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 PARA CENTRAL DE MEZCLAS 2024 (REGIÓN 1, UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HGO SAN ÁNGEL),** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO **"EL INSTITUTO"**, REPRESENTADA 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 juridica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4° y 5° de la Ley del Seguro Social.

**I.2** Conforme a lo dispuesto por el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, 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, **"LAASSP"**, suscribe el presente instrumento el servidor público señalado en el documento de designación de administrador de contrato, que se integra en el **Anexo 4 (cuatro)** del presente contrato, designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a **"EL PROVEEDOR"** para los efectos del presente contrato.

**I.4** La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa** de carácter **Nacional**, número **AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024**, al amparo de lo



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



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

establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 26, fracción III, 28 fracción I, 40, 41 fracciones I y 47 de la **"LAASSP"**, y los correlativos de su Reglamento, en términos del oficio de adjudicación número 09 53 84 61 1CFE/2024/**000637** de fecha 31 de enero de 2024, suscrito por el **Titular de la División de Servicios Integrales**, documento que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Con fecha 24 de enero de 2024, en la Sesión Extraordinaria número **01/2024**, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS), dictaminó procedente el supuesto de excepción al Procedimiento de Licitación Pública para llevar a cabo la contratación del SERVICIO MÉDICO SUBROGADO PARA CENTRAL DE MEZCLAS 2024, mediante Acuerdo número **AC-04/SE-01/2024**.

Mediante oficio número 09 53 84 61 1CFE/2023/000638 de fecha 31 de enero de 2024, la División de Servicios Integrales, solicitó a la División de Contratos la elaboración de los instrumentos jurídicos, 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, documento que se agrega 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 **33903** con solicitud número **0000389131-2024**, de fecha 15 de **enero de 2024**, emitido por el Coordinador Técnico de Administración del Gasto de Bienes y Servicios, 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 al 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 de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**II.6** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y

documentos el teléfono: (55) 5241 1317, correo electrónico: Vosorio@safeph.com.mx, y domicilio ubicado en Avenida Paseo de la Reforma numero 180 piso 24, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, 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 PARA CENTRAL DE MEZCLAS 2024 (REGIÓN 1, UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HGO SAN ÁNGEL)**, 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 Oficio de Solicitud de elaboración de contrato" |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica y Económica de **"EL PROVEEDOR"** y Oficio de Adjudicación" |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Documento de designación de Administrador 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 **$2,914,654.08 (DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 08/100 M.N.)** más impuestos que asciende a **$466,344.65 (CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N.)**, que hace un total de **$3,380,998.73 (TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N.)**, y un monto máximo de **$6,832,103.04 (SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO TRES PESOS 04/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a **$1,093,136.49 (UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 49/100 M.N.)**, que hace un total de **$7,925,239.53 (SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 53/100 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 PARA CENTRAL DE MEZCLAS 2024**

**(REGIÓN 1, UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HGO SAN ÁNGEL)**, 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 los artículos 51 de la **"LAASSP"**, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

El pago se realizarán en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **"EL PROVEEDOR"** presente en forma impresa el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la 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 el Oficio de Adjudicación, este último se agrega 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, 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.

**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 febrero hasta el 31 de agosto de 2024.

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 febrero** y hasta el **31 de Agosto de 2024**.

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

## 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, 10° piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

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

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

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

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

**b)** 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 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 de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, 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 servidor público designado como administrador del presente contrato, será responsable de administrar y verificar su cumplimiento, de acuerdo con lo establecido en los documentos que se agregan al presente contrato en el **Anexo 4 (cuatro)** y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, fracción III Bis y 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la **"LAASSP"**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **"EL INSTITUTO"** tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL PRESENTE

CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Los 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 anexos respectivos, las cuales se calcularán conforme a los conceptos, niveles de servicio, unidad de medida y porcentajes señalados en el inciso **H)** 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) 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% (véinte 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 de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **"EL INSTITUTO"** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará 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"**.
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 DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES del presente instrumento jurídico;
l) Impedir el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**;
m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"EL INSTITUTO"** comunicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco)

días hábiles contados a partir 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 en todas sus partes, por duplicado, en la Ciudad de México, **02 de febrero de 2024**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y el restante en poder de "EL **INSTITUTO"**.

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

**C. ELVIA ASCENCIO MILLÁN**
Apoderada Legal y Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
R.F.C. [redacted]

**POR "EL PROVEEDOR"**
**PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**
R.F.C.: PHO830421C59

**C. VERONICA OSORIO CORTÉS**
Representante Legal

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

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. MIGUEL ÁNGEL LÓPEZ VALLE**
JEFE DE DEPARTAMENTO CLÍNICO ONCOLOGÍA DE MAMA EN LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 "LUIS CASTELAZO AYALA"
R.F.C. [redacted]

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

RRSR/HAJ/LMLR/NCR

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>050GYR988N00324-008-00 |

# ANEXO 1 (UNO)

"Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo"

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

SOLICITUD: 0000569131 - 2024

Dependencia Solicitante: 09009 Administración General
SEI Servicios Integrales
09530007 Oficinas Centrales

Descripción:

Servicio: Servicio Integral de Mezcla

Fecha Impresión: 15/01/2024 Fecha Validación: 15/01/2024

| | Importe | Clave | Partida presupuestaria |
|---|---|---|---|
| Total Comprometido (en pesos): | $ 728,422,524.00 | 33903 | Servicios Integrales |

COMPROMETIDO MENSUAL (en cifras de un año)

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129,593.7 | 68,933.8 | 60,011.4 | 56,905.6 | 61,430.3 | 55,002.5 | 46,744.6 | 51,952.8 | 42,593.4 | 47,646.0 | 69,246.9 | 37,914.3 |

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: $ 728,422,524.00
SETECIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 MN

Mtra. Daniel Adrian Ramírez Garcés
Autoriza
Coord Téc-Administración de Bienes y Servicios

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# ANEXO 2 (DOS)

"Anexo Técnico, Términos y Condiciones y oficio de solicitud de elaboración de contrato"



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

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

# ANEXO TÉCNICO

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

# SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024

## 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 Integral Subrogado de Central de Mezclas 2023, 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.



Durango No. 291, Piso 14, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5720 1700, Ext. 14163, 14504 www.gob.mx/imss

2024 Felipe Carrillo PUERTO

**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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1900, Ext. 14162, 14604. www.imss.gob.mx

**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, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO y III TIPO DE CONTRATACIÓN de los Términos y Condiciones en vinculación con el ANEXO 11"REQUERIMIENTO 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.

## 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/antimicrobianos 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, con **clave CUCOP 33900027, partida específica 33901, clave CUCOP+ 33901-0027 y 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 de **667,400** y un máximo de **1,564,274 mezclas,** el detalle por unidad médica y clave de mezclas de las cantidades mínimas y máximas se establecen en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMS CM"**. Se adjudicará por partida a un solo proveedor, entendiéndose por partida a la suma de los requerimientos de cada mezcla por OOAD y UMAE de acuerdo con el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMS CM** y como se muestra a continuación:

| Mezclas | Requerimiento | |
|---|---|---|
| | Mínimo | Máximo |
| Antimicrobianos | 411,050 | 963,405 |
| Nutrición Parenteral Total | 39,903 | 93,544 |
| Oncológicos | 216,447 | 507,325 |
| **Total General** | **667,400** | **1,564,274** |

El servicio de mezclado deberá realizarse en tres regiones conforme a los **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:

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14162, 14004. www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

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.

| Región / Mezcla | Requerimiento Mínimo 2024 | Requerimiento Máximo 2024 |
|---|---|---|
| **Región 1. VALLE DE MÉXICO** | **294,811** | **690,976** |
| Antimicrobianos | 242,502 | 568,367 |
| Nutrición Parenteral Total | 13,367 | 31,335 |
| Oncológicos | 38,942 | 91,274 |
| **Región 2. OCCIDENTE** | **104,398** | **244,691** |
| Antimicrobianos | 43,101 | 101,018 |
| Nutrición Parenteral Total | 7,664 | 17,965 |
| Oncológicos | 53,633 | 125,708 |
| **Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR** | **268,191** | **628,607** |
| Antimicrobianos | 125,447 | 294,020 |
| Nutrición Parenteral Total | 18,872 | 44,244 |
| Oncológicos | 123,872 | 290,343 |
| ***Total general*** | ***667,400*** | ***1,564,274*** |



Fuentes Rojas No. 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. (55) 5628 1148, Ext. (4612) 14624 [illegible]

2024 Felipe Carrillo PUERTO

## 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 febrero hasta el 31 de agosto de 2024**. El Instituto procederá a solicitar las mezclas de medicamentos, a través de medios electrónicos de comunicación (sistema de información) proporcionados por la persona física o moral adjudicada, 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 febrero del 2024**. La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el **01 de febrero de 2024**, así como su distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas del Instituto.

La persona física o moral adjudicada 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 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 las personas físicas y morales 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

### 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"**, a la persona física o moral adjudicada 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 Mezclas"**.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

La persona física o moral adjudicada realizara 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 a la persona física o moral adjudicada, 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.

La persona física o moral adjudicada contara 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, la persona física o moral adjudicada 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 de la persona física o moral adjudicada 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 o pedidos 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 a la persona física o moral adjudicada, 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 la persona física o moral adjudicada a cada Partida 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:



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14162, 14484. www.imss.gob.mx

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2024
Felipe Carrillo PUERTO

| 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) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido o pedidos 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 a la persona física o moral adjudicada 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 la persona física o moral adjudicada a la Partida proporcione, a solicitud de la Unidad Médica, conforme al Anexo**T2 "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 TI.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 a la persona física o moral adjudicada. 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 exclusivo de los servicios de Hematología y Oncología, por lo que podrán ser solicitado el servicio de mezclado por parte de otros servicios.



