del Instituto por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación del mismo será la de dar aviso en el domicilio del licitante adjudicado, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación del Instituto de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, el Instituto no dará por aceptado el servicio objeto de este procedimiento.

ANEXOS

## 2. CONFIDENCIALIDAD.

DIVISIÓN DE CONTRATOS

Ambas partes convienen en considerar como información confidencial a toda aquella relacionada con las actividades propias del Instituto y que sea proporcionada en la ejecución del presente servicio, así como aquella a la que tengan acceso las partes, con motivo del presente. De la misma manera, convienen en que la información confidencial a que se refiere este apartado, puede estar contenida en documentos, fórmulas, conversaciones telefónicas, mensajes en audio, mensajes en grabadoras, cintas magnéticas, programas de computadora, disquetes, correos electrónicos, o cualquier otro material que tenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, para la prestación de los servicios, obligándose al licitante adjudicado adicionalmente a lo siguiente:

Utilizar la información a que tenga acceso o generada con motivo de su estancia en las instalaciones del Instituto, únicamente para cumplimentar el objeto de este Contrato.

Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciéndose responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.

No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito del Instituto.

No revelar a ningún tercero la información sin previa autorización por escrito del Instituto.

Entregar al Instituto, una vez concluida la vigencia del presente contrato, todo el material y copias que contenga la información confidencial que le haya sido proporcionada por el Instituto, según el registro que lleve de la información entregada y recibida por el prestador de servicios.

**M) ANTICIPO**

NO APLICA

**N) AVISO DE PRIVACIDAD**

NO APLICA

**O) SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

NO APLICA

**P) DICTAMEN DE PROTECCIÓN CIVIL**

NO APLICA

**Atentamente**

**Verónica Osorio Cortés**
**Representante legal**
**Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.**
**vosorio@safeph.com.mx**
**Cel:** [redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

SAFE
Centro de Mezclas

**HOJA DE DATOS DE CONTACTO**

Fecha: 03 de marzo de 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISIÓN DE CONTRATOS
PRESENTE

Para las comunicaciones oficiales entre mi Representada y el personal adscrito al Instituto Mexicano del Seguro Social, el (los) contacto (s) con mi representada es a través de:

**Verónica Osorio Cortes**

- [redacted]
- [redacted]
- [redacted]
- Vosorio@safeph.com.mx

**Veronica Osorio Cortes**, en mi carácter de Representante Legal, de la empresa **Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.**, manifiesto por medio de la presente que estoy enterado del contenido del artículo 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y 40 de su Reglamento y que los datos personales contenidos en el contrato y sus anexos, derivado del procedimiento **No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025**, no contiene información de carácter reservada y confidencial, por lo que autorizo a la Institución a su publicación en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental sobre Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (Compra-Net), y demás Sistemas Institucionales.

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CARGO, DOMICILIO Y TELÉFONO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025**

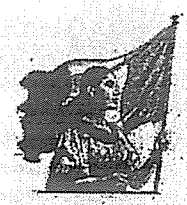
ATENTAMENTE

Verónica Osorio Cortes
Representante Legal
Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

Gobierno de México | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Dirección de Administración**
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
CoordinaciónTécnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

Oficio No. 09 53 84 61 1CFE/2025/001376
Ciudad de México, a 28 de febrero de 2025

Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, piso 24, Colonia Juárez,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600
Presente

**At´n Verónica Osorio Cortés**
**Representante Legal**

De conformidad a lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3 fracción IX, 26 fracción III, 40 y 41 fracción II y 47 de la LAASSP; 71 y 85 de su Reglamento, en referencia al **"Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"** requerido por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo adscrita a la Unidad de Planeación e Innovación en Salud, área Requiriente e integradora del servicio, mediante oficio número 095384612B10/CTSMI/000140 de fecha 26 de febrero del año en curso, y en relación a los resultados que arrojó la Investigación de Mercado número 001/25, así como de acuerdo a la justificación del área requirente en términos del artículo 41 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) quien dictaminó procedente llevar a cabo la adjudicación directa por excepción a la Licitación Pública del **"Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025".**

Por lo anterior, a través del presente **se le notifica la adjudicación del contrato abierto relativo al servicio supra**, ya que en la justificación, el área requirente determinó bajo su más estricta responsabilidad que en dicha justificación, en específico en su evaluación o dictamen técnico, resolvió el cumplimiento y acreditación de los requisitos y condiciones técnicas, así como el acreditamiento de su propuesta legal, administrativa y económica para la prestación del servicio, y de conformidad con la ratificación de los precios ofertados y el importe mínimo y máximo de su propuesta económica, por lo que en cumplimiento al párrafo sexto del artículo 84 del citado Reglamento a continuación se describe la siguiente información relativa a su contratación:

| | |
|---|---|
| **Procedimiento de contratación** | Adjudicación Directa Presencial Nacional **No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025** |
| **Objeto** | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 |
| **Número de contrato** | 050GYR988N00125-001-00 |
| **Vigencia del servicio** | A más tardar el día 16 (dièciséis) contado a partir del 01 de marzo y hasta el 31 de agosto de 2025. |
| **Vigencia del contrato** | A partir del 01 de marzo hasta el 31 de agosto del año 2025 |
| **Porcentaje de la garantía** | 10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado |
| **Monto de la garantía** | $63,382,682.87 (Sesenta y tres millones trescientos ochenta y dos mil seiscientos ochenta y dos pesos 87/100 M.N.) |
| **Tipo y obligación de garantía** | Cumplimiento Divisible |

Recibí oficio y anexos el original
Verónica Osorio Cortés
28 - Febrero - 2025



2025 Año de La Mujer Indígena



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| MONTOS DE CONTRATACIÓN | |
|---|---|
| **Monto mínimo** | **Subtotal mínimo:** $271, 007,671.06 (Doscientos setenta y un millones siete mil seiscientos setenta y un pesos 06/100 M.N.) |
| | **IVA,** $43,361,227.37 (Cuarenta y tres millones trescientos sesenta y un mil doscientos veintisiete pesos 37/100 M.N.) |
| | **Mínimo total:**$ 314,368,898.43 (Trescientos catorce millones trescientos sesenta y ocho mil ochocientos noventa y ocho pesos 43/100 M.N)) |
| **Monto máximo** | **Subtotal máximo:** $633,826,828.78 (Seiscientos treinta y tres millones ochocientos veintiséis mil ochocientos veintiocho pesos 78/100 M.N.) |
| | **IVA,** $101,412,292.60 (Ciento un millones cuatrocientos doce mil doscientos noventa y dos pesos 60/100. M.N.) |
| | **Máximo total:** $ 735,239,121.38 (Setecientos treinta y cinco millones doscientos treinta y nueve mil ciento veintiún pesos 38/100 M.N.) |

Se precisa que de conformidad con la propuesta económica presentada y ratificada, y dado que es un contrato abierto con cantidades mínimas y máximas (Anexo A), se debe tomar en cuenta el monto máximo posible a ejercer, para fines de presentación de la garantía de cumplimiento para la presente contratación, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 46 primer párrafo, 48 fracción II de la LAASSP; y 85 fracción III de su Reglamento, con la presente notificación de adjudicación, su representada se obliga a suscribir el contrato que se derive conforme a lo establecido en la Solicitud de Cotización, en la "descripción de los servicios objeto del procedimiento de contratación y especificaciones técnicas de los mismos", "plazos y condiciones de entrega de los bienes" y el "requerimiento del área" establecidos en el *Anexo Técnico*, así como en los *Términos y Condiciones* del servicio.

Para la suscripción del contrato es necesario **que a más tardar el día hábil siguiente a la recepción del presente oficio de adjudicación** entregue la documentación, correspondiente para la formalización del instrumento jurídico correspondiente que derive, a la persona titular de la División de Contratos, cuya oficina se encuentra ubicada en Durango 291, décimo piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, conforme a lo siguiente:

**a.** Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones, inscritas en el Registro Público del Comercio.
**b.** Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.
**c.** Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
**d.** Registro Patronal.
**e.** Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
**f.** Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
**g.** Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
**h.** Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR publicado en el DOF el 22 de septiembre de 2022 y su correspondiente modificación realizada mediante Acuerdo ACDO.AS".HCT.250423/106.P.DIR publicado el 4 de mayo de 2023 en el DOF, preferente debe estar positiva y vigente.

Cabe señalar que la Opinión de cumplimiento en materia de seguridad social, misma que deberá ser generada a través del Buzón IMSS, de conformidad con el numeral 9.4 de la "Relación de trámites y servicios disponibles y por ofrecerse en el Buzón IMSS", del ACUERDO número ACDO.AS2.HCT.230724/261.P.DIR, dictado por el H. Consejo Técnico del IMSS en sesión ordinaria celebrada el 23 de julio de 2024 y publicado en el DOF el 05 de agosto del mismo año, mediante el cual se aprobaron los "Lineamientos de carácter general para la operación del Buzón IMSS, contenidos en el Anexo Único, así como la relación de trámites y servicios disponibles y por ofrecerse en el Buzón IMSS", la Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT y la Constancia de situación fiscal en la que conste que se encuentra al corriente de cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, deben estar vigentes y positivas al día de la formalización de los instrumentos jurídicos que deriven de esta contratación.

Asimismo, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, los licitantes que resulten adjudicados deberán dar cumplimiento a la Reglas 2.1.28 y 2.1.24 de la "Resolución Miscelánea Fiscal para 2025" publicada en el DOF el 30 de diciembre de 2024, a fin de que hagan pública su "Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT, mismas que se transcriben a continuación para pronta referencia:

> *"**2.1.28. Procedimiento que debe observarse para contrataciones con cualquier autoridad**, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas, de los municipios, de las alcaldías, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales.*
>
> *Para los efectos del **artículo 32-D, primero, segundo, tercero y séptimo párrafos del CFF**, cuando cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas, de los municipios, de las alcaldías, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales vayan a realizar contrataciones por adquisición de bienes, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública, con cargo total o parcial a fondos federales, cuyo monto exceda de $300,000.00 (trescientos mil pesos 00/100 M.N.) sin incluir el IVA, deberán exigir de los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar el contrato hagan **pública la opinión del cumplimiento en términos de la regla 2.1.24***
>
> *[...]."*
>
> *"2.1.24. Procedimiento que debe observarse para hacer público el resultado de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales*
>
> *Para los efectos del artículo 32-D del CFF, los contribuyentes podrán autorizar al SAT a hacer público el resultado de su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, para lo cual deberán realizar el siguiente procedimiento*
>
> *Para los efectos del artículo 32-D, último párrafo del CFF, **los proveedores de cualquier autoridad**, entidad, órgano u organismo de los Poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas, de los municipios y de las alcaldías, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato, que reciban y ejerzan*

*recursos públicos federales y cualquier ente público,* ***deberán hacer público el resultado de la opinión del cumplimiento a través del procedimiento anteriormente descrito.*** *[...]"*

Por otro lado, en cumplimiento a 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, las dependencias y entidades, deberán formalizar de manera electrónica los instrumentos jurídicos que se deriven de los diversos procedimientos de contratación previstos en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como generar y/o incorporar la documentación que se les requiera de los mismos.