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5627 7700, Ext. 14192, 14564. www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

2. La persona física o moral adjudicada **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. La persona física o moral adjudicada 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 del 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"** |



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14133, 14004. www.imss.gob.mx

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2024
Felipe Carrillo
PUERTO

❖ 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" |

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 dar aviso a la persona física o moral adjudicada 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

La persona física o moral adjudicada 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:**





2024 Felipe Carrillo PUERTO

- Licencia Sanitaria expedida por la Secretaría de Salud.
- 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 la persona física o moral adjudicada 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 con título y cédula profesionales.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 289, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14163, 14364 www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

- 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

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.



Durango 1 y 191, Piso 38, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 44815, 14566. www.imss.gob.mx

### 1.4.3 Daño de los medicamentos proporcionados

La persona física o moral adjudicada **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 "Requerimientos Tecnológicos".**

## 1.5 Etiquetado de las mezclas

La persona física o moral adjudicada 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5723 1700, Ext. 14162, 14664. www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

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**.

La persona física o moral adjudicada 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.
- Dotar de todos los **insumos necesarios para la correcta aplicación** de las mezclas a los pacientes, entendiéndose por esto, de manera enunciativa más no limitativa: las líneas de transferencia, las cuales deberán ser compatibles con las bombas de infusión y perfusores que deberán incluir el uso en población pediátrica y neonatal, así como los filtros para las bombas de infusión.



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
tel. 55 5726 1700, Ext. 14785, 14604. www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

**Traslado y distribución de mezclas**

La persona física o moral adjudicada 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; la persona física o moral adjudicada deberá hacer uso de termograficadores.

- El personal que efectué la entrega de las mezclas de medicamentos, deberá identificarse con la credencial expedida por la persona física o moral adjudicada, 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.

- La persona física o moral adjudicada 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 la persona física o moral adjudicada, 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 13, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14162, 14664. www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

### 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 a la persona física o moral adjudicada 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).

La persona física o moral adjudicada 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:

| 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 |



2024 Felipe Carrillo PUERTO

| | |
|---|---|
| | 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.

La persona física o moral adjudicada a cada Partida deberá entrega un informe 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, antes del **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 a la persona física o moral adjudicada, 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 como son:
  - Presencia de partículas negras o blancas.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5628 1000, ext. 14165, 14684. www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

- 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, a la persona física o moral adjudicada deberá realizar 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 a la persona física o moral adjudicada 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 de la persona física o moral adjudicada.

La persona física o moral adjudicada 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 las etiqueta de cada mezcla.

### 1.8 Informe mensual de mezclas por Unidad Médica

La persona física o moral adjudicada 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 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 TI) |
| 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 |



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5627 7600, Ext. 54102, 54103



| |
|---|
| Cantidad Solicitada |
| Cantidad Entregada |
| Número de Bolos |

## 2. Equipamiento

### 2.1 Equipo tecnológico

La persona física o moral adjudicada contará con **máximo 15 días naturales** 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"**, a más tardar el día **01 de febrero de 2024.**

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.

La persona física o moral adjudicada es responsable de proporcionar los consumibles necesarios para 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 la persona física o moral adjudicada proporcione al Instituto deberán cumplir con los requerimientos del **Anexo TI.1"Requerimientos Tecnológicos".**

Al término del contrato, la persona física o moral adjudicada 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 febrero de 2024**, la persona física o moral adjudicada 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**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2024
Felipe Carrillo PUERTO

**Técnicas Equipo Administrativo"**, debiendo garantizar en todo momento la continuidad del servicio en dicho periodo.

### 3. Mantenimiento

Será responsabilidad de la persona física o moral adjudicada, 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 del proveedor 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

La persona física o moral adjudicada 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 los **Anexo T4 "Puntos de Entrega"**, a más tardar 5 **(cinco) días naturales** contados a partir del 01 de febrero de 2024.

La persona física o moral adjudicada deberá entregar un documento solicitando lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar.

Una vez instalados los equipos, la persona física o moral adjudicada realizará la capacitación del personal del Instituto designado para el manejo y funcionamiento del sistema de información que se implemente **a más tardar el 15 de febrero de 2024**, 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 la persona física o moral adjudicada 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.

La persona física o moral adjudicada 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, la persona física o moral adjudicada 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.

La persona física o moral adjudicada 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 la persona física o moral adjudicada deberá entregar 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.

La persona física o moral adjudicada a cada partida 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.

**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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 19, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México.
Tel: 55 5726 1700, Ext. 14150, 14684.
www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

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 de la persona física o moral adjudicada 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 de la persona física o moral adjudicada 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) a través 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.



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14162, 14164 www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

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.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1900, Ext. 14180, 14684 www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

**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 sistema 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. La persona física o moral adjudicada 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. La persona física o moral adjudicada 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. La persona física o moral adjudicada a cada partida es responsable de implementar un procedimiento para la recuperación de los datos en caso de alguna falla en el sistema.

La persona física o moral adjudicada otorgará la capacitación al personal del instituto 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;



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5627 6900, Ext. 12187, 14084 www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

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.

**6. Contingencia**

La persona física o moral adjudicada 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.**

La persona física o moral adjudicada, 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 de la prestación del servicio.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

**Designación de Enlace**. La persona física o moral adjudicada 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.

**A. EN CASO DE QUE SE REQUIERAN PRUEBAS, INDICAR EL MÉTODO DE EVALUACIÓN**

NO APLICA

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

NO APLICA

**C. MODIFICACIÓN DE ESPECIFICACION TÉCNICAS RESPECTO AL EJERCICIO ANTERIOR**

NO APLICA

**D. NORMATIVIDAD**

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 la persona física o moral adjudicada 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 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 T1.1 "Requerimientos Tecnológicos". |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2024 Felipe Carrillo PUERTO

**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:**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
Encargada del Despacho. Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Autorizó

**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**
Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Revisó

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**
Jefe de Área Médica en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Elaboró



2024 Felipe Carrillo PUERTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

## Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA | Oncológicos | 611 | 1,433 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 208 | 488 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | Oncológicos | 298 | 698 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 154905022151 | HGZMF | Antimicrobianos | 12,941 | 30,330 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155405062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 291 | 683 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155806252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 269 | 631 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156006252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 691 | 1,620 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156105012151 | HGZ | Oncológicos | 778 | 1,823 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 159703062151 | HGR | Oncológicos | 1,027 | 2,408 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | Antimicrobianos | 1,510 | 3,540 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 704 | 1,650 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | Antimicrobianos | 2,442 | 5,723 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 173 | 405 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | Antimicrobianos | 1,558 | 3,653 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 134 | 315 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | Antimicrobianos | 742 | 1,740 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 390 | 915 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | Antimicrobianos | 1,754 | 4,110 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 214 | 503 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | Oncológicos | 166 | 390 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168601252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 1,693 | 3,968 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | Antimicrobianos | 1,651 | 3,870 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 787 | 1,845 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | Oncológicos | 2,829 | 6,630 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 355305012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 19 | 45 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 682 | 1,598 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | Oncológicos | 502 | 1,175 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 370102012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 346 | 810 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 37A420022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 86 | 203 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385314012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 93 | 218 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385420012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 48 | 113 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | Antimicrobianos | 352 | 825 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 250 | 585 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | Antimicrobianos | 62,486 | 146,453 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 1,062 | 2,490 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | Oncológicos | 8,292 | 19,436 |

## Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | Antimicrobianos | 54,458 | 127,635 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES | Oncológicos | 4,478 | 10,496 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE 11 HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | Antimicrobianos | 20,224 | 47,400 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE 11 HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 1,770 | 4,148 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE 11 HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | Oncológicos | 5,218 | 12,229 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE 12 HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 1,360 | 3,188 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE 12 HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | Oncológicos | 2,744 | 6,432 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4P | UMAE 16 HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO | Nutrición Parenteral Total | 64 | 150 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE 19 HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | Nutrición Parenteral Total | 2,721 | 6,378 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE 19 HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED | Oncológicos | 3,888 | 9,113 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | Antimicrobianos | 78,227 | 183,345 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | Nutrición Parenteral Total | 1,914 | 4,485 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | Oncológicos | 5,458 | 12,792 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | Antimicrobianos | 4,157 | 9,743 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | Nutrición Parenteral Total | 51 | 120 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | Oncológicos | 1,142 | 2,678 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 560 | 1,313 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA | Oncológicos | 2,640 | 6,188 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 368 | 863 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | Oncológicos | 4,090 | 9,585 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 710 | 1,665 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 96 | 225 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | Oncológicos | 2,808 | 6,581 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | Oncológicos | 29 | 68 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | Oncológicos | 3,302 | 7,740 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | Oncológicos | 582 | 1,365 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | Oncológicos | 1,565 | 3,668 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | Oncológicos | 3,930 | 9,210 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | Oncológicos | 2,912 | 6,825 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170308252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 3,395 | 7,958 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 653 | 1,530 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | Oncológicos | 5,044 | 11,823 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ | Oncológicos | 1,394 | 3,268 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 349 | 818 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | Oncológicos | 2,506 | 5,873 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA | Oncológicos | 1,418 | 3,325 |

## Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 259 | 608 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | Oncológicos | 848 | 1,988 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | Antimicrobianos | 43,101 | 101,018 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 861 | 2,018 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | Oncológicos | 5,770 | 13,523 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE 13 HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 2,707 | 6,345 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE 13 HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | Oncológicos | 3,304 | 7,744 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE 20 HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | Nutrición Parenteral Total | 1,101 | 2,580 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE 20 HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | Oncológicos | 6,954 | 16,298 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 21 | 49 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | Oncológicos | 2,551 | 5,979 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | Antimicrobianos | 291 | 683 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | Oncológicos | 1,302 | 3,053 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | Oncológicos | 1,498 | 3,510 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020401082151 | HGS | Oncológicos | 211 | 495 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | Oncológicos | 1,545 | 3,621 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020518252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 839 | 1,966 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 2 | 4 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | Oncológicos | 3,670 | 8,603 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | Oncológicos | 387 | 908 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 323 | 758 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | Oncológicos | 240 | 563 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA | Oncológicos | 426 | 1,000 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050337252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 1,882 | 4,410 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA | Oncológicos | 173 | 405 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 90 | 210 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | Oncológicos | 739 | 1,733 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ | Oncológicos | 1,715 | 4,020 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF | Oncológicos | 2,367 | 5,548 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 138 | 323 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080102252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 2,685 | 6,293 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 349 | 818 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ | Oncológicos | 1,798 | 4,215 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA | Oncológicos | 659 | 1,545 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | Oncológicos | 3,171 | 7,423 |

## Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | Oncológicos | 1,549 | 3,630 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA | Oncológicos | 762 | 1,785 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 723 | 1,695 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | Oncológicos | 3,526 | 8,265 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130108022151 | HGZMF | Oncológicos | 2,509 | 5,881 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | Antimicrobianos | 2,051 | 4,808 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | Oncológicos | 1,885 | 4,418 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | Antimicrobianos | 29,978 | 70,260 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | Nutrición Parenteral Total | 176 | 413 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | Oncológicos | 2,333 | 5,468 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 867 | 2,033 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR | Oncológicos | 666 | 1,560 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA | Oncológicos | 2,529 | 5,928 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 851 | 1,995 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003062151 | HGR | Oncológicos | 3,507 | 8,220 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 48 | 113 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 304 | 713 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 115 | 270 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 608 | 1,425 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | Oncológicos | 3,489 | 8,177 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 432 | 1,013 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 224 | 525 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | Oncológicos | 1,997 | 4,680 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | Oncológicos | 3,468 | 8,129 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ | Oncológicos | 851 | 1,995 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 1,312 | 3,075 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | Oncológicos | 6,554 | 15,360 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260109252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 1,166 | 2,734 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 355 | 833 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | Oncológicos | 1,031 | 2,417 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 22 | 53 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | Oncológicos | 1,805 | 4,230 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 70 | 165 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | Oncológicos | 1,334 | 3,128 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 538 | 1,260 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | Oncológicos | 2,574 | 6,032 |

Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | Antimicrobianos | 7,840 | 18,375 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | Oncológicos | 2,239 | 5,248 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | Antimicrobianos | 4,934 | 11,565 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 976 | 2,288 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | Oncológicos | 477 | 1,118 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270149252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 355 | 833 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | Antimicrobianos | 230 | 540 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 224 | 525 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | Oncológicos | 2,300 | 5,390 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | Antimicrobianos | 21,579 | 50,576 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 771 | 1,808 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | Oncológicos | 4,052 | 9,497 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 365 | 855 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | Oncológicos | 1,645 | 3,855 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 685 | 1,605 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | Oncológicos | 3,460 | 8,109 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF | Oncológicos | 426 | 998 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | Nutrición Parenteral Total | 310 | 728 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | Oncológicos | 1,078 | 2,528 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 189 | 443 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | Oncológicos | 2,986 | 7,000 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | Antimicrobianos | 102 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 374 | 878 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | Oncológicos | 3,247 | 7,610 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 38 | 90 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 282 | 660 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | Oncológicos | 1,158 | 2,715 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 19 | 45 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | Oncológicos | 509 | 1,193 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291906252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 816 | 1,913 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 333 | 780 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | Oncológicos | 131 | 308 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 2 | 4 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | Oncológicos | 163 | 383 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 61 | 143 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 315002252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 1,229 | 2,880 |

## Anexo T1 Requerimiento de Central de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | Oncológicos | 813 | 1,906 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 4 | 11 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | Oncológicos | 125 | 293 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 80 | 188 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | Oncológicos | 1,238 | 2,903 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 102 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | Oncológicos | 963 | 2,258 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | Antimicrobianos | 11,917 | 27,930 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 512 | 1,200 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA | Oncológicos | 1,053 | 2,468 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | Antimicrobianos | 13,082 | 30,660 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 419 | 983 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | Oncológicos | 90 | 210 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 736 | 1,725 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | Oncológicos | 2,330 | 5,460 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4E | UMAE 05 HES Torreón | 0509161C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 422 | 990 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4F | UMAE 06 HES Puebla | 2201011C2153 | HES | Oncológicos | 8,618 | 20,200 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4G | UMAE 07 HES CMN del Bajio | 11A1201C2153 | HES | Oncológicos | 4,525 | 10,605 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE 08 HES Obregón | 2705071C2153 | HES | Antimicrobianos | 17,792 | 41,700 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE 08 HES Obregón | 2705071C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 252 | 590 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE 10 HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | Antimicrobianos | 8,688 | 20,363 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE 10 HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 682 | 1,598 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE 10 HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | Oncológicos | 3,275 | 7,677 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4N | UMAE 14 HGO Monterrey | 20A101142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 1,571 | 3,683 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4R | UMAE 18 HTO Monterrey | 200101152153 | HTO | Nutrición Parenteral Total | 346 | 810 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE 22 HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | Antimicrobianos | 6,963 | 16,320 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE 22 HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | Nutrición Parenteral Total | 227 | 533 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE 23 HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 1,309 | 3,068 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE 23 HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP | Oncológicos | 3,178 | 7,448 |
| | | | | | | 667,400 | 1,564,274 |

## ANEXO TI.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
  - Mitoxantrone
  - Oxaliplatino
  - Paclitaxel
  - Rituximab
  - Trastuzumab
  - Vinblastina
  - Vincristina
  - Vinorelbine

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

- **MEZCLA DE NUTRICIÓN PARENTERAL (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.**



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

**Apéndice**

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

| No. | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Requerimientos Médicos | | | | | | Ubicación Área | Punto de entrega | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Equipos | Sistema de información | Impresora | Conectividad (Fibra) | Computadoras (Equipo de papel SOLO para el área) | Líneas telefónicas | Estación de trabajo | Personal de apoyo | Refrigerador | Gabinetes | Puerta automática | Líneas de intubación | Bombas de infusión | Cama hospitalaria | Habitación | Oncología | Servicio de | Servicio de Quirófanos | Subdirección de | Laboratorio médicos | Cubículos | Servicios de Hospitalización |
| 1 | O.P. Norte | HGP 2A Guillermo Murray | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Ote | HGR 25A Tecámac | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Ote | HGZ 197 Texcoco | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Ote | UMAA 189 Valle de Chalco Solidaridad | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Ote | UMFA 148 Ciudad de Nezahualcóyotl | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Ote | UMAA 190 Ixtapaluca de Tapia | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Ote | HGZ 53 Cuautitlán | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Pte | HGR 25A Naucalpan | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo de Méx Pte | HGZ 32 Atizapán | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | Edo México Pte | UMAA 28 Naucalpan | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | HESP 50A Arquitectura | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP 5A Cuauhtémoc | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 1 CMN La Raza | HGO 3 Azcapotzalco | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | UMAE HGO 1 San Ángel | HGO 4 Álvaro Obregón | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | UMAE HE Ped. CMN La Raza | HGMAC 5M Azcapotzalco | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HE 5M Cuauhtémoc | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | UMAA 1 Aguascalientes | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ 3 Jesús María | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 2 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 2 | Colima | HGZ 1 Comala | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGZ 17 Guadalajara | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Apéndice
Requerimientos A Unidades Médicas en Servicio Médico Subrogado de Control de Insumos (Radioterapia Oncológica)

| Ref | Clasificación | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Anexos y Áreas | Planos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Equipo de | Sistema de Información | Impresora Laser | Conectividad (Fibra) | Claves visibles (caja de papel 5000 placas c/una) | Línea telefónica | Creación de cuenta | Personal de apoyo | Refrigerador de | SIMAV** | Porta mamas** | Línea de infusión | Bomba de infusión | Cama computarizada | Marco de Ref. | Oncología | Servicio de | Servicio de Quimioterapia | Subdirección Médica | CEYEC | Servicio de Preservación |
| 1 | Jalisco | HCB Hospital Guadalajara | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR +5 Guadalajara | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 3 | Jalisco | HGZ 46 Puerto Vallarta | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 4 | Jalisco | HGZ/UMAA 7 Lagos de Moreno | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 5 | Michoacán | HGR 1 Morelia | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 6 | Michoacán | Unidad Hospitalaria | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 7 | Michoacán | HGZ 4 Zamora | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 8 | Nayarit | HGZ/UMF 33 Bahía de Banderas | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 9 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 10 | Nayarit | Unidad de Tepic | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 11 | UMAE HE Civil OCC Oaxaca | Hospital de Oaxaca | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 12 | UMAE HGP C+H OCC Oaxaca | HGZ 5/1 Guadalupe | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 13 | UMAE HP Civil OCC | HP C/H Guadalupe | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 14 | Baja California | HGR/UMF 3 Mexicali | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 15 | Baja California | HGZ 10 Mexicali | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 16 | Baja California | HGZ 12 San Luis Río Colorado | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 17 | Baja California | HGZ/MF 8 Ensenada | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 18 | Baja California | HGR 30 Tijuana | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 19 | Baja California | HGR 1 Tijuana | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 20 | Baja California | UMAA 36 Playas de Rosarito | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 21 | Baja California Sur | HGZ/MF 1 La Paz | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 22 | Campeche | HGZ/MF 1 Campeche | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |
| 23 | Campeche | UMAA 39 Campeche | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | |

**Apéndice**

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

| No. | DELEGACIÓN | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipos Médicos | | | | | | Adecuación Área | Puntos de entrega | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Equipo de | Sistema de Información | Impresora Láser | Consumibles (Tóner) | Consumibles (tinta de pigmentación) | Línea telefónica | Sanitos de trabajo | Personal de apoyo | Refrigerador de | Bitácora | Porta Guantes | Línea de Infusión | Charolas de Infusión | Cuna Transportadora | Hoja de Ruta | Oncología | Servicio de | Servicio de Quimioterapia | Subdirección | Subdirección Médica | CEMIS | Servicio de Farmacia |
| 2 | Chihuahua | HGZ 6 Ciudad Juárez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Chihuahua | HGZ yMAA 35 Ciudad Juárez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Chihuahua | HGR 66 Ciudad Juárez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Chihuahua | UMAA 33 Chihuahua | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V | Coahuila | HGZ 1 Piedras Negras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Coahuila | HGSMF 7 Monclova | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Coahuila | UMAA 53 Torreón | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Coahuila | UMAA 89 Sabinas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Coahuila | HGZ 52 Acuña Coahuila | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Guanajuato | HGR 81 León | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Guanajuato | UMAA 55 León | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Hidalgo | HGZ 38 Pachuca Hgo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Hidalgo | HGZ 1 Apaxtla | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Hidalgo | HGSMF 1 Cuernavaca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Querétaro | UMAA 1 Querétaro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Querétaro | HGR 20 Pinalejo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Querétaro | HGR 1 Querétaro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | San Luis Potosí | HGSMF 1 San Luis Potosí | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | San Luis Potosí | HGR 6 Ciudad Valles | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | San Luis Potosí | HGZ 50 San Luis Potosí | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Apéndice

Requerimientos Administrativos en Servicio Médico Subrogado de Centro de Mezcla (medicamentos Oncológicos)

| No. | Delegación | Unidad Médica | Equipo de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuación Áreas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Equipo de | Extensión de Internet | Impresora Láser | Observaciones (Fallas) | Consumibles (tóner de papel, otros elementos) | Línea telefónica | Estación de trabajo | Personal de apoyo | Refrigerador CA | Stretcher | Porta suero | Líneas de telefonía | Bombas de infusión | Carro transportador | Hoja de Gas | Oncología | Servicio de | Servicio de Hospitalización | Subestación | Vicepresidencia médica | Centro | Servicio de Urgencias |
| 1 | Sinaloa | HGR 2 Lic Hig Pé | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlán | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Sinaloa | UMAA 55 Culiacán | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Sinaloa | HGZMF 32 Guasave | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Sonora | HGR 1 Col Obregón | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Sonora | HGP S/N Hermosillo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Sonora | HGZ 5 Hermosillo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Sonora | HGZ 9 Nogales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Sonora | UMAA Navojoa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Sonora | HGZ 10 Villa Hermosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Tamaulipas | HGZ 7 Nuevo Laredo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Tamaulipas | HGR 22 Reynosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Victoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Tamaulipas | HGZ 15 Matamoros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Tamaulipas | HGZ Unidad de Cuidad Regional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | Tamaulipas | UMAA Jaime Nunó MOCIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | UMAE HE1 Cuin Bajío | HESP 1 León | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | UMAE HE1 Cuin Noreste | HESP Linares | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | UMAE HE Cuin Puebla | HESP S/N Hospital de Puebla de Zaragoza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | UMAE HESP AB Cuin Bajío | HGP 48 Leó1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Apéndice**

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

| Partida | Dominante | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | | | | | Adecuación a Áreas | Puntos de entrega | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Equipo de | Cámaras de Infrarrojos | Impresora Láser | Conectividad (Wifi) | Características (mínimo 5000 páginas al mes) | Sillas Ejecutivo | Sillones de Espera | Personal de apoyo | Refrigerador de | Estufa** | Mesa auxiliar** | Líneas telefónicas | Bombas de infusión | Cama hospitalaria | Modulo de Piso | Oncología | Servicio de | Servicio de Quimioterapia | Subjefatura de | Subdirección de Servicios | CEMIS | Servicio de Farmacia |
| 1 | Veracruz Norte | HGZ 11 Córdoba | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 1 | Veracruz Norte | UMF Unidad 8 Oriente (UMAA 24) | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 1 | Veracruz Sur | HGP Orizaba | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | Veracruz Sur | HGZ 8 Córdoba | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 1 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 1 | Yucatán | UMAA I Mérida | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | Yucatán | HGS 1 Mérida | 2 | 2 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | Yucatán | HGZ 12 Progreso | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 1 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |

*Señalar con palomita (✓) en esta columna el equipo que requiere el proveedor conforme a sus necesidades para el caso de requerirlo.

** De acuerdo a los anexos técnicos por la unidad y a su capacidad.

***Las que requiera la Unidad de acuerdo a lo que establezca el anexo técnico de cada una de las claves de la partida 1, sólo si son solicitadas por la unidad médica.

En caso que la Unidad médica requiera equipamiento tecnológico médico no considerado en el anexo técnico, se deberá proponer en el apartado de observaciones.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SILVELL RS

Apéndice

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

| Región | OOAR/UMAE | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones físicas | Puntos de entrega | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | Carro transportador de mezclas | Mesa de Raul | Farmacia | CEDISTH | CEDIDIS | CADIF |
| 3 | Dir. Sur | HGZ 32 Villa Coapa | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Hgo. Pte | HGZ/MF Tulancingo | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | Edo. de Méx. Pte | HGZ No. 01 Victoria | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | Edo. de Méx. Pte | HGZ MF Las Margaritas | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte | HGR 251 Nezahualcóyotl | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte | HGR 220 Texcoco | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte | HGO 231 Toluca | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Pte | HGR 237 Atlacomulco | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HE CMN La Raza | HESP 5/N Actopan/Hgo | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP 5/N Cuautitlán/Méx | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO 5 Actopan/Hgo | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL 5/N Actopan/Hgo | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | UMAE HE CMN SXXI Oftalmo | HESP 5/N Cuautitlán/Méx | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 2 | UMAE HE CMN OCE | HESP 5/N Cuautitlán/Méx | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | HGZ/MF 51 Mexicali | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | HGZ/MF 61 Ensenada | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Baja California | HGR 1 Tijuana | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 1 | Coahuila | HGZ 02 Acuña | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Chihuahua | HGZ 1/MF de Alvarez | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Hidalgo | HGZ/MF Pachuca | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Morelos | HGZ/MF 1 Cuernavaca | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sinaloa | HGZ/MF 1 Culiacán | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |
| 3 | Sonora | HGZ 2 Hermosillo | | | | | | | | | | | | Establecido por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | |



ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Apéndice**

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

| Régimen | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora láser | Consumibles (Toner) | Consumibles (Hojas de papel 4000 piezas al mes) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Cava transportadora de insumos | Hoja de filtro | Farmacia | CEDIMTH | CEMDIS | CADIT |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Se deberán de contar con el mínimo de equipo de acuerdo a sus necesidades.

** Deberán ser las áreas marcadas por la unidad para su operación.

En caso de la Unidad requerir mobiliario adicional deberá contar con el dictamen de factibilidad.

Apéndice

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

| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | Cuna transportador de mezclas | Nodo de Red | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDEGYH | CEMEDE | CADET | Servicio de NPT |
| 1 | DF Norte | HGZ 20 Quirino Mendoza | 2 | 2 | 2 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral | 1 Cartucho Negro y 1 Tricolor | 1 | 2 | 2 | | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | DF Norte | HGR 36 Gustavo A Madero | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Dato | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | DF Norte | HGZ 48 Aragón | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | DF Sur | HGZ 1 Dr. Carlos Mac Gregor Sánchez Navarro | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | DF Sur | HGZ 32 Coyoacán | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | DF Sur | HGZ 27 Tlalpan | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | DF Sur | HGZ 4 San Ángel | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Oriente | HGR 1 Dr. Gilberto Flores Izquierdo | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Oriente | HGZ 1 Texcoco | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Oriente | HGZ 32 Cuautitlán Izcalli | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Poniente | HGZ 197 Tenango | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Poniente | HGZ 76 Naucalpan | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Poniente | HGZ 99 Cuautitlán | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Poniente | HGZ 221 Tultitlán | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Poniente | HGZ 29 Atizapán | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de México Poniente | HGZ 197 Naucalpan | 1 | 1 | 1 | Se requiere de impresión de forma diaria el producto generado por el área de Nutrición Parenteral para el control de Datos | Cartucho Negro y Tricolor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Región | GOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / no Break | Sistema de información (Software) | Impresora (laser, | Consumibles (hojas de papel 5000 piezas al mes) | Consumibles (Tonel) | Línea telefónica directa | Estación de trabajo (escritorio, archivero y silla)** | Personal de apoyo para captura de solicitudes* | Refrigerador de medicamentos | Carro transportador de mezclas | Hodo de Ded | Farmacia | Jefatura de enfermería | CEDISTH | CENDIS | CADIT | Servicio de NPT |
| 1 | Edo. de Méx. Ote | HGZ/MF 6 Nezahu | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote | HGZ/MF 20 Ecatepec | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | Edo. de Méx. Ote | HGZ/MF Nezahualcoyotl | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO La Raza | HGR S/N Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO La Raza | HGR 3 Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO c/ San Angel | HGR c/ Anexo Obregón | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO La Raza | HGR S/N Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 1 | UMAE HGO La Raza | HGR 3 Azcapotzalco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada 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, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGR C/ Ags. Aeropuerto | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGR 2 Aguascalientes | 2 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Aguascalientes | HGZ S Jesús María | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Colima | HGZ UMF 8 Arteaga | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada 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, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada 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, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Jalisco | HGR 80 Guadalajara | 2 | 2 | 2 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | En el área destinada 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, el mismo que hoja por solicitud de Bolo | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área destinada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

Apéndice

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

| Región | OOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento médico | | Adecuaciones físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Equipo de cómputo / No Break | Sistema de información (Software) | Impresora laser | 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 | CEDIATI | CENDIS | CADIE | Servicio de NPT |
| 2 | [redacted] | HGZ/MF [redacted] | 1 | 1 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | |

Apéndice

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

| | | | 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 (Laser | Comunidades (Hojas de papel (Cajas planas 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 | CADET | Servicio de HDT |
| 2 | Baja California | HGZ/MF 5 Ensenada | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Baja California | UMF 20 Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Baja California | HGSMF Tijuana | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 2 | Baja California | HGSMF Vicente Pio Mo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Campeche | HGSMF Campeche | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Coahuila | HGZ/MF 40 Nueva Rosita | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Coahuila | HGZ/MF Francisco Gabilondo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Coahuila | HGSMF Saltillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGZ/MF Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGZ/MF Cd. Juárez | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | HGZ UMAA 35 de Julio | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Chihuahua | UMF UMAA 35 Chihuahua | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Guanajuato | HGSMF Silao | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Hidalgo | HGZ Jacinto Pachuca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Morelos | HGSMF Cuernavaca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Querétaro | HGR Querétaro | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Querétaro | HGZ 2 Cimatario | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, almacenes hospitalarios por solicitud de Bolsa | Los que requiera la Unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | De acuerdo a lo indicado por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