En razón de lo anterior, **deberá realizar su registro en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos,** para poder suscribir contratos y/o convenios a través del referido Sistema, para lo cual deberán acceder a la siguiente liga: https://www.gob.mx/compranet/documentos/modulo-de-formalizacion-de-instrumentos-juridicos; asimismo, para consultar la Guía de Registro de Empresas se podrá encontrar en https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Guia_de_registro_de_empresas_V3.pdf.

Para llevar a cabo el registro, es indispensable contar con la e. Firma vigente de la persona moral o física con actividad empresarial a la que se desea registrar.

Si ya cuenta con registro en la Tienda Digital del Gobierno Federal ya no es necesario el registro de nueva cuenta, sólo se deberá verificar que los datos se encuentren actualizados.

Se podrá anticipar la firma del(los) contrato(s) a petición por escrito del(los) proveedor(s) adjudicado(s) y con autorización de la División de Contratos del IMSS.

Deberá presentar en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, piso 10, Colonia Roma Norte, C.P. 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, dentro de los 3 (tres) días hábiles posteriores a la notificación del comunicado de adjudicación, los documentos que se indican en la **"Documentación legal solicitada para la elaboración de contratos"**, establecido por la División de Contratos, **así como actualizar sus datos en el registro interno de proveedores del IMSS,** a cargo de la División de Investigación de Mercados de Arrendamientos y Servicios, ubicada en el Piso 7 del domicilio citado en este párrafo.

Se sancionará en términos del primer párrafo del artículo 59 de la LAASSP, a las personas adjudicadas que injustificadamente y por causas imputables a las mismas se abstengan de firmar contratos por no haber entregado de forma oportuna a la División de Contratos, sus documentos para la elaboración del instrumento jurídico según lo previsto por el artículo 46 de dicho ordenamiento, se dará vista al órgano interno de Control específico en el Instituto para los efectos conducentes.

Aunado a lo anterior, se precisa al proveedor que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 107 del Reglamento, la SFP y los OIC, con motivo de las auditorías, visitas o inspecciones que practiquen, se les podrá solicitar información y documentación relacionada con los contratos, misma que deberán proporcionar cuando en su momento se requiera.

El IMSS se reserva el derecho de firmar el contrato si no presenta Opinión favorable SAT e IMSS documentos indispensable para la firma del contrato, toda vez que en caso de no presentarlos se procederá a informar al

Órgano Interno de Control la no formalización del contrato por causas imputables al proveedor para que determine, en su caso, la sanción correspondiente.

I. Opinión en la que conste que se encuentra al corriente del cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores a la firma del contrato emitida por el INFONAVIT, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos publicado en el DOF el 28 de junio de 2017.

II. Escrito en el que el particular manifieste bajo protesta de decir verdad que de conformidad con la fracción IX del artículo 49 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público, en su caso, que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente no se actualiza un Conflicto de Interés. En caso de que el participante adjudicado sea persona moral, dichas deberán presentarse respecto a los socios o accionistas que ejerzan control sobre la sociedad. Dicha manifestación se hará del conocimiento del Órgano Interno de Control, previo a la celebración del acto en cuestión.

Para efectos de la referida Ley se entiende que un socio o accionista ejerce control sobre una sociedad cuando sean administradores o formen parte del consejo de administración, o bien conjunta o separadamente, directa o indirectamente, mantengan la titularidad de derechos que permitan ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital, tengan poder decisorio en sus asambleas, estén en posibilidades de nombrar a la mayoría de los miembros de su órgano de administración o por cualquier otro medio tengan facultades de tomar las decisiones fundamentales de dichas personas morales.

Para efecto de que el área contratante esté en condiciones de incorporar a CompraNet los datos relativos al contrato que se derive de este procedimiento de contratación, la empresa responsable debe estar inscrito y mantener actualizada su información en el Registro Único de Proveedores y Contratistas (RUPC) de CompraNet, de conformidad y para los efectos de lo establecido en las disposiciones 18 y 19 del Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2011.

Asimismo, deberá entregar en la División de Contratos, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, la garantía de cumplimiento mediante fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, en la moneda de la proposición y por el 10% del importe máximo total del contrato a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Para cumplir con lo previsto en la fracción V del artículo 37 de la LAASSP, se reitera al Proveedor que el contrato se formalizará invariablemente a través de CompraNet, en términos del Manual de Operación que contiene las directrices que se deberán observar en el Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental sobre Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios, Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas denominado CompraNet, a través del Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos el día **14 de marzo de 2025** o en su defecto, dentro de los quince días naturales siguientes a la notificación de la presente adjudicación, en términos del artículo 46 de la Ley.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Si durante el citado periodo no se firma el contrato a través del referido Módulo por causas imputables al proveedor adjudicado, por no haber entregado de forma oportuna a la División de Contratos, sus documentos para la elaboración del contrato, será de la más estricta responsabilidad de ésta y se dará vista al Órgano Interno de Control específico en el Instituto para los efectos procedentes. El área contratante se apegará a lo previsto por el artículo 46 de la Ley.

Lo anterior se comunica de conformidad con el artículo 2 fracción I del Reglamento de la LAASSP, numeral 4.2.4.1.3 del Manual Administrativo de aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como el numeral 5.3.8 inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular, le envío saludos cordiales.

Atentamente

**Lic. Moisés O. Limón Ortega**
Titular de la División

C.c.p.e.p. Lic. José Gonzalo Badillo Marino. - Titular de Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.
Lic. Susana Gabriela Negrón Rodríguez. – Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.
C.P. Elvia Ascencio Millán. - Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.
Dr. Carlos Ramírez Ramos - Encargado de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

Elaboró: MRL

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE Y FIRMA QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

Recibí oficio y anexo original

[redacted]

06/03/2025 15:24 hrs

Gobierno de México | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**Dirección de Administración**
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
CoordinaciónTécnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

Oficio No. 09 53 84 61 1CFE/2025/001598
Ciudad de México, a 6 de marzo de 2025

Asunto: Alcance oficio 09 53 84 61 1CFE/2025/001376

**Productos Hospitalarios, S.A. de C.V.**
Av. Paseo de la Reforma No. 180, piso 24, Colonia Juárez,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600
Presente

**At´n Verónica Osorio Cortés**
**Representante Legal**

Por este conducto y en atención al **Acta Administrativa de Corrección del Comunicado u oficio de Adjudicación**, así como en referencia a mi similar 9 53 84 61 1CFE/2025/001376 de fecha 28 de febrero de 2025, mediante el cual se realizó la notificación de Adjudicación Directa Presencial Nacional **"Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"** de conformidad a lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3 fracción IX, 26 fracción III, 40 y 41 fracción II y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP); 71 y 85 de su Reglamento (RLAAPSSP).

Al respecto, se comunica que esta área contratante realizó una corrección al comunicado u oficio de Adjudicación Directa asentado en el Acta arriba citada; bajo la analogía jurídica que prevé el artículo 37 penúltimo párrafo de la Ley que señala:

> "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 [...]."

En ese sentido, se **presentan las siguientes correcciones** al oficio de notificación de Adjudicación No. 09 53 84 61 1CFE/2025/001376 de fecha 28 de febrero de 2025, dirigido a su representada Productos Hospitalarios S.A. de C.V.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Gobierno de México | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Dirección de Administración
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

| CORRECCIONES | DICE: | DEBE DECIR: |
|---|---|---|
| **PRIMERA:** *Segundo párrafo:* | *"se le notifica la adjudicación del contrato abierto"* | Se le notifica la adjudicación de 49 contratos abiertos" |
| **SEGÚNDA.** Cuadro de desglose; tercer recuadro. | ***"Número de contrato: 050GYR988N00125-001-00"*** | Ver Anexo B "Relación de Contratos" |
| **TERCERA.** Cuadro de desglose; sexto recuadro | *"10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado"* | 10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado por contrato |
| **CUARTA.** Cuadro de desglose; séptimo recuadro | *"$63,382,682.87 (Sesenta y tres millones trescientos ochenta y dos mil seiscientos ochenta y dos pesos 87/100 M.N."* | Ver Anexo B "Relación de Contratos" |
| **QUINTA.** Antepenúltimo párrafo | *"Se reitera al proveedor que el contrato se formalizará [...] **el día 14 de marzo de 2025**"* | *Se reitera al proveedor que el contrato se formalizará [...] **el día 20 de marzo de 2025*** |

Se le hace la precisión que dichas correcciones se realizan sin que se haya modificado el sentido de la Adjudicación Directa y no cambia algunos otros aspectos del sentido de la adjudicación; es decir, no se está alterando o cambiando el resultado de la justificación y Dictamen realizado por el área requiriente e integradora del servicio y por ende, de la Adjudicación Directa emitida por esta área contratante, toda vez que en ningún modo se altera el resultado de la determinación de adjudicación que esta área realice al proveedor adjudicado.

Cabe mencionar que la fecha prevista para la formalización de los contratos será dentro de los 15 días naturales siguientes a esta nueva notificación de la Adjudicación Directa, en términos del artículo 46 de la Ley; por lo que la fecha máxima para la formalización será a partir de dicha notificación de Adjudicación, prevista para el **20 de marzo del presente año.**

Asimismo, se reitera que subsisten o prevalecen los demás términos del comunicado u oficio de Adjudicación Directa número 09 53 84 61 1CFE/2025/001376 de fecha 28 de enero de 2025 mismos que fueron intocados.