**Apéndice**

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

| | | | 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 | CEDIETH | CEMEV | CADIT | Servicio de RPT |
| 30 | Quintana Roo | HGZ/MF 1 Chetumal | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 31 | Quintana Roo | HGZ 2 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 32 | Quintana Roo | HGR 1 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 33 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 34 | Quintana Roo | HGZ Multifuncional Chetumal | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 35 | San Luis Potosí | HGZ 5 de Valles | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 36 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tamazunchale | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 37 | San Luis Potosí | HGZ/MF San Luis Potosí | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 38 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 39 | Sinaloa | HGR 2 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 40 | Sinaloa | HGZ 18 Los Mochis | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 41 | Sinaloa | HGZ/MF 5 Navolato | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 42 | Sonora | HGZ/MF 12 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 43 | Sonora | HGR 14 de Octubre | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 44 | Sonora | HGR 29 Huatabampo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 45 | Sonora | HGZ 2 Nogales | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 46 | Sonora | HGZ 16 Hermosillo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, el mismo que hoja por solicitud de Bolsa | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Se entrega indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Apéndice**

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

| | | | 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 bond, placas al rayo) | 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 | CADIF | Servicio de HPT |
| 3 | Guerrero | HGZ 3 Acapulco | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| | Veracruz | HGZ 46 Veracruz | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 2 Poza Rica | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 6 Cuitlahuac Veracruz | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tuxtepec | HGZ 3 Tuxtepec | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tuxtepec | HGZ/MF 3 Cuauhtémoc Veracruz | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tuxtepec | HGZ 8 Nuevo Laredo | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tuxtepec | HGZ 18 Matamoros | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |
| 3 | Tuxtepec | HGZ UMAA 31 Ciudad Victoria | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 Cuernavaca | HGMAD 34 Cuernavaca | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 Veracruz | HESP 1 Veracruz | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 Manila | HESP 1 Manila | 2 | 2 | 0 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 Córdoba | HESP 2 Ciudad Córdoba | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 21 Tuxtepec | HESP 21 Tuxtepec | 2 | 2 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 36 Puebla de Zaragoza | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la Unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 HOSAE CMN Monterrey | HGP 21 Monterrey | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | 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 HOSAE Culiacán | HGP 45 Culiacán | 1 | 1 | 1 | Los que se requieran en función de la productividad de la unidad, mismos que se harán por oficio de Bóx | Los que requiera la unidad | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | En el área indicada por la Unidad de acuerdo a sus necesidades | | | | | |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Apéndice

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

| | | | Equipos de Cómputo | | | | | Equipo Administrativo | | Personal | Equipamiento Médico | | Adecuaciones Físicas | Puntos de entrega | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Renglón | GOAD/UMAE | Unidad Médica | Equipo de cómputo / Ip Black | Sistema de Información (Software) | Impresora láser | Consumibles (hojas de papel 500 hojas 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 | Modo de Red | Farmacia | Tesorería de enfermería | CEDISTH | CEMEDA | CADIF | Servicio de HPT |
| 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | - | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 2 | UMAE [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 3 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 4 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 5 | [illegible] | [illegible] | 2 | 2 | 2 | [illegible] | [illegible] | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | [illegible] | | | | | |
| 6 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 7 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 8 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | - | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 9 | [illegible] | [illegible] | | 1 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | - | - | 1 | [illegible] | | | | | |
| 10 | [illegible] | [illegible] | 1 | - | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 11 | [illegible] | [illegible] | 1 | - | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |
| 12 | [illegible] | [illegible] | 1 | - | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | [illegible] | | | | | |

[illegible]

[illegible]

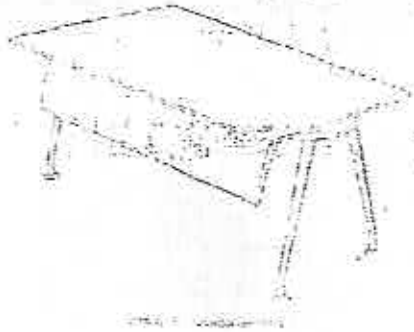
[illegible]

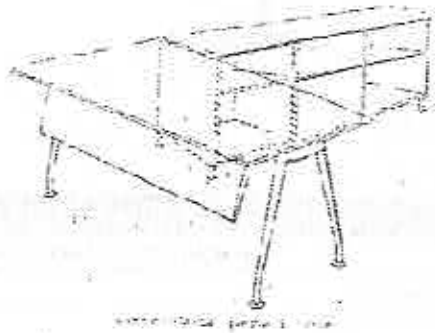
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# ANEXO T2.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPO ADMINISTRATIVO

| Escritorio Rectangular | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| Grupo | Mobiliario Administrativo | |
| Áreas locales de uso | Secretarías 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



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

| Silón Giratorio de Respaldo bajo, ajustable tela con pistón neumático | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Grupo | Mobiliario Administrativo |
| Movimientos y/o sistemas | Silón 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/m³.<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; |



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

| Archivero de 2 gavetas con caja fuerte | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| | Gavetas | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frio 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 |
| | 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 especifico. | |

## 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<br>11. Caja de legumbres |
| Mantenimiento | Mantenimiento preventivo y correctivo conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2024 Felipe Carrillo PUERTO

| 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. |



| 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 frio calibre 22 |
| | Bases y refuerzos | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frio 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. | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

# 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 laser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo | Impresora |
| Grupo de trabajo | Mediano |



2024 Felipe Carrillo PUERTO

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| 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 |
| Modo de ahorro de energía | Si |

| 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 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS 2024
Felipe Carrillo
PUERTO

| NO-BREAK | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| 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 |



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

## ANEXO T3 "PUNTOS DE RECOLECCIÓN"

ZONA VALLE DE MÉXICO (Región 1)

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

ZONA OCCIDENTE (Región 2)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Organo 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 Sonora | Prolongación Hidalgo y Huisaguay s/n, Colonia Bella vista, CP. 85130, Cd. Obregón, Sonora. |
| 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 Operacion Administrativa Desconcentrado Tamaulipa0s | Carretera México-Laredo Km 701 Fraccionamiento Residencial Campestre, C.P. 87028, Tamaulipas |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Puebla | Calle 5 de febrero Oriente 107, Col. San Felipe Hueyotlipan, C.P. 72030, Puebla, Puebla. |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Sinaloa | Blvd. Emiliano Zapata 3755 Poniente, Col. Industrial El Palmito, CP. 80160, Culiacán, Sinaloa. |
| Organo 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



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

## Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024

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

| Número | Clave | ODAD/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.55764, Municipio Tecámac,Estado de México |
| 4 | 15 | Edo. de Méx. Ote | 154905022151 | HGZ | 76 | Xalostoc | Avenida Jose María Morelos Km 12.5, No S/N Pueblo San Pedro Xalostoc C.P.55330, Municipio Ecatepec de Morelos,Estado de México |
| 5 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155801012151 | HCZ | 98 | Coacalco | Boulevard Coacalco, No.81 Fraccionamiento Villa De Las Flores IA Sección C.P.55710, Municipio Coacalco de Berriozábal,Estado de México |
| 6 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 156105012151 | HCZ | 197 | Texcoco | Calle Benito Bustamante, No S/N Colonia Niños Héroes C.P.56060, 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.56615, Municipio Valle de Chalco Solidaridad,Estado de México |
| 8 | 15 | Edo. de Méx. Ote | 155906UA2110 | UMAA | 188 | 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 | 150605UA3151 | UMAA | 189 | Tlalnepantla de Baz | Autopista Mexico-Queretaro Km 26.5, No S/N Colonia Providencia C.P.54070, Municipio Tlalnepantla de Baz,Estado de México |
| 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160703142151 | 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 | HGO | 220 | Toluca | Avenida Paseo Tollocan , No 620 Colonia Vértice C.P.50150, Municipio Toluca,Estado de Mexico |
| 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 Arturo Mora Enriquez C.P.52149, Metepec, Municipio de Metepec, Estado de México |
| 14 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160614012151 | HGZ | 59 | Las Margaritas | Boulevard Manuel Avila Camacho, No S/N Fraccionamiento Las Margaritas C.P.54060, Municipio Ciudad Lopez Mateos,Estado de México |
| 15 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 152603X 12151 | 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 | 35A30182151 | HGR | 34 | 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 | 350138062151 | HGZ | 24 | Gustavo A. Madero | Avenida Insurgentes Norte, No.1322 Colonia Magdalena de las Salinas C.P.07760, Municipio Gustavo A. Madero,Ciudad de México |
| 19 | 39 | D.F. Norte | 356306012151 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | Calle Elpidio Cortez, No 300 Colonia Ampliacion San Pedro Xalpa C.P.02490, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de Mexico |
| 20 | 40 | D.F. Sur | 370109012151 | HG2 | 1 | Benito Juárez | Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No.222 Colonia del Valle Centro C.P.03100, Municipio Benito Juarez,Ciudad de México |
| 21 | 40 | D.F. Sur | 385314012151 | HGZ | 30 | Iztacalco | Eje Vial 4 Sur Av, Rusticos Elias Calles , No.473 Colonia Santa Anita C.P.08300, Municipio Iztacalco,Ciudad de Mexico |
| 22 | 40 | D.F. Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | Tlalpan | Calzada Del Hueso , No.S/N Colonia Ex Hacienda Coapa C.P.14330, Municipio Tlalpan,Ciudad de México |
| 23 | 40 | D.F. Sur | 385430012151 | HG2 | 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 | 37A420002151 | HGZ | 8 | San Angel | Avenida Rio Magdalena , No.240 Colonia Tizapan San Angel C.P.01090, Municipio Alvaro Obregón,Ciudad de México |
| 25 | 48 | UMAE HE CMN La Raza | 36A04IC2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | Calle Seri, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 26 | 48 | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B505IC2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtemoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtémoc,Ciudad de México |
| 27 | 48 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Avenida Vallejo esq Antonio valeriano, No.S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de México |
| 28 | 48 | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No.299 Colonia Tizapan San Angel C.P.01090, Municipio Álvaro Obregón,Ciudad de México |
| 29 | 47 | UMAE HTO Lomas Verdes | 36050215253 | HTO | S/N | Naucalpan de Juárez | Avenida Lomas Verdes , No.52 Colonia Santa Cruz Acatlan C.P.53150, Municipio Naucalpan de Juarez,Estado de Mexico |
| 30 | 48 | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B505122153 | HE | S/N | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtemoc , No.330 Colonia Doctores C.P.06720, Municipio Cuauhtemoc,Ciudad de México |
| 31 | 48 | UMAE HCRAL CMN La Raza | 36A101112151 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No S/N Colonia La Raza C.P.02990, Municipio Azcapotzalco,Ciudad de Mexico |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

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 1502 Fraccionamiento Lindavista C.P 20270, Municipio Aguascalientes Aguascalientes |
| 2 | 01 | Aguascalientes | 010126C12151 | HGZ | 2 | Aguascalientes | Avenida Los Cerros No.102 Fraccionamiento Ojocaliente C.P.20190, Municipio Aguascalientes Aguascalientes |
| 3 | 01 | Aguascalientes | 012004C02151 | HGZ | 3 | Jesús María | Prolongación Gral. Ignacio Zaragoza, No 605 Ejido Jesús María C.P 20908, Municipio Jesús María Aguascalientes |
| 4 | 01 | Aguascalientes | 013101L42151 | UMAA | 1 | Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte , No 102 Colonia Industrial C.P 20250, Municipio Aguascalientes Aguascalientes |
| 5 | 06 | Colima | 061410I2151 | HGZ | 1 | Villa de Álvarez | Avenida Lapislazuli No.250, Fraccionamiento El Haya C.P 28887, Municipio Villa de Álvarez Colima |
| 6 | 06 | Colima | 062503U2151 | HGZ | 10 | Manzanillo | |
| 7 | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | Calle San Felipe, No.1816 Colonia Guadalajara Centro C.P 44100, Municipio Guadalajara Jalisco |
| 8 | 14 | Jalisco | 140169C02151 | HGR | 46 | Guadalajara | Avenida Lázaro Cárdenas No 1060 Colonia 8 de Julio C.P 44910, Municipio Guadalajara Jalisco |
| 9 | 14 | Jalisco | 144171X62151 | HGR | 110 | Guadalajara | Calle Circunvalación Oblatos No.2208 Colonia Circunvalación Oblatos C.P 44718, Municipio Guadalajara Jalisco |
| 10 | 14 | Jalisco | 141064C62151 | HGR | 180 | Tlajomulco | Carretera San Sebastián-Santa Fe, No 1000 Fraccionamiento Los Encinos C.P 45653, Municipio Tlajomulco de Zúñiga Jalisco |
| 11 | 14 | Jalisco | 140134012151 | HGZ | 54 | Guadalajara | Avenida Revolución , No 2735 Colonia Jardines de la Paz C.P 44860, Municipio Guadalajara Jalisco |
| 12 | 14 | Jalisco | 142503C12151 | HGZ | 21 | Tepatitlán | Circuito Su Santidad Juan Pablo II, No 100 Colonia Fraccionamiento Los Sauces C.P 47630, Municipio Tepatitlán de Morelos Jalisco |
| 13 | 14 | Jalisco | 141601C12151 | HGZ | 43 | Puerto Vallarta | Boulevard Francisco Medina Ascencio , No.2048 Colonia Díaz Ordaz C.P 48310, Municipio Puerto Vallarta Jalisco |
| 14 | 14 | Jalisco | 141801K12151 | HGZ | 80 | Guadalajara | Avenida Agustín Yáñez No.1900 Colonia Moderna C.P 44190, Municipio Guadalajara Jalisco |
| 15 | 14 | Jalisco | 141601C2151 | HGZ-UMAA | 7 | Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No 708 Colonia Tepeyac 2da Sección C.P 47460, Municipio Lagos de Moreno Jalisco |
| 16 | 17 | Michoacán | 170149D62151 | HGR | 1 | Charo | Avenida Bosques de los Olivos No.301 Pueblo La Goleta C.P 61609, Municipio Charo Michoacán de Ocampo |
| 17 | 17 | Michoacán | 171303I2151 | HGZ | 4 | Zamora | Avenida Paseo de las Almendras , No.S/N Colonia La Lunesa C.P 59680, Municipio Zamora Michoacán de Ocampo |
| 18 | 17 | Michoacán | 170108LA2110 | UMAA | 75 | Morelia | Avenida Jesús Sencion Flores No.1901 Colonia Ciamelinas INFONAVIT C.P 58200, Municipio Morelia Michoacán de Ocampo |
| 19 | 18 | Nayarit | 180126012151 | HGZ | 1 | Tepic | Avenida Insurgentes Pte. No.727 Colonia Villas de San Ángel C.P 63120, Municipio Tepic Nayarit |
| 20 | 18 | Nayarit | 180107012151 | 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 | 18 | Nayarit | 180149UA2151 | UMAA | 28 | Tepic | Boulevard Luis Donaldo Colosio , No 1030 Colonia Gobierno del Cambio I C.P 63190, Municipio Tepic Nayarit |
| 22 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A603C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | Calle Belisario Dominguez , No 1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P 44340, Municipio Guadalajara Jalisco |
| 23 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A60C142153 | HGO | S/N | Guadalajara | Calle Belisario Dominguez , No.2ª Fraccionamiento Independencia Oriente C.P 44340, Municipio Guadalajara Jalisco |
| 24 | 4P | UMAE HP CMN OCC | 14A601122153 | HP | S/N | Guadalajara | Calle Belizario Dominguez, No.736 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P 44340, Municipio Guadalajara Jalisco |

Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02 | Baja California | 020501142151 | HGOMF | 2 | Tijuana | Boulevard Salinas, No.802 Colonia Aviación C.P 22014, Municipio Tijuana Baja California |
| 2 | 02 | Baja California | 020115192151 | HGPMF | 31 | Mexicali | Avenida Leide, No 1900 Colonia Nueva C.P 21330, Municipio Mexicali, Baja California |
| 3 | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Calle Canada, 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.4021 Colonia Gas y Anexas C.P 22115, Municipio Tijuana, Baja California |
| 5 | 02 | Baja California | 020201062151 | HGS | 6 | Tecate | Calle Primera, No.500-B Colonia Macloviо Herrera C.P 21480, Municipio Tecate, Baja California |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

## Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024

**Anexo T4 Puntos de entrega**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 02 | Baja California | 0204010822151 | 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 | 0201010322151 | HGZ | 39 | Mexicali | Avenida Lerdo , No.3498 Colonia Nueva C.P.21100 ,Municipio Mexicali,Baja California |
| 8 | 02 | Baja California | 0203010221S1 | HGZMF | 8 | Ensenada | Boulevard Reforma, No.84 Fraccionamiento Bahía C.P.22880, Municipio Ensenada,Baja California |
| 9 | 02 | Baja California | 0205181UA210 | UMAA | 36 | Mesa de Otay | Avenida Tecnológico, No.5100 Colonia Mesa de Otay C.P.22430 ,Municipio Tijuana,Baja California |
| 10 | 03 | Baja California Sur | 0301030221S1 | 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 | 0401010221S1 | HGZMF | 1 | Campeche | Avenida López Mateos, No S/N Colonia Centro C.P.24000, Municipio Campeche,Campeche |
| 12 | 04 | Campeche | 0401381UA2151 | UMAA | Sin | Campeche | Avenida Lázaro Cárdenas, No.104 Unidad Habitacional Las Flores C.P.24097, Municipio Campeche,Campeche |
| 13 | 05 | Coahuila | 0512210121S1 | 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 | 0517010221S1 | HGZMF | 7 | Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No.S/N Colonia Guadalupe Alh154 C.P.25750, Municipio Monclova,Coahuila de Zaragoza |
| 15 | 05 | Coahuila | 0503371UA210 | UMAA | 89 | Saltillo | Calle Damaso Rodriguez, No750 Colonia Centro Metropolitano C.P.25002, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza |
| 16 | 05 | Coahuila | 0509071UA215I | UMAA | 90 | Torreón | Avenida Presidente Carranza, No.7707 Fraccionamiento La Joya C.P.27086, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza |
| 17 | 05 | Coahuila | 0511200121S1 | HGZ | 92 | Acuña | Calle Francisco Javier Mina, No.1500 Colonia Centro C.P.26200, Municipio Ciudad Acuña,Coahuila de Zaragoza |
| 18 | 07 | Chiapas | 0701030121S1 | 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 | 0702010221S1 | HGZMF | 1 | Tapachula Chiapas | Carretera Costera , No S/N Colonia Tapachula Centro C.P.30700, Municipio Tapachula,Chiapas |
| 20 | 08 | Chihuahua | 0804010621S1 | HCR | 1 | Chihuahua | Avenida Universidad , No.S/N Zona Centro Chihuahua C.P.31000, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 21 | 08 | Chihuahua | 0810405621S1 | HCR | 68 | Cuauhtémoc | Calle Ramon Payen, No.951 Fraccionamiento Paseo de las Torres C.P.32575, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 22 | 08 | Chihuahua | 0810010121S1 | HGZ | 6 | Ciudad Juárez | Calle E. Mejía , No.450 Colonia Pronal C.P.32315, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 23 | 08 | Chihuahua | 0810150121S1 | HGT-UMAA | 35 | Ciudad Juárez | Calle Valentín Fuentes , No.7582 Colonia Casas Grandes Infonavit Ivm Sect C.P.32600, Municipio Juárez,Chihuahua |
| 24 | 08 | Chihuahua | 0807102UA211O | UMAA | 32 | Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No S/N Colonia El Palomar C.P.31304, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 25 | 08 | Chihuahua | 0803111A215I | HGO | 15 | Chihuahua | Prolongación Division del Norte , No.S/N Colonia Santa Rita C.P.31200, Municipio Chihuahua,Chihuahua |
| 26 | 11 | Guanajuato | 1175206215I | HGR | 58 | León | Bo Jevard Padre Jorge Ortiz Campero, No.1969 Colonia San Miguel de Benteria C.P.37270, Municipio León,Guanajuato |
| 27 | 11 | Guanajuato | 1177UA215I | UMAA | 55 | León | Calle Harold Gabriel Appolt , No.204 Colonia León I C.P.37235, Municipio León,Guanajuato |
| 28 | 13 | Hidalgo | 1303441012151 | HGZ | 36 | Pachuca, Hgo. | Boulevard Felipe Angeles #102, Fraccionamiento Aeropuerto, Municipio de Pachuca de Soto, Hidalgo, CP 42083 |
| 29 | 13 | Hidalgo | 1301808221S1 | 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 | 1801120721S1 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No 201 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62251, Municipio Cuernavaca,Morelos |
| 31 | 23 | Querétaro | 2301010621S1 | HCR | 1 | Querétaro | Calle 5 de Febrero , No S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga |
| 32 | 23 | Querétaro | 2330030621S1 | HCR | 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 | 2301466UA215I | UMAA | 4 | Querétaro | Avenida 4, No 500 Colonia Lomas de Casa Blanca C.P.76080, Municipio Querétaro,Querétaro de Arteaga |
| 34 | 24 | Quintana Roo | 2414011821S1 | HGO | 5 | Cancún | Avenida José López Portillo, No.S/N Colonia Región 92 C.P.77536, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 35 | 24 | Quintana Roo | 2407150621S1 | HGS | 19 | Cancún | Avenida Politécnico Nacional , No.Mz 1 Lote 1 Colonia Región 504 C.P.77533, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |
| 36 | 24 | Quintana Roo | 2407010121S1 | HGZ | 3 | Cancún | Avenida Cebú , No.S/N Colonia Supermanzana 22 Centro C.P.77500, Municipio Benito Juárez,Quintana Roo |