Sin otro particular, le envío saludos cordiales.

Atentamente

**Lic. Moisés O. Limón Ortega**
Titular de la División

C.c.p.e.p. **Lic. José Gonzalo Badillo Marino.** - Titular de Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.
**Lic. Susana Gabriela Negrón Rodríguez.** – Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.
**C.P. Elvia Ascencio Millán.** - Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.
**Dr. Carlos Ramírez Ramos** - Encargado de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

Elaboró: MRL



2025 Año de



ACTA ADMINISTRATIVA DE CORRECCIÓN DEL COMUNICADO U OFICIO DE ADJUDICACIÓN

ADJUDICACIÓN DIRECTA PRESENCIAL NACIONAL No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025
"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025"

En la Ciudad de México, siendo las **diez horas del día seis de marzo de dos mil veinticinco**, en las instalaciones que ocupa la División de Servicios Integrales cita en calle Durango No. 291, piso 4, col. Roma, C.P. 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, se reunieron por una parte las personas servidoras públicas: Lic. Moises Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales y la; C.P. Elvia Ascencio Millán, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios; derivado del requerimiento de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), en su calidad de área requiriente e integradora para el Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (SMS CM) 2025; participando como testigos la C. Emma del Carmen Cortés Rodríguez, Jefa de División Operativa EO y la C. Mayra Rodríguez Lucero, Prestadora de Servicios Profesionales, ambas adscritas a la División de Servicios Integrales, con el objeto de llevar a cabo la presente **Acta Administrativa para la corrección del comunicado u oficio de Adjudicación** correspondiente a la Adjudicación Directa Presencial Nacional indicada al rubro.----------

---

---

Este acto es presidido por el Licenciado **Moisés Octavio Limón Ortega**, Titular de la División de Servicios Integrales, como lo establece el numeral **5.3.8** inciso **a)** de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (en adelante, POBALINES) del Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante IMSS o Instituto), en correlación con el numeral **7.1.3.1.1.1** del Manual de Organización de la Dirección de Administración, servidor público facultado para presidir el presente evento, con la intervención de su superior jerárquico, la C.P. Elvia Ascencio Millán, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, por analogía jurídica y en términos de lo que prevé el artículo 37 penúltimo párrafo de la Ley que señala:

> "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 [...]."

---

---

Acto seguido, en presencia de las personas asistentes se da lectura a la presente acta, y por analogía jurídica del contenido del precepto legal citado al caso concreto, se hacen constar los siguientes hechos, precisando los motivos que originan la corrección del comunicado u oficio de Adjudicación y las razones que sustentan su enmienda:----------

----------HECHOS----------

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**







Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México Tel. 55 57261700, Ext. 14294, 14209



ACTA ADMINISTRATIVA DE CORRECCIÓN DEL COMUNICADO U OFICIO DE ADJUDICACIÓN

ADJUDICACIÓN DIRECTA PRESENCIAL NACIONAL No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025
"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025"

En virtud del Oficio UCP/232/DGNCP/AD/0101/2025 de fecha 3 de marzo del año en curso, mediante el cual se da puntual respuesta a la consulta que se realizó a la Dirección General de Normatividad de Contrataciones Públicas de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno sobre lo siguiente:

**Consulta:**

*"Para la formalización de los instrumentos jurídicos, en términos del artículo 84, primer párrafo del RLAASSP, ¿es procedente que en dichos instrumentos se recabe únicamente la firma del servidor público facultado para obligar al IMSS y la firma del proveedor, sin que sea indispensable la firma del Administrador del Contrato, siempre que se precise en el contrato el nombre y cargo de quien fungirá como tal?*

*b) Considerando que el modelo de contrato publicado en CompraNet actualmente exige la firma del Administrador del Contrato ¿es factible colocar en ese apartado de firmas, a la persona designada como Representante Común de los Administradores del Contrato", dejando en claro, en el apartado "Declaraciones" su intervención, así como los efectos jurídicos de su participación."*

**Respuesta:**

*"Sobre el particular, con fundamento en los artículos 2, apartado A, fracción I, inciso c), subinciso ii, 18, último párrafo, y 20, fracción III, del Reglamento Interior de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno; 7, párrafo primero de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), en relación con el artículo 8, párrafo segundo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), que le confieren a esta Dirección General de Normatividad de Contrataciones Públicas (DGNCP) facultades para atender las consultas que formulen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, estatal, municipal o de las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, o cualquier otra autoridad cuando realicen contrataciones con fundamento en dichas disposiciones, se atiende su consulta en los siguientes términos:*

El artículo 84, párrafo primero del RLAASSP, dispone:

*Artículo 84.- Para la formalización de los contratos se deberá recabar, en primer término, la firma del servidor público de la dependencia o entidad de que se trate con las facultades necesarias para celebrar dichos actos y posteriormente, se recabará la firma del proveedor. La fecha del contrato, será aquélla en la que el proveedor lo hubiere firmado."*

*En ese sentido, y conforme a lo señalado en el artículo antes citado, para la formalización del instrumento jurídico contractual, se debe de recabar la firma del servidor público facultado por parte del IMSS y la firma del proveedor.*







Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México Tel. 55 57261700, Ext. 14294, 14209



ACTA ADMINISTRATIVA DE CORRECCIÓN DEL COMUNICADO U OFICIO DE ADJUDICACIÓN

ADJUDICACIÓN DIRECTA PRESENCIAL NACIONAL No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025
"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025"

*No obstante, derivado de lo establecido por el párrafo segundo del artículo 81 del RLAASSP, y artículo PRIMERO Transitorio, del Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicado el 2 de junio de 2022 en el DOF, se colige que, a partir del 3 de junio del presente, existe la obligatoriedad de utilizar los modelos de contratos y convenios previamente a su formalización, sean revisados o validados por las áreas jurídicas de las dependencias y entidades.*

*En ese Sentido, y tomando en cuenta que en el modelo de contrato publicado en CompraNet, se puede modificar la Declaración correspondiente al Administrador del Contrato, y en el apartado de firmas se contempla que el contrato debe ser firmado por éste,* ***no existe impedimento jurídico para que el IMSS pueda utilizar la figura de Representante Común de los Administradores del Contrato, en la firma de los instrumentos jurídicos, por un tema de eficiencia administrativa.***"

Aunado al comunicado supra, a través del oficio 09 53 84 61 2B10/CTSMI/000153 recibido por esta División de Servicios Integrales el 3 de marzo del presente año, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su calidad de área requiriente e integradora del SMS CM solicitó a la Coordinación de Adquisición de Bienes y contratación de servicios la siguiente petición:

"[...] *Me permito solicitarle atentamente que los contratos que se formalicen derivado de la adjudicación directa del servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas, sean celebradas por cada OOAD o UMAE, en virtud de que por instrucciones de la Dirección General a través de la Dirección de Prestaciones Médicas, en el presente ejercicio fiscal serán aperturadas diversas centrales de Mezclas propiedad del Instituto, en el entendido de que se deberán ejecutar diversas acciones en los OOAD y UMAE y no todas serán homólogas y ni dentro del mismo periodo de ejecución, por lo que estaremos atendiendo a las necesidades conforme al planteamiento de cada una de ellas.*

*[...]*

*Aunado a lo anterior, en caso de algún incumplimiento de algún OOAD o UMAE no se podría ejecutar la recisión del contrato si no se tendría que esperar que entre todas las que firmaron se llegue al diez por ciento para que se inicie el procedimiento, causando afectación a una o diversas unidades médicas [...]*"

En virtud de lo anterior, y toda vez que esta División realizó un análisis de carácter contractual del servicio en comento, se determinó que para la formalización del SMS CM se designará a un Representante Común para la ejecución y prestación del servicio formalizándose el contrato por OOAD´s y UMAES, siendo estos un total de 49 (cuarenta y nueve) instrumentos jurídicos de acuerdo al listado proporcionado por la CPSMA en el oficio 09 53 84 61 2B10/CTSMI/0139.

**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**





Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México Tel. 55 57261700, Ext. 14294, 14209



ACTA ADMINISTRATIVA DE CORRECCIÓN DEL COMUNICADO U OFICIO DE ADJUDICACIÓN

**ADJUDICACIÓN DIRECTA PRESENCIAL NACIONAL No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025**
**"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025"**

En tal tesitura, se advirtió que en el Oficio de Adjudicación Directa Presencial Nacional No. 09 53 84 61 1CFE/2025/001376 de fecha 28 de febrero de 2025, dirigido al proveedor adjudicado Productos Hospitalarios S.A. de C.V. del SMS CM; **en el párrafo segundo se estableció:** "*se le notifica la adjudicación del contrato abierto*", así como en el **cuadro de desglose tercer recuadro se señaló:** "*Número de contrato 050GYR988N00125-001-00*" y **en el antepenúltimo párrafo se constriñó:** "*se reitera al proveedor que el contrato se formalizará [...] **el día 14 de marzo de 2025***".

En ese sentido, se **presentan las siguientes correcciones** al comunicado u oficio de notificación de Adjudicación No. 09 53 84 61 1CFE/2025/001376 de fecha 28 de febrero de 2025, dirigido al proveedor Productos Hospitalarios S.A. de C.V.

| CORRECCIONES | DICE: | DEBE DECIR: |
|---|---|---|
| **PRIMERA:** *Segundo párrafo:* | *"se le notifica la adjudicación **del contrato abierto***" | Se le notifica la adjudicación **de 49 contratos abiertos**" |
| **SEGÚNDA.** Cuadro de desglose; tercer recuadro. | ***"Número de contrato: 050GYR988N00125-001-00"*** | Ver Anexo B "Relación de Contratos" |
| **TERCERA.** Cuadro de desglose; sexto recuadro | *"10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado"* | 10% Diez por ciento del monto máximo adjudicado **por contrato** |
| **CUARTA.** Cuadro de desglose; séptimo recuadro | *"$63,382,682.87 (Sesenta y tres millones trescientos ochenta y dos mil seiscientos ochenta y siete pesos 87/100 M.N."* | Ver Anexo B "Relación de Contratos" |
| **QUINTA.** Antepenúltimo párrafo | *"Se reitera al proveedor que el contrato se formalizará [...] **el día 14 de marzo de 2025"*** | *Se reitera al proveedor que el contrato se formalizará [...] **el día 20 de marzo de 2025*** |

Se precisa que dichas correcciones se realizan sin que se haya modificado el sentido de la Adjudicación Directa y no cambia algunos otros aspectos del sentido de la adjudicación; es decir, no se está alterando o cambiando el resultado de la justificación y Dictamen realizado por el área requiriente e integradora del servicio y por ende, de la Adjudicación Directa emitida por esta área contratante, toda vez que en ningún modo se altera el resultado de la determinación de adjudicación que esta área realice al Proveedor adjudicado.

Cabe mencionar que la fecha prevista para la formalización de los contratos será dentro de los 15 días naturales siguientes a la notificación que se haga al proveedor por la presente corrección del comunicado u oficio de la Adjudicación Directa, en términos del artículo 46 de la Ley; por lo que la fecha máxima para la formalización será a partir de dicha notificación de Adjudicación, prevista para el **20 de marzo del presente año.**

NOTARIOS DE MEXICO





Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México Tel. 55 57261700, Ext. 14294, 14209



ACTA ADMINISTRATIVA DE CORRECCIÓN DEL COMUNICADO U OFICIO DE ADJUDICACIÓN

ADJUDICACIÓN DIRECTA PRESENCIAL NACIONAL No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025
"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2025"

Asimismo, se reitera que subsisten o prevalecen los demás términos del comunicado u oficio de Adjudicación Directa número 09 53 84 61 1CFE/2025/001376 de fecha 28 de enero de 2025, mismos que fueron intocados.

Habiendo quedado expuestos los hechos que originaron el cambio de la Notificación de Adjudicación y las razones que sustentan su enmienda, por lo que de manera análoga estando dentro del plazo de cinco días hábiles a que se refiere el artículo 37, penúltimo párrafo de la Ley, se reitera los términos de la Adjudicación primigenia notificada en el oficio citado, por recaer en una Adjudicación Directa dictado el pasado 28 de febrero de 2025, en el procedimiento citado al rubro.

----------

----------CIERRE DEL ACTA----------

No habiendo otro hecho que hacer constar, se da por terminada la presente a las diez horas con treinta minutos del día de su inicio, y se pone a disposición copia simple de la misma en la plataforma Integral CompraNet del procedimiento indicado al rubro. Finalmente, las personas presentes en el acto proceden a la firma de esta acta 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.----------

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:

| Nombre | Área | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|---|
| C.P. Elvia Ascencio Millán | Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios | | |
| Lic. Moisés Octavio Limón Ortega | Titular de la División de Servicios Integrales | | |
| TESTIGOS DE ASISTENCIA | | | |
| C. Emma del Carmen Cortés Rodríguez | Jefa de División Operativa EO | | |
| C. Mayra Rodríguez Lucero | Prestadora de Servicios Profesionales | | |

----------FIN DEL ACTA----------

Las presentes firmas corresponden al Acta Administrativa para la corrección de Adjudicación directa de fecha 6 de marzo de 2025.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS







Durango No. 291, Piso 4, Col. Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México Tel. 55 57261700, Ext..14294, 14209

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

# ANEXO B - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025



Fecha: 06-03-2025

| No. | Número de Contrato | Objeto | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2025 | Cantidad Máxima 2025 | Total Cantidad Mínima 2025 | Total Cantidad Máxima 2025 | | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2025 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 050GYR988N00125-001-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Aguascalientes | Antibióticos | N/A | N/A | 9,138 | 21,373 | Subtotal | $ 6,974,140.24 | $ 16,312,003.06 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,631,200.30 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Aguascalientes |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,553 | 3,631 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,115,862.44 | $ 2,609,920.49 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 7,585 | 17,742 | | | Total | $ 8,090,002.68 | $ 18,921,923.55 | | | | | | |
| 2 | 050GYR988N00125-002-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Baja California | Antibióticos | 80 | 187 | 13,508 | 31,590 | Subtotal | $ 10,295,790.36 | $ 24,077,929.64 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,407,792.96 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Baja California |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,751 | 4,095 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,647,326.46 | $ 3,852,468.74 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 11,677 | 27,308 | | | Total | $ 11,943,116.82 | $ 27,930,398.38 | | | | | | |
| 3 | 050GYR988N00125-003-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Baja California Sur | Antibióticos | N/A | N/A | 557 | 1,303 | Subtotal | $ 430,359.30 | $ 1,006,773.62 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 100,677.36 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Baja California Sur |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 | | | IVA (tasa 16%) | $ 68,857.49 | $ 161,083.78 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 544 | 1,273 | | | Total | $ 499,216.79 | $ 1,167,857.40 | | | | | | |
| 4 | 050GYR988N00125-004-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Campeche | Antibióticos | 32 | 75 | 1,121 | 2,620 | Subtotal | $ 826,489.18 | $ 1,931,583.96 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 193,158.39 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Campeche |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 340 | 794 | | | IVA (tasa 16%) | $ 132,238.27 | $ 309,053.43 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 749 | 1,751 | | | Total | $ 958,727.45 | $ 2,240,637.39 | | | | | | |
| 5 | 050GYR988N00125-005-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Chiapas | Antibióticos | 32 | 75 | 234 | 547 | Subtotal | $ 150,768.20 | $ 352,342.66 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 35,234.26 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Chiapas |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 170 | 397 | | | IVA (tasa 16%) | $ 24,122.91 | $ 56,374.83 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 32 | 75 | | | Total | $ 174,891.11 | $ 408,717.49 | | | | | | |
| 6 | 050GYR988N00125-006-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Chihuahua | Antibióticos | 32 | 75 | 12,381 | 28,955 | Subtotal | $ 9,459,701.94 | $ 22,122,970.82 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,212,297.08 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Chihuahua |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,639 | 3,833 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,513,552.31 | $ 3,539,675.33 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 10,710 | 25,047 | | | Total | $ 10,973,254.25 | $ 25,662,646.15 | | | | | | |
| 7 | 050GYR988N00125-007-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Ciudad de México Norte | Antibióticos | 32 | 75 | 1,189 | 2,777 | Subtotal | $ 860,981.18 | $ 2,010,775.06 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 201,077.50 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Ciudad de México Norte |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 622 | 1,452 | | | IVA (tasa 16%) | $ 137,756.99 | $ 321,724.01 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 535 | 1,250 | | | Total | $ 998,738.17 | $ 2,332,499.07 | | | | | | |
| 8 | 050GYR988N00125-008-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Ciudad de México Sur | Antibióticos | 1,658 | 3,878 | 2,985 | 6,978 | Subtotal | $ 1,230,557.46 | $ 2,875,587.48 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 287,558.74 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Ciudad de México Sur |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,135 | 2,650 | | | IVA (tasa 16%) | $ 196,889.19 | $ 460,094.00 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 192 | 450 | | | Total | $ 1,427,446.65 | $ 3,335,681.48 | | | | | | |
| 9 | 050GYR988N00125-009-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Coahuila | Antibióticos | N/A | N/A | 6,329 | 14,800 | Subtotal | $ 4,887,754.18 | $ 11,429,790.28 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,142,979.02 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Coahuila |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 183 | 427 | | | IVA (tasa 16%) | $ 782,040.67 | $ 1,828,766.44 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 6,146 | 14,373 | | | Total | $ 5,669,794.85 | $ 13,258,556.72 | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SUPREMO TRIBUNAL DE CONTENCIOSO
ADMINISTRATIVO

SIN TEXTO



RECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
idad de Adquisiciones
ordinación de Adquisición de Bienes y
ntratación de Servicios
ordinación Técnica de Bienes y Servicios
visión de Servicios Integrales

# ANEXO B - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025

echa: 06-03-2025

| Número de Contrato | Objeto | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2025 | Cantidad Máxima 2025 | Total Cantidad Mínima 2025 | Total Cantidad Máxima 2025 | | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2025 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 050GYR988N00125-010-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Colima | Antibióticos | N/A | N/A | 3,550 | 8,301 | Subtotal | $ 2,714,987.24 | $ 6,348,582.34 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 634,858.23 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Colima |
| | | Nutrición Parenteral Total | 516 | 1,205 | | | IVA (tasa 16%) | $ 434,397.96 | $ 1,015,773.17 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 3,034 | 7,096 | | | Total | $ 3,149,385.20 | $ 7,364,355.51 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-011-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Guanajuato | Antibióticos | N/A | N/A | 4,648 | 10,869 | Subtotal | $ 3,575,097.48 | $ 8,360,193.98 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 836,019.39 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Guanajuato |
| | | Nutrición Parenteral Total | 359 | 838 | | | IVA (tasa 16%) | $ 572,015.60 | $ 1,337,631.04 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 4,289 | 10,031 | | | Total | $ 4,147,113.08 | $ 9,697,825.02 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-012-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Hidalgo | Antibióticos | 3,040 | 7,111 | 7,450 | 17,427 | Subtotal | $ 3,920,603.80 | $ 9,171,147.50 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 917,114.75 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Hidalgo |
| | | Nutrición Parenteral Total | N/A | N/A | | | IVA (tasa 16%) | $ 627,296.61 | $ 1,467,383.60 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 4,410 | 10,316 | | | Total | $ 4,547,900.41 | $ 10,638,531.10 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-013-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Jalisco | Antibióticos | N/A | N/A | 14,014 | 32,773 | Subtotal | $ 10,745,049.64 | $ 25,128,510.46 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,512,851.04 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Jalisco |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1,612 | 3,766 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,719,207.94 | $ 4,020,561.67 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 12,402 | 29,007 | | | Total | $ 12,464,257.58 | $ 29,149,072.13 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-014-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -México Oriente | Antibióticos | 10,644 | 24,897 | 16,699 | 39,052 | Subtotal | $ 6,368,861.42 | $ 14,891,036.12 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,489,103.61 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | México Oriente |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1,437 | 3,360 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,019,017.83 | $ 2,382,565.78 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 4,618 | 10,795 | | | Total | $ 7,387,879.25 | $ 17,273,601.90 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-015-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -México Poniente | Antibióticos | 13,490 | 31,552 | 20,844 | 48,747 | Subtotal | $ 7,801,672.12 | $ 18,243,617.14 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,824,361.71 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | México Poniente |
| | | Nutrición Parenteral Total | 2,169 | 5,068 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,248,267.54 | $ 2,918,978.74 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 5,185 | 12,127 | | | Total | $ 9,049,939.66 | $ 21,162,595.88 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-016-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Michoacán | Antibióticos | 32 | 75 | 10,939 | 25,578 | Subtotal | $ 8,364,759.58 | $ 19,558,836.48 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,955,883.64 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Michoacán |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1,307 | 3,054 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,338,361.53 | $ 3,129,413.84 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 9,600 | 22,449 | | | Total | $ 9,703,121.11 | $ 22,688,250.32 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-017-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Morelos | Antibióticos | 11,431 | 26,739 | 14,270 | 33,379 | Subtotal | $ 4,091,546.56 | $ 9,570,095.02 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 957,009.50 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Morelos |
| | | Nutrición Parenteral Total | 176 | 412 | | | IVA (tasa 16%) | $ 654,647.45 | $ 1,531,215.20 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 2,663 | 6,228 | | | Total | $ 4,746,194.01 | $ 11,101,310.22 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-018-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Nayarit | Antibióticos | N/A | N/A | 5,525 | 12,920 | Subtotal | $ 4,240,245.22 | $ 9,915,646.40 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 991,564.64 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Nayarit |
| | | Nutrición Parenteral Total | 573 | 1,340 | | | IVA (tasa 16%) | $ 678,439.24 | $ 1,586,503.42 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 4,952 | 11,580 | | | Total | $ 4,918,684.46 | $ 11,502,149.82 | | | | | | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

RECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
dad de Adquisiciones
ordinación de Adquisición de Bienes y
ntratación de Servicios
ordinación Técnica de Bienes y Servicios
isión de Servicios Integrales

# ANEXO B - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025



cha: 06-03-2025

| Número de Contrato | Objeto | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2025 | Cantidad Máxima 2025 | Total Cantidad Mínima 2025 | Total Cantidad Máxima 2025 | | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2025 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 050GYR988N00125-019-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Puebla | Antibióticos | 32 | 75 | 96 | 225 | Subtotal | $ 52,818.56 | $ 123,793.50 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 12,379.35 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Puebla |
| | | Nutrición Parenteral Total | 32 | 75 | | | IVA (tasa 16%) | $ 8,450.97 | $ 19,806.96 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 32 | 75 | | | Total | $ 61,269.53 | $ 143,600.46 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-020-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Querétaro | Antibióticos | N/A | N/A | 7,877 | 18,423 | Subtotal | $ 6,022,277.78 | $ 14,085,119.94 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,408,511.99 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Querétaro |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1,175 | 2,748 | | | IVA (tasa 16%) | $ 963,564.44 | $ 2,253,619.19 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 6,702 | 15,675 | | | Total | $ 6,985,842.22 | $ 16,338,739.13 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-021-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Quintana Roo | Antibióticos | N/A | N/A | 4,981 | 11,646 | Subtotal | $ 3,759,901.86 | $ 8,791,211.12 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 879,121.11 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Quintana Roo |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1,493 | 3,487 | | | IVA (tasa 16%) | $ 601,584.30 | $ 1,406,593.78 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 3,488 | 8,159 | | | Total | $ 4,361,486.16 | $ 10,197,804.90 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-022-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -San Luis Potosí | Antibióticos | N/A | N/A | 6,789 | 15,877 | Subtotal | $ 5,241,213.82 | $ 12,257,296.14 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,225,729.61 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | San Luis Potosí |
| | | Nutrición Parenteral Total | 224 | 524 | | | IVA (tasa 16%) | $ 838,595.17 | $ 1,961,167.38 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 6,565 | 15,353 | | | Total | $ 6,079,814.99 | $ 14,218,463.52 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-023-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Sinaloa | Antibióticos | N/A | N/A | 16,469 | 38,515 | Subtotal | $ 12,620,977.82 | $ 29,516,341.94 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,951,634.19 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Sinaloa |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1994 | 4,656 | | | IVA (tasa 16%) | $ 2,019,356.45 | $ 4,722,614.71 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 14,475 | 33,859 | | | Total | $ 14,640,334.27 | $ 34,238,956.65 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-024-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Sonora | Antibióticos | 29,893 | 69,925 | 43,407 | 101,530 | Subtotal | $ 15,306,479.82 | $ 35,799,496.24 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,579,949.62 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Sonora |
| | | Nutrición Parenteral Total | 2,132 | 4,986 | | | IVA (tasa 16%) | $ 2,449,036.77 | $ 5,727,919.40 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 11,382 | 26,619 | | | Total | $ 17,755,516.59 | $ 41,527,415.64 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-025-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Tabasco | Antibióticos | 32 | 75 | 4,388 | 10,263 | Subtotal | $ 3,321,879.92 | $ 7,769,366.26 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 776,936.62 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Tabasco |
| | | Nutrición Parenteral Total | 864 | 2,021 | | | IVA (tasa 16%) | $ 531,500.79 | $ 1,243,098.60 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 3,492 | 8,167 | | | Total | $ 3,853,380.71 | $ 9,012,464.86 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-026-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Tamaulipas | Antibióticos | 103 | 240 | 12,670 | 30,055 | Subtotal | $ 9,805,487.28 | $ 22,929,777.38 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,292,977.73 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Tamaulipas |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1,478 | 3,452 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,568,877.96 | $ 3,668,764.38 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 11,289 | 26,403 | | | Total | $ 11,374,365.24 | $ 26,598,541.76 | | | | | | |
| 050GYR988N00125-027-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE 01 HES CMN La Raza | Antibióticos | 62,487 | 146,174 | 71,842 | 168,054 | Subtotal | $ 17,587,748.44 | $ 41,139,607.44 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 4,113,960.74 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE 01 HES CMN La Raza |
| | | Nutrición Parenteral Total | 1,063 | 2,485 | | | IVA (tasa 16%) | $ 2,814,039.75 | $ 6,582,337.19 | | | | | | |
| | | Oncológicos | 8,292 | 19,395 | | | Total | $ 20,401,788.19 | $ 47,721,944.63 | | | | | | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

# ANEXO B - RELACIÓN DE CONTRATOS
## Adjudicación Directa Electrónica Nacional para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"
## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025

**Fecha: 06-03-2025**

| No. | Número de Contrato | Objeto | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2025 | Cantidad Máxima 2025 | Total Cantidad Mínima 2025 | Total Cantidad Máxima 2025 | | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2025 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 050GYR988N00125-028-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | Antibióticos | 47,632 | 111,425 | 52,497 | 122,781 | Subtotal | $ 11,693,709.54 | $ 27,354,016.02 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,735,401.60 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 48 | 112 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,870,993.53 | $ 4,376,642.56 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 4,807 | 11,244 | | | Total | $ 13,564,703.07 | $ 31,730,658.58 | | | | | | |
| 29 | 050GYR988N00125-029-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE 03 HES CMN Occidente | Antibióticos | 45,063 | 105,414 | 51,694 | 120,925 | Subtotal | $ 12,588,107.96 | $ 29,446,361.74 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,944,636.17 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE 03 HES CMN Occidente |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 861 | 2,014 | | | IVA (tasa 16%) | $ 2,014,097.27 | $ 4,711,417.88 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 5,770 | 13,497 | | | Total | $ 14,602,205.23 | $ 34,157,779.62 | | | | | | |
| 30 | 050GYR988N00125-030-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE 05 HES Torreón | Antibióticos | N/A | N/A | 544 | 1,273 | Subtotal | $ 386,120.32 | $ 903,549.94 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 90,354.99 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE 05 HES Torreón |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 544 | 1,273 | | | IVA (tasa 16%) | $ 61,779.25 | $ 144,567.99 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | N/A | N/A | | | Total | $ 447,899.57 | $ 1,048,117.93 | | | | | | |
| 31 | 050GYR988N00125-031-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE 06 HES Puebla | Antibióticos | N/A | N/A | 9,258 | 21,656 | Subtotal | $ 7,125,797.72 | $ 16,668,428.92 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,666,842.89 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE 06 HES Puebla |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 640 | 1,497 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,140,127.64 | $ 2,666,940.63 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 8,618 | 20,159 | | | Total | $ 8,265,925.36 | $ 19,335,377.55 | | | | | | |
| 32 | 050GYR988N00125-032-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HC Monterrey | Antibióticos | 8,196 | 19,171 | 8,369 | 19,575 | Subtotal | $ 1,488,737.30 | $ 3,481,789.98 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 348,178.99 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HC Monterrey |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 173 | 404 | | | IVA (tasa 16%) | $ 238,197.97 | $ 557,086.40 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | N/A | N/A | | | Total | $ 1,726,935.27 | $ 4,038,876.38 | | | | | | |
| 33 | 050GYR988N00125-033-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HES 1 Mérida | Antibióticos | 7,680 | 17,966 | 12,068 | 28,228 | Subtotal | $ 4,626,159.44 | $ 10,819,951.48 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,081,995.14 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HES 1 Mérida |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 788 | 1,841 | | | IVA (tasa 16%) | $ 740,185.51 | $ 1,731,192.24 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 3,600 | 8,421 | | | Total | $ 5,366,344.95 | $ 12,551,143.72 | | | | | | |
| 34 | 050GYR988N00125-034-00 | Servicio Médico Subrogado do Central de Mezclas 2025 -UMAE HES CMN del Bajío | Antibióticos | N/A | N/A | 4,788 | 11,199 | Subtotal | $ 3,689,655.64 | $ 8,630,076.82 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 863,007.68 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HES CMN del Bajío |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 263 | 614 | | | IVA (tasa 16%) | $ 590,344.90 | $ 1,380,812.29 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 4,525 | 10,585 | | | Total | $ 4,280,000.54 | $ 10,010,889.11 | | | | | | |
| 35 | 050GYR988N00125-035-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HES Obregón | Antibióticos | 15,575 | 36,433 | 15,828 | 37,024 | Subtotal | $ 2,775,303.84 | $ 6,491,403.76 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 649,140.37 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HES Obregón |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 253 | 591 | | | IVA (tasa 16%) | $ 444,048.61 | $ 1,038,624.60 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | N/A | N/A | | | Total | $ 3,219,352.45 | $ 7,530,028.36 | | | | | | |
| 36 | 050GYR988N00125-036-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HG CMN La Raza | Antibióticos | 81,377 | 190,362 | 88,800 | 207,722 | Subtotal | $ 19,182,393.36 | $ 44,869,453.28 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 4,486,945.32 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HG CMN La Raza |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,963 | 4,589 | | | IVA (tasa 16%) | $ 3,069,182.94 | $ 7,179,112.52 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 5,460 | 12,771 | | | Total | $ 22,251,576.30 | $ 52,048,565.80 | | | | | | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

IRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
nidad de Adquisiciones
oordinación de Adquisición de Bienes y
ontratación de Servicios
oordinación Técnica de Bienes y Servicios
ivisión de Servicios Integrales



# ANEXO B - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025

**echa: 06-03-2025**

| o. | Número de Contrato | Objeto | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2025 | Cantidad Máxima 2025 | Total Cantidad Mínima 2025 | Total Cantidad Máxima 2025 | | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2025 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 050GYR988N00125-037-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HGO CMN La Raza | Antibióticos | 21,639 | 50,518 | 28,891 | 67,580 | Subtotal | $ 9,089,639.50 | $ 21,261,055.48 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,126,105.54 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HGO CMN La Raza |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 2,032 | 4,753 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,454,342.32 | $ 3,401,768.88 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 5,220 | 12,209 | | | Total | $ 10,543,981.82 | $ 24,662,824.36 | | | | | | |
| 38 | 050GYR988N00125-038-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HGO CMN Occidente | Antibióticos | N/A | N/A | 6,023 | 14,088 | Subtotal | $ 4,495,824.10 | $ 10,515,869.64 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,051,586.96 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HGO CMN Occidente |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 2,592 | 6,063 | | | IVA (tasa 16%) | $ 719,331.86 | $ 1,682,539.14 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 3,431 | 8,025 | | | Total | $ 5,215,155.96 | $ 12,198,408.78 | | | | | | |
| 39 | 050GYR988N00125-039-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HGO Monterrey | Antibióticos | N/A | N/A | 1,629 | 3,810 | Subtotal | $ 1,156,231.62 | $ 2,704,261.80 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 270,426.18 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HGO Monterrey |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,629 | 3,810 | | | IVA (tasa 16%) | $ 184,997.06 | $ 432,681.89 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | N/A | N/A | | | Total | $ 1,341,228.68 | $ 3,136,943.69 | | | | | | |
| 40 | 050GYR988N00125-040-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HGO San Angel | Antibióticos | N/A | N/A | 4,071 | 9,522 | Subtotal | $ 3,066,246.94 | $ 7,171,909.44 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 717,190.94 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HGO San Angel |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,325 | 3,099 | | | IVA (tasa 16%) | $ 490,599.51 | $ 1,147,505.51 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 2,746 | 6,423 | | | Total | $ 3,556,846.45 | $ 8,319,414.95 | | | | | | |
| 41 | 050GYR988N00125-041-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HGP CMN del Bajío | Antibióticos | N/A | N/A | 4,487 | 10,495 | Subtotal | $ 3,389,318.94 | $ 7,927,528.98 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 792,752.89 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HGP CMN del Bajío |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,309 | 3,062 | | | IVA (tasa 16%) | $ 542,291.03 | $ 1,268,404.64 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 3,178 | 7,433 | | | Total | $ 3,931,609.97 | $ 9,195,933.62 | | | | | | |
| 42 | 050GYR988N00125-042-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HP CMN Occidente | Antibióticos | N/A | N/A | 8,298 | 19,410 | Subtotal | $ 6,337,313.88 | $ 14,823,709.56 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,482,370.95 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HP CMN Occidente |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 1,344 | 3,144 | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,013,970.22 | $ 2,371,793.53 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 6,954 | 16,266 | | | Total | $ 7,351,284.10 | $ 17,195,503.09 | | | | | | |
| 43 | 050GYR988N00125-043-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HP CMN Siglo XXI | Antibióticos | 2,205 | 5,158 | 9,034 | 21,132 | Subtotal | $ 5,496,727.16 | $ 12,857,669.80 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,285,766.98 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HP CMN Siglo XXI |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 2,445 | 5,719 | | | IVA (tasa 16%) | $ 879,476.34 | $ 2,057,227.17 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 4,384 | 10,255 | | | Total | $ 6,376,203.50 | $ 14,914,896.97 | | | | | | |
| 44 | 050GYR988N00125-044-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HTO Lomas Verdes | Antibióticos | N/A | N/A | 64 | 150 | Subtotal | $ 45,425.92 | $ 106,467.00 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 10,646.70 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HTO Lomas Verdes |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 64 | 150 | | | IVA (tasa 16%) | $ 7,268.15 | $ 17,034.72 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | N/A | N/A | | | Total | $ 52,694.07 | $ 123,501.72 | | | | | | |
| 45 | 050GYR988N00125-045-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -UMAE HTO Monterrey | Antibióticos | N/A | N/A | 157 | 367 | Subtotal | $ 111,435.46 | $ 260,489.26 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 26,048.92 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | UMAE HTO Monterrey |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 157 | 367 | | | IVA (tasa 16%) | $ 17,829.67 | $ 41,678.28 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | N/A | N/A | | | Total | $ 129,265.13 | $ 302,167.54 | | | | | | |

DOCUMENTO DE CONSULTA
SOLO

SIN TEXTO



IRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
nidad de Adquisiciones
oordinación de Adquisición de Bienes y
ontratación de Servicios
oordinación Técnica de Bienes y Servicios
ivisión de Servicios Integrales

# ANEXO B - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025"

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-1-2025

echa: 06-03-2025

| o. | Número de Contrato | Objeto | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2025 | Cantidad Máxima 2025 | Total Cantidad Mínima 2025 | Total Cantidad Máxima 2025 | | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2025 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 050GYR988N00125-046-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Veracruz Norte | Antibióticos | N/A | N/A | 1,955 | 4,567 | Subtotal | $ 1,486,412.50 | $ 3,472,360.22 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 347,236.02 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Veracruz Norte |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 420 | 981 | | | IVA (tasa 16%) | $ 237,826.00 | $ 555,577.64 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 1,535 | 3,586 | | | Total | $ 1,724,238.50 | $ 4,027,937.86 | | | | | | |
| 7 | 050GYR988N00125-047-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Veracruz Sur | Antibióticos | N/A | N/A | 4,950 | 11,574 | Subtotal | $ 3,775,871.09 | $ 8,828,795.04 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 882,879.50 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Veracruz Sur |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 872 | 2,037 | | | IVA (tasa 16%) | $ 604,139.37 | $ 1,412,607.21 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 4,078 | 9,537 | | | Total | $ 4,380,010.45 | $ 10,241,402.25 | | | | | | |
| 8 | 050GYR988N00125-048-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Yucatán | Antibióticos | 23,956 | 56,038 | 26,175 | 61,226 | Subtotal | $ 5,649,117.26 | $ 13,212,459.12 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,321,245.91 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Yucatán |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 951 | 2,223 | | | IVA (tasa 16%) | $ 903,858.76 | $ 2,113,993.46 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 1,268 | 2,965 | | | Total | $ 6,552,976.02 | $ 15,326,452.58 | | | | | | |
| 9 | 050GYR988N00125-049-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 -Zacatecas | Antibióticos | N/A | N/A | 3,563 | 8,332 | Subtotal | $ 2,693,965.18 | $ 6,299,789.52 | A partir del 01 de marzo, hasta el 31 de agosto de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 629,978.95 | Cumplimiento Divisible | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Zacatecas |
| | | | Nutrición Parenteral Total | 999 | 2,336 | | | IVA (tasa 16%) | $ 431,034.43 | $ 1,007,966.32 | | | | | | |
| | | | Oncológicos | 2,564 | 5,996 | | | Total | $ 3,124,999.61 | $ 7,307,755.84 | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cantidades Adjudicadas | 657,233 | 1,537,253 | Total Global Sin IVA | $ 271,007,671.06 | $ 633,826,828.78 |
| | | | Total Global Con IVA | $ 314,368,898.43 | $ 735,239,121.38 |

Nombre, Puesto y Firma de quien elaboró

[redacted]

Nombre, Puesto y Firma de quien revisó

Mayra Rodriguez Lucero
Prestador de Servicios Profesionales

Nombre, Puesto y Firma de quien autorizó

Moisés Octavio Limón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE, FIRMA Y CARGO, 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**

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>050GYR988N00125-004-00 |

# ANEXO 4 (CUATRO)

## "DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE COMÚN DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

Gobierno de México

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ 000172
Ciudad de México, a 11 de marzo de 2025

**Asunto:** Designación de Representante Común de los Administradores de SMS-CM.

**Lic. Moisés O. Limón Ortega**
Titular de la División de Servicios Integrales
**PRESENTE.**

Hago referencia al similar número 09 53 84 61 1CFC/2025/1621, así como a la Circular 09 52 17 1000/1040/2024 del 13 de noviembre del año próximo pasado; y al oficio número UCP/232/DGNCP/AD/0101/2025, mediante los cuales se indica que es necesario designar a un Representante Común de administradores de contratos, precisando que no existe impedimento jurídico para usar dicha figura en la firma de los contratos que se celebren derivados de los procedimientos de contratación de los servicios médicos integrales.

Sobre el particular, y respecto de la contratación del Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025 (SMS CM), le informo que la que suscribe fungirá como Representante Común de administradores de contratos, en el entendido de que, la participación se limita a los términos señalado en la Circular 140 que a la letra señala:

***"...la participación del Representante Común de los administradores contratos se limita única y exclusivamente a la suscripción de los instrumentos jurídicos (contratos) primigenios derivados de un procedimiento de contratación, siendo los administradores de contratos en quien recaen las obligaciones propias de la figura de "administradores de contratos" de conformidad con lo que establece la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento; Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; y en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social."***

En este sentido, se reitera que el ámbito de competencia de esta Representación Común se limita única y exclusivamente a la suscripción de los instrumentos jurídicos primigenios y en su caso Convenios Modificatorios a los mismos, y no contempla ninguna de las obligaciones inherentes a la figura jurídica de Administrador del Contrato, como son entre otras, la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones del proveedor, ni la determinación, cálculo y aplicación de penas convencionales y deductivas.

No se omite mencionar que, de conformidad con el numeral 4.17 de la POBALINES con el expediente para contratación se remitió el oficio número 095384612B10/CTSMI/000139 mismo que contiene el listado de la





2025 Año de La Mujer Indígena



**ANEXOS**
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ 000172
Ciudad de México, a 11 de marzo de 2025

designación de los servidores públicos que fungirán como administradores de contratos para el servicio en comento.

Sin mas por el momento, reciba un cordial saludo.

**Atentamente,**

**C.P. Susana Gabriel Negron Rodriguez**
Encargada de la Coordinación de Planeación
de Servicios Médicos de Apoyo

Con copia:

- Mtro. Fernando Lorenzana Rojas. Titular de la Unidad de Adquisiciones.
- Lic. José Gonzalo Badillo Marino. Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.
- C.P. Elvia Ascencio Millán. Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.
- Dr. Carlos Ramirez Ramos. - Encargado de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

CRR/MXL





ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

Gobierno de México | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
RECIBIDO 26 FEB. 2025
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES

**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ **0139**
Ciudad de México, a 24 de febrero de 2025

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
26 FEB 2025
RECIBIDO
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Asunto: Administradores de Contrato del SMS de Central de Mezclas 2025

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
RECIBIDO 26 FEB. 2025
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES

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

En referencia a la Contratación del **Servicio Médico Integral del Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2025**, específicamente lo relativo a la designación del Administrador del Contrato para este servicio, con relación al numeral 4.24.6 Oficio de designación de Administradores de Contrato de Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), le comunico el listado de los administradores de contrato, designados por los Titulares de los Órganos de Operación Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad:

| OOAD / UMAE | SERVIDOR PÚBLICO | CARGO | AREA DE ADSCRIPCION | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO INSTITUCIONAL C/EXTENSIÓN | NÚMERO DE CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aguascalientes | Dra. Lourdes Andrade Navarro | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Av. Alameda No. 704, Col. del Trabajo. CP20180 | [redacted] | [redacted] | lourdes.andrade@imss.gob.mx | Tel. 44 9752 2000 Ext. 41114 | [redacted] |
| Baja California | Lic. Juan Carlos Hernández Rodriguez | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | Jefatura de Servicios Administrativos | Calzada Cuauhtémoc No. 300, Col. Aviación, Mexicali B.C. CP. 21230 | | | juan.hernandezro@imss.gob.mx | Tel. 68 6564 7700 Ext. 31003 | |
| Baja California Sur | Ing. José Víctor Acosta García | Jefe de Servicios Administrativos | Jefatura de Servicios Administrativos | Calle Madero No. 315 Entre Héroes Del 47 Y Colegio Militar | | | [redacted] | Tel. 61 2123 6700 Ext. 31132 | |
| Campeche | Dr. Alberto Manuel Cu Cañetas | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Av. Maria Lavalle Urbina No. 4-A, Entre Calle Francisco Field Jurado Y Av. Fundadores, Col. San Francisco | | | alberto.cu@imss.gob.mx | Tel. 98 1816 1477 Ext.1110 | |
| Coahuila | Dra. Elsa Margarita Olivo Villegas | Coordinador Auxiliar de Gestión Médica | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Blvd. V Carranza 2809 Col La Salle, C.P. 25280 | | | elsa.olivo@imss.gob.mx | Tel. 844 415 6597 | |
| Colima | Dr. José Luis Vázquez Urdiano | Coordinador de Prevención Y Atención A La Salud | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Doroteo López No. 442, Col. Magisterial, Colima, Colima C.P. 28030 | | | joseluis.vazquez@imss.gob.mx | Tel.31 2314 6199 | |
| Chiapas | Dr. Fernando Franco Vargas | Coordinador de Prevencion Y Atencion a la Salud | Coordinacion de Prevencion Y Atencion a la Salud | 11 pte entre 2da y 4ta norte, col. Centro, Tapachula , Chiapas. | | | fernando.franco@imss.gob.mx | | |



2025 Año de La Mujer Indígena



Durango No. 291, piso 8, Col. Roma, CP. 06700, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México Tel: (55) 5726 1700 Ext. 14420 www.imss.gob.mx

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, 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





**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ **0139**
Ciudad de México, a 24 de febrero de 2025

| OOAD / UMAE | SERVIDOR PÚBLICO | CARGO | AREA DE ADSCRIPCION | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO INSTITUCIONAL C/EXTENSIÓN | NÚMERO DE CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Chihuahua | Dra. Laura Guadalupe Loeza Montero | Coordinador de Prevención Y Atención A La Salud | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Av. Universidad No. 1105 Col. San Felipe Viejo C.P. 31203 | [redacted] | [redacted] | ura.loeza@imss.gob.mx | Tel. 61 4413 1238 | [redacted] |
| Guanajuato | Dra. Carmen Rodríguez Deniz | Coordinador de Prevención Y Atención a la Salud | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Blvd. Adolfo Lopez Mateos S/N Esquina Paseo De Los Insurgentes | | | armen.rodriguez@imss.gob.mx | Tel. 47 7717 4000 | |
| Hidalgo | Dra. María Eugenia Villagrán Guzmán | Coordinador de Gestión Médica | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Boulevard Luis Donaldo Colosio No. 4604 Fracc. El Palmar II, Fracción II Pachuca de Soto Hgo, C.P. 42088 | | | naría.villagran@imss.com.mx | Tel. 77 17189 834 Ext. 13360 | [redacted] |
| Jalisco | Dr. Julio Agustín Bueno Ledesma | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Belisario Domínguez No. 1000. Col. Independencia | | | ulio.bueno1@imss.gob.mx | Tel. 33 3668 3000 | |
| México Oriente | Jesus Armando Rodriguez Baca | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Calle Recursos Hidráulicos No. 2, Colonia La Loma, Tlalnepantla de Baz, Estado de México, C.P. 54060 | | | esus.rodriguezb@imss.gob.mx | 5555769997 Ext 28940 | |
| México Poniente | Dra. Marisela Martínez Díaz | Coordinador de Prevención Y Atención A La Salud | Coordinación de Prevención y Atención a la Salud | Josefa Ortiz de Domínguez, S/N Colonia Centro C.P. 500000 | | | narisela.martinez@imss.gob.mx | Tel. 72 2279 8900 Ext. 1007 | |
| Michoacán | Dr. Enrique Gutiérrez González | Coordinador de Prevención Y Atención A La Salud | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Av. Madero Pte. 1200 Col. Centro Morelia Michoacán C.P. 58000 | | | enrique.gutierrezgo@imss.gob.mx | Tel. 44 3312 7214 | |
| Morelos | M.E. Marco Antonio Bermudez Espinosa | Encargado De La Coordinación Auxiliar De Segundo Nivel | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Boulevard Benito Juárez No.18,Col. Centro, Cuernavaca Morelos, C.P. 62002 | | | marco.bermudez@imss.gob.mx | Tel. 77 7315 5000 Ext.1345 | |
| Nayarit | Dr. Carlos Alberto Lugarel Godínez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas | Órgano Operación Administrativa Desconcentrada Nayarit | Calzada del Ejercito #14 Fraccionamiento Fray Junipero Serra C.P 63169 | | | carlos.lugarel@imss.gob.mx | Tel. 31 1213 1170 Ext 1175 | |
| Puebla | Dr. Ulises Cruz Apanco | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Calle 4 Norte 2005 Planta Baja, Colonia Centro, Puebla, Puebla, C.P. 7200 | [redacted] | | ulises.cruz@imss.gob.mx | Tel. 22 2230 690 Ext. 69040 | |





SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, 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



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ **0139**
Ciudad de México, a 24 de febrero de 2025

| OOAD / UMAE | SERVIDOR PÚBLICO | CARGO | AREA DE ADSCRIPCION | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO INSTITUCIONAL C/EXTENSIÓN | NÚMERO DE CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Querétaro | Dr. José Juan García González | Coordinador Auxiliar Médico en Investigación | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Blvd Bernardo Quintana No. 4100, Col. Álamos 3ª sección CP. 76160, Querétaro, Qro. | | | jose.garciago@imss.gob.mx | Tel. 44 2216 2836 Ext. 51109 | |
| Quintana Roo | Mtra. Wendy Guadalupe Lora Aroche | Jefe De Servicios De Administrativos | Jefatura de Servicios Administrativos | Av. Chapultepec No 5 Oriente | | | wendy.lora@imss.gob.mx | Tel.98 3832 2555 Ext. 1132 | |
| San Luis Potosí | I.B. Daniela Berenice Castro Ríos | Ingeniero Biomédico Delegacional D1 Y D2 | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Cuauhtémoc No. 255, Col. La Moderna, Cp. 78233, San Luis Potosí, SLP. | | | daniela.castror@imss.gob.mx | Tel. 44 4812 6840 Ext. 132 | |
| Sinaloa | Lic. Sergio Santana Puentes | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios Administrativos | Francisco Zarco Y Jesus G. Andrade, N/S, Colonia Miguel Aleman, Culiacán, Sinaloa | | | sergio.santana@imss.gob.mx | Tel. 66 7713 9552 | |
| Sonora | Dr. Manuel de Jesús López Castro | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | C. 5 de Febrero 265, Centro, Urb. No. 4, 85000 Cd Obregón, Son. | | | manuel.lopezca@imss.gob.mx | Tel. 64 4441 4260 Ext. 31110 | |
| Tabasco | Dr. Marcos David Castillo Vázquez | Coordinador De Prevención Y Atención A La Salud | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Av. César Augusto Sandino N° 102, Col.. Primero De Mayo, C.P. 86190, Villahermosa, Tabsco, Centro | | | marcos.castillo@imss.gob.mx | Tel. 99 3375 3496 | |
| Tamaulipas | Dr. Antonio Torres Morales | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Medicas | Centro Medico Educativo Y Cultural Adolfo Lopez Mateos S/N Col. Pedro Sosa C.P. 87120 Cd. Victoria Tamaulipas | | | antonio.torresmo@imss.gob.mx | Tel. 83 4312 9725 (Directo) | |
| Veracruz Norte | Dr. José Guadalupe Gutiérrez Márquez | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Lomas Del Estadio S/N Col. Centro C.P. 91000 | | | jose.gutierrezm@imss.gob.mx | Tel. 22 8817 6721 | |
| Veracruz Sur | Dr. Luis Arturo García Vázquez | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Poniente 7 No.1350, Col. Centro, Orizaba, Veracruz. | | | luis.garciamar@imss.gob.mx | Tel. 272 725 54 65 | |
| Yucatán | Dr. Victor Daniel Aldaco García | Coordinador de Gestión Médica | Coordinacion de Gestión Médica | Calle 34 No. 439 X 41 Col. Industrial, Ex Terrenos "El Fénix", Mérida, Yucatán. C. P. 97150. | | | victor.aldaco@imss.gob.mx | Tel. 99 9922 5656 Ext. 61111 | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, 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



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ **0139**
Ciudad de México, a 24 de febrero de 2025

| OOAD / UMAE | SERVIDOR PÚBLICO | CARGO | AREA DE ADSCRIPCION | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO INSTITUCIONAL C/EXTENSIÓN | NÚMERO DE CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Zacatecas | Dra. Laura Inés Peña Santamaría | Coordinadora de Atención y Prevención a la Salud | Coordinación de Prevención y Atención a la Salud | Calle Restauradores N° 3, Col. Dependencias Federales; CP 98618, Guadalupe, Zac. | [redacted] | [redacted] | aura.penas@imss.gob.mx | Tel. 49 2899 1013 | [redacted] |
| Ciudad de México Norte | Dra. Roxana Blanca Rivera Leaños | Titular de La Jefatura De Servicios de Prestaciones Medicas | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Av. Instituto Politécnico Nacional, No. 5421 Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía G.A.M. CP. 07760, CDMX | | | roxana.rivera@imss.gob.mx | Tel. 55 5747 3500 Ext. 25082 | |
| Ciudad de México Sur | Mtra. Verónica Gudiño Paque | Coordinadora Auxiliar Operativa Administrativa | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | Calzada De La Viga No. 1174, Torre B, 2 Piso, Col. El Triunfo, Cp 09430, Alcaldía Iztapalapa, Cdmx | | | veronica.gudino@imss.gob.mx | Tel. 55 5627 6900 Ext. 27855 | |
| UMAE HES CMN La Raza | Víctor Alaña Castro | Encargado del Departamento de Abastecimiento | UME HE CMN LA RAZA | SERIS Y ZAACHILA s/n Col. La Raza, Alcaldía Azcapotzalco, Ciudad de México C.P. 02990 | | | victor.alana@imss.gob.mx | 55 57 24 59 00 Ext 23014 | [redacted] |
| UMAE HES CMN Siglo XXI | Lic. Daniel Herrera Cabello | Encargado de la Dirección Administrativa | Dirección Administrativa | Av. Cuauhtémoc 330 Col. Doctores C.P. 06720 | | | daniel.herrerac@imss.gob.mx | Tel. 55 5627 6900 Ext. 21903 | |
| UMAE HES CMN Occidente | Guillermo Allan Hernandez Chavez | Jefe Division Oncologia | HE CMNO | Belisario Dominguez 1000 | | | guillermo.hernandezc@imss.gob.mx | Tel. 33 3617 0060 Ext. 31955 | |
| UMAE HES Torreón | Lic. Jorge Armando Cardenas Romero | Director Administrativo | UMAE HE 71 | Boulevard Revolución 2650 Ote., Col. Torreón Jardín, Torreón, Coah., | | | jorge.cardenasr@imss.gob.mx | Tel. 87 1729 0800 Ext. 4133 | |
| UMAE HES Puebla | Dra. Lilia Adela García Stivalet | Jefa de División de Onco-Hematología | División de Onco-Hematología | Calle 2 norte No. 2004 Col. Centro CP 72000 | | | lilia.garcia@imss.gob.mx | Tel. 22 2242 4520 Ext. 61730 | |
| UMAE HES CMN del Bajío | Dr. David Suárez García | Jefe de División de Oncología y Hematología | División de Oncología | Blvd. Adolfo López Matéos S/N esquina Paseo de los Insurgentes | | | david.suarezg@imss.gob.mx | Tel. 47 7788 4800 Ext. 31715 | |
| UMAE HES Obregón | Mtro. Casimiro Corona Hernández | Director de Enfermería | Dirección de Enfermería | Prolong. Guerrero S/N y Hutsaway, Col. Centro, C.P. 85120, Cd. Obregón, Sonora | [redacted] | | casimiro.corona@imss.gob.mz | | |

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, 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



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ **0139**
Ciudad de México, a 24 de febrero de 2025

| OOAD / UMAE | SERVIDOR PÚBLICO | CARGO | AREA DE ADSCRIPCION | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO INSTITUCIONAL C/EXTENSIÓN | NÚMERO DE CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UMAE HES 1 Mérida | Dr. Francisco Javier Guardia Tabasco | Jefe de División de Medicina | Dirección Médica | Calle 34 No. 439 x 41 Ex terrenos El Fénix Col Industrial. CP 97159 | [redacted] | | francisco.guardia@imss.gob.mx | Tel. 99 9922 5656 Ext. 61737 | [redacted] |
| UMAE HGO CMN La Raza | Mtro. Enrique Neri Sandi | Director Administrativo | Dirección Administrativa | Calzada Vallejo Esq. Antonio Valeriano, S/N. Col. La Raza. Alcaldía Azcapotzalco. C.P. 02990 CDMX | | | enrique.neri@imss.gob.mx | Tel. 55 5724 5900 Ext. 23711 | |
| UMAE HGO San Angel | LIC. MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES | Jefe del Depto. de Abastecimiento | UMAE GINECO OBSTETRCIA NO. 4 "LUIS CASTELAZO AYALA" | Av. Río Magdalena No. 289, Col Tizapán, San Angel, Alcaldía Alvaro Obregón C.P. 01090, Ciudad De México. | | | mario.viverosm@imss.gob.mx | Tel 5555506060, Ext. 28157 | [redacted] |
| UMAE HGO CMN Occidente | Dra. Claudia Karina Medina Ríos | Jefa De La División De Neonatología | División De Pediatría | Belisario Domínguez 771, Col. Independencia, Guadalajara, Jalisco. C.P. 44340 | | | claudia.medina@imss.gob.mx | Tel. 33 3617 0060 Ext. 31823 | |
| UMAE HGO Monterrey | DR. Alfonso Javier Escudero Rendón | Jefe de División de Neonatología | UMAE 23 Hospital de Ginecología y Obstetricia | Ave. Félix U. Gómez y Ave. Constitución s/n Col. Centro Monterrey Nuevo León, C.P. 64000 | | | alfonso.escudero@imss.gob.mx | Tel. 81 8150 3132 Ext. 41403 | |
| UMAE HTO Lomas Verdes | Mtro. David Lemoine López | Director Administrativo | Dirección Administrativa | Av. Lomas Verdes No. 52, Col. Santa Cruz Acatalan , C.P. 53150, Naucalpan de Juárez, Estado de México | | | david.lemoine@imss.gob.mx | Tel.55 5371 0800 Ext. 28733 | |
| UMAE HTO Monterrey | Lic. Telma Mónica Quiroz Almanza | Jefa de Nutrición | Oficina de Nutrición | Pino Suárez y 15 de Mayo, Col. Centro, C.P. 64000, Monterrey, N.L. | | | telma.quiroz@imss.gob.mx | Tel. 81 8399 4395 | |
| UMAE HP CMN Siglo XXI | Dra. Laura Patricia Thomé Ortiz | N55 Jefe Div Espec Médicas | División De Especialidades Médicas | Av. Cuauhtémoc #330, Col. Doctores. Del. Cuauhtémoc, C.P 06720, Ciudad De México | | | laura.thome@imss.gob.mx | Tel. 55 5627 6900 Ext. 22486 | |
| UMAE HP CMN Occidente | Ivan Gerardo Hernández Torres | Jefe del Departamento de Abastecimiento | Departamento de Abastecimiento UMAE Hospital de Pediatría CMNO | Belisario Domínguez Numero 735, Colonia Independencia | | | ivan.hernandezt@imss.gob.mx | Tel. 33 3617 0060 Ext. 31773 | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



**Dirección de Prestaciones Médicas**
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Of. N° 095384612B10/CTSMI/ **0139**
Ciudad de México, a 24 de febrero de 2025

| OOAD / UMAE | SERVIDOR PÚBLICO | CARGO | AREA DE ADSCRIPCION | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO INSTITUCIONAL C/EXTENSIÓN | NÚMERO DE CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UMAE HC Monterrey | Dra. Maria Elena Molina Garza | Jefe del Departamento Clinico | UMAE 34 | Abrahem Lincoln S/N Cruz Con Enf. Maria De Jesus Candia Valle Verde Segundo Sector | [redacted] | [redacted] | mariamolinag@imss.gob.mx | Tel. 81 8399 4395 | [redacted] |
| UMAE HGP CMN del Bajio | Dr. Jairo Israel Barajas Guerrero | Jefe de División de Neonatología | UMAE Hospital De Gineco Pediatria No. 48 | Av. Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | | | airo.barajas@imss.gob.mx | Tel. 47 7717 4800 Ext.31874 | |
| UMAE HGral CMN La Raza | Ing. Gabriel Barreto Olmos | Encargado de la Dirección Administrativa | Dirección Administrativa | Calzada Vallejo y Esquina Jacarandas S/N | | | gabriel.barreto@imss.gob.mx | Tel: 55 5724 5900 Ext 23422 | |

Al respecto, le comento que dichos servidores serán los responsables de calcular, notificar, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales y deductivas a que haya lugar en caso de incumplimientos por parte de la proveeduría.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, 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**

**Atentamente,**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
Encargada de la Coordinación

Con copia:
- Dra. Alva Alejandra Santos Carrillo. Directora de Prestaciones Médicas.
- Mtro. Fernando Lorenzana Rojas. Titular de la Unidad de Adquisiciones.
- Dr. Alejandro Manuel Vargas García. Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud.
- Dr. Javier Enrique López Aguilar. Titular de la Coordinación de Atención Oncológica.
- Dr. Carlos Fredy Cuevas García. Titular de la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad.
- Dra. Beatriz Pérez Antonio. Encargada de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel.
- Dr. Carlos Ramírez Ramos. Encargado de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

CERR/MAL