DIVISIÓN DE CONTRATOS
ANEXOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

## Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024

**Anexo T4 Puntos de entrega**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 24 | Quintana Roo | 2402101215I | HGZ | 18 | Playa del Carmen | Avenida Peperitch, No.S/N Colonia Ejidal C.P.77712, Municipio Solidaridad Quintana Roo |
| 38 | 24 | Quintana Roo | 2401DAE2215I | HGENR | 1 | Chetumal | Avenida Napoles , No. 25 Colonia Italia C.P.77035, Municipio Othón P. Blanco,Quintana Roo |
| 39 | 25 | San Luis Potosí | 2505012215I | HGZ | 6 | Ciudad Valles | Boulevard Antiguo Mercado Ciudad Valles, No.S/N, Colonia Moctezuma C.P.79000, Municipio Ciudad Valles,San Luis Potosí |
| 40 | 25 | San Luis Potosí | 2501BAC2215I | HGZ | 30 | San Luis Potosí | Avenida Tamgamanga, No.200 Colonia Rezaro B.Anaya C.P.78338, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí |
| 41 | 25 | San Luis Potosí | 2501100222I5I | HGZMF | 1 | San Luis Potosí | Calle Nicolas Zapata No.205 Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P.78235, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí |
| 42 | 26 | Sinaloa | 2603047821SI | HGP | 2 | Los Mochis | Boulevard Marcial Ordoñez No.S/N Colonia Bienestar C.P.81012, Municipio Ahome,Sinaloa |
| 43 | 26 | Sinaloa | 2600101221SI | HGR | 1 | Culiacan | Boulevard Francisco Zarco, No.S/N Colonia Miguel Aleman C.P.80200, Municipio Culiacan,Sinaloa |
| 44 | 26 | Sinaloa | 2603386012I5I | HGZ | 40 | Los Mochis | Boulevard Lopez Mateos, No.S/N Colonia Las Fuentes C.P.81256, Municipio Ahome,Sinaloa |
| 45 | 26 | Sinaloa | 2603043221SI | HGZMF | 3 | Mazatlan | Avenida Ejercito Mexicano, No.S/N Colonia Adolfo Lopez Mateos C.P.82149, Municipio Mazatlan,Sinaloa |
| 46 | 26 | Sinaloa | 2603401022I5I | HGZMF | 32 | Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No.S/N Colonia Guasave C.P.81000, Municipio Guasave,Sinaloa |
| 47 | 26 | Sinaloa | 2603091JA21IC | UMAA | 25 | Culiacan | Boulevard La Navidad, No.S/N Fraccionamiento Terranova C.P.80143, Municipio Culiacán,Sinaloa |
| 48 | 27 | Sonora | 2700338[illegible] | HGP | S/N | Hermosillo | Avenida Pedro Olivera , No.S/N Colonia Morelia C.P.83286, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 49 | 27 | Sonora | 2700106215I | HGR | 1 | Cd. Obregón | Prolongación Prolongación Yecora Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Militar(Narvarte) INSS Prolongación Prolongación Yecora Guerrero, No.S/N Unidad Habitacional Militar(Narvarte) INSS C.P.85370, Municipio Cajeme,Sonora |
| 50 | 27 | Sonora | 2700101215I | HGZ | 2 | Hermosillo | Calle Suarez , No.S/N Colonia Modelo Norte C.P.83190, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 51 | 27 | Sonora | 2700270215I | HGZ | 5 | Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Purépecha 1 , No.110 Colonia Siglo XXI C.P.84254, Municipio Nogales,Sonora |
| 52 | 27 | Sonora | 2700502215I | HGZ | 4 | Hermosillo | Calle Alberto Gutierrez, No.S/N Colonia Los Naranjos C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 53 | 27 | Sonora | 2700491JA2110 | UMAA | 68 | Hermosillo | Boulevard Cimarron y Navarro, No.S/N Fraccionamiento Pensalmiento C.P.83294, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 54 | 28 | Tabasco | 2801322121SI | HGZ | 46 | Villahermosa | Avenida Universidad, No.S/N Colonia Casa Blanca C.P.86060, Municipio Centro,Tabasco |
| 55 | 28 | Tamaulipas | 2903802062I5I | 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 | 2904260821SI | HGR | 270 | Reynosa | Carretera Reynosa- San Fernando km. 104, No.8200 Fraccionamiento Piramides III C.P.88799, Municipio Reynosa,Tamaulipas |
| 57 | 29 | Tamaulipas | 2913101121SI | HGZ | 3 | Monte | Boulevard Blvd. Luis Echeverria, No.300 Colonia Ciudad Monte Centro C.P.69860, Municipio El Monte,Tamaulipas |
| 58 | 29 | Tamaulipas | 2918010121SI | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Calle Victoria, No.S/N Colonia Nuevo Laredo Centro C.P.88000, Municipio Nuevo Laredo,Tamaulipas |
| 59 | 29 | Tamaulipas | 2905010125SI | HGZ | 13 | Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No.800 Colonia Matamoros Centro C.P.87300, Municipio Matamoros,Tamaulipas |
| 60 | 29 | Tamaulipas | 2901080221SI | 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 | 2904010121SI | HGZ-UMAA | 15 | Ciudad Reynosa | Boulevard Hidalgo , No.2000 Colonia del Valle C.P.88620, Municipio Reynosa,Tamaulipas |
| 62 | 29 | Tamaulipas | 2918062521IO | UMAA | 39 | Matamoros, Tamaulipas | Avenida 12 de Mayo , No.600 Fraccionamiento Hacienda Del Puente C.P.87344, Municipio Matamoros,Tamaulipas |
| 63 | 31 | Veracruz Norte | 3102010121SI | HGZ | 11 | Xalapa | Calle Lomas del Estadio, No.S/N Colonia Jalapa Enriquez Centro C.P.91000, Municipio Xalapa,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 64 | 31 | Veracruz Norte | 3107045221SI | 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 | 3112070121SI | HGZ | 17 | Veracruz | Prolongación Díaz Miron, No.S/N Fraccionamiento Floresta C.P.91920, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 66 | 31 | Veracruz Norte | 3150012JA2110 | UMAA | 243 | Veracruz | Carretera Mexico Veracruz, No.Km 13 Colonia Valente Diaz C.P.91697, Municipio Veracruz,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 67 | 32 | Veracruz Sur | 3204010521SI | HGR | 1 | Orizaba | Avenida Oriente 6, No.S/N Colonia Orizaba Centro C.P.94300, Municipio Orizaba,Veracruz de Ignacio de la Llave |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

## Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024

Anexo T4 Puntos de entrega

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 69 | 32 | Veracruz Sur | 3202301215I | HGZ | 6 | Córdoba | Calle Calle 1 y 2 No S/N Colonia Córdoba Centro C.P 94520, Municipio Córdoba Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 69 | 32 | Veracruz Sur | 3246301215I | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | Calle Ramón Mijín , No.1350 Colonia Manuel Ávila Camacho C.P 96420, Municipio Coatzacoalcos,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 70 | 32 | Veracruz Sur | 3247010221SI | HGZMF | 37 | Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.51 Colonia Miraflores Centro C.P 96700, Municipio Minatitlán,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 71 | 32 | Veracruz Sur | 3238010221SI | HGZ/UF | 21 | Coatzintzapán | Boulevard Miguel Alemán, No.100 Colonia Coatzintzapan de Carpio Centro C.P 95400, Municipio Coatzintzapan, De Carpio Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 72 | 31 | Yucatán | 3301663621SI | HGR | 1 | Mérida | Calle 34 A 41, No 439 Colonia Industrial C.P 97150, Municipio Mérida,Yucatán |
| 73 | 31 | Yucatán | 3301080621SI | HGS | 12 | Mérida | Avenida Miguel Hidalgo , No S/N Colonia Garcia Gineres, C.P 97070, Municipio Mérida,Yucatán |
| 74 | 31 | Yucatan | 3301260A21SI | UMAA | 1 | Oriente | Avenida Alfredo Barrera , No.433 Fraccionamiento Residencial Plantanos tercera etapa C.P 97217, Municipio Mérida,Yucatan |
| 75 | 34 | Zacatecas | 3401001215I | HGZ | 1 | Zacatecas | Calle Torreon, No.313 Colonia Lomas de la Soledad C.P 98640, Municipio Zacatecas,Zacatecas |
| 76 | 4E | UMAE HE 71 Torreon | 0505161C2153 | HESP | 71 | Torreon | Boulevard Revolucion No S/N Colonia Torreon Jardin C.P 27200, Municipio Torreon,Coahuila de Zaragoza |
| 77 | 4F | UMAE HE CMN Puebla | 2201201C2153 | HESP | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza | Calle 7 norte , No.2004 Colonia Centro C.P 72000, Municipio Puebla,Puebla |
| 78 | 4G | UMAE HE 1 CMN Bajio | 1A120K2153 | HESP | 1 | León | Boulevard Adolfo Lopez Mateos , No S/N Colonia Los Paraisos C.P 37320, Municipio León,Guanajuato |
| 79 | 4H | UMAE HE 2 CMN Obregón | 2706071C2153 | HESP | 2 | Ciudad Obregón | Calle del Seguro, No S/N Unidad Habitacional Multifamiliares ISSSTE 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 | 2GA101A2153 | HGO | 23 | Monterrey | Avenida Constituyentes esq Félix U Gómez, No S/N Colonia Obrera C.P 64010, Municipio Monterrey,Nuevo Leon |
| 82 | 4Q | UMAE HTO CMN Puebla | 2201A152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza | Diagonal Defensores de la Republica , No S/N Colonia Amor C.P 72240, Municipio Puebla,Puebla |
| 83 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2609101521SI | HTO | 21 | Monterrey | Avenida Pino Suarez , No.S/N Colonia Monterrey Centro C.P 64000 Municipio Monterrey,Nuevo Leon |
| 84 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A201IC2153 | HCARD | 34 | Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No S/N Colonia Valle Verde 3do Sector C.P 64360, Municipio Monterrey,Nuevo Leon |
| 85 | 4W | UMAE HGP 48 CMN Bajio | 1A121142151 | HGP | 48 | León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraisos C.P 37320, Municipio León,Guanajuato |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

## 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 Transmision: | |
| Hora: | |
| Cliente: | |

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

Fechas de Entrega: ___/___/20___ Registro: _____ Servicio: _____ Medico: _____
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 envio de solicitud a _____. Filtro: fecha transmision.
3. Hora de envio de solicitud.
4. Cliente que envia la solicitud. Filtro: 'código cliente'.
5. Módulo desde el cual se envia la solicitud.
6. Usuario que envia la solicitud.
7. Usuario que autoriza la solicitud.
8. No. De solicitud asignada autometicamente 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
2024
Felipe Carrillo
PUERTO

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 |
| 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 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2024
Felipe Carrillo
PUERTO

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 Alvarez | 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 Bahia 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 | |



2024 Felipe Carrillo PUERTO

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 | |
| 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 69 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 Leon (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 | Queretaro | HGR 1 Queretaro | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2024
Felipe Carrillo
PUERTO

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 Cancun | 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 Potosi | HGZ 50 Tangamanga | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosi | HGZ 6 Cd. Valles | 07:00 a 16:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |
| 3 | San Luis Potosi | HGZMF 1 San Luis Potosi. | 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 Mazatlan | 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 Culiacan | 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 | |
| 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 | |



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Region | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 Tejeria | 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 Cordoba | 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 | |
| 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 Bajio | 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 Obregon | 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 HCP 48 CMN Bajio | 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
2024 Felipe Carrillo PUERTO

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 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,<br><br>Debe cumplir con la norma Energy Star®. |
| Teclado y Mouse | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 tecias de funcion, 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| 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 |
| Alimentación eléctrica | 120 V CA, 60 Hertz |
| Lenguajes de impresión | PCL5, PCL6, PS3 mínimo |
| Impresión móvil | Si |
| 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 | Si |

- 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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 | EXTRACCION DE DATOS | ADMINISTRACION DE PERFILES |
| JEFE DE SERVICIO O DEPARTAMENTO | | | | |
| MEDICO DE BASE QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |
| MEDICO SUSTITUTO, QUE SOLICITA LA MEZCLA | | | | |
| MEDICO 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 a 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 A 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 A LOS NIVELES DE ACCESO Y AUTORIZACIÓN.

8. REPORTES

7.1 EL SISTEMA DEBE CONTAR CON UN MÓDULO DE REPORTES:

7.1.1. ESCRITOS Y/O GRÁFICOS.

7.1.2. ESTADÍSTICOS SOBRE DATOS DEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE, EN EL SERVICIO O DEPARTAMENTO DE LA UNIDAD MÉDICA.

7.1.3. 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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 A 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; HACIENDO MENCIÓN DE 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 TECNOLOGÍAS PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS. (CTSM)

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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 AL 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.

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

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

# TÉRMINOS Y CONDICIONES

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

# SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024

## 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.

**A) VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN Y EJERCICIO PRESUPUESTAL.**
La vigencia del servicio comprenderá del 01 de febrero hasta el 31 de agosto de 2024.

**B) PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**
El plazo para la prestación del servicio 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 febrero hasta el 31 de agosto de 2024.

**C) CRITERIO DE EVALUACIÓN.**
Este procedimiento se formalizará a través de contratos abiertos 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 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.**

La persona física o moral Adjudicada 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 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.



Durango No. 291, Piso 10, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel: 55 5726 1700, Ext. 14552 14553

2024 Felipe Carrillo PUERTO

**1.1.1. 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.

**1.1.2. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.**

Las Área técnicas señaladas, revisarán documentalmente las propuestas técnicas presentadas por las personas físicas o morales s, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en el presente documento. Como parte de la propuesta técnica las personas físicas o morales s 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 las personas físicas o morales s 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 de la persona física o moral, 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 señaladas en el presente documento.

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, la persona física o moral 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14152, 14654.
www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por las personas físicas o morales, 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 presenten 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.**

La persona física o moral participante 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**

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 apéndices.
2. **Carta compromiso** de la persona física o moral, en hoja membretada, firmada por el representante legal adjudicado, 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 y Términos y Condiciones y sus Anexos.
3. **Proyecto de Instalación de los Equipos de cómputo y sistema de gestión** a los requisitos solicitados en el Anexo Técnico y sus apéndices que se deberá integrar como Anexo en su propuesta, contemplando el cronograma detallado de los trabajos a realizar y que se integrará y formará parte del contrato y que el servicio iniciará a partir del día 01 de febrero de 2024.
4. La persona física o moral deberá manifestar su **currículum en papel membretado** y firmado por su representante legal (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), que cuenta para la prestación del servicio con personal técnico capacitado para otorgar el servicio ofertado, así como que la persona física o moral cuenta con experiencia prestando servicios de iguales o superiores características técnicas al que se pretende celebrar, la cual deberá ser de mínimo un año y que acreditará mediante copia simple de dos contratos debidamente formalizados y escritos de la opinión del servicio, expedidos por instituciones de salud públicas y/o privadas donde han prestado sus servicios, que



2024 Felipe Carrillo PUERTO

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 de la empresa La persona física o moral 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 la persona física o moral 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 se compromete a realizar las adecuaciones del área física en las unidades médicas para la instalación del equipo de cómputo y periféricos, para el sistema de gestión, y demás condiciones necesarias directamente relacionadas con la correcta prestación del servicio.

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

**G) SI SE REQUIEREN LAS VISITAS A SITIO**
NO APLICA

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

**NIVELES DE SERVICIO**
La persona física o moral adjudicada, 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>La persona física o moral Adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las Unidades Médicas, de acuerdo con el APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA", el APÉNDICE "REQUERIMIENTO ADMINISTRATIVO" y el APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS". | A más tardar el **día 16 natural** contado a partir del **01 de febrero de 2024.** |
| 2 | **INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**<br>La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el 01 de febrero de 2024, así como la distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas. | De acuerdo con los horarios de entrega establecidos en los numerales 1 a 6 de la sección 1.2 Solicitud de mezclas del Anexo Técnico y Anexo T5 Horarios de entrega |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 3 | **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 la reposición de los medicamentos. | En un plazo no mayor a **3 (tres) días hábiles**. |
| 4 | **RECOLECCIÓN DE MEDICAMENTOS**<br>La persona física o moral Adjudicada recolectará, de acuerdo con el APENDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN" los medicamentos proporcionados por el Instituto necesarios para la preparación de las mezclas. | De manera **semanal**, en los puntos señalados en el ANEXO T3 "Puntos de Recolección". |
| 5 | **PREPARACIÓN, ETIQUETADO, TRASLADO Y ENTREGA DE MEZCLAS**<br>La persona física o moral Adjudicado deberá preparar, etiquetar, trasladar y entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en las condiciones establecidas en la Normativa vigente y en el Anexo Técnico. | En cada solicitud de mezcla de medicamentos realizada por el Instituto a través del Sistema de Gestión que proporcione la persona física o moral Adjudicada. |
| 6 | **TIEMPOS DE ENTREGA**<br>La persona física o moral Adjudicada 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 los numerales 1 a 6 de la sección 1.2 Solicitud de mezclas del Anexo Técnico y Anexo T6. |
| 7 | **TEMPERATURA DE CONSERVACIÓN**<br>La persona física o moral Adjudicada 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 **gráficas de las mezclas de medicamentos solicitadas** por el instituto de forma **mensual** al Administrador de Contrato. |
| 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 la persona física o moral Adjudicada, 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 realizar la reposición de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto, realizando la reposición de los medicamentos mezclados. | En el horario de entrega establecidos en el Anexo Técnico. Anexo T6. |
| 9 | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO.**<br>La persona física o moral Adjudicada deberá otorgar los mantenimientos preventivos de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | La persona física o moral Adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos preventivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, a más tardar **10 (diez) días** después de la fecha establecida. |
| 10 | **DOTACIÓN DE INSUMOS PARA LA APLICACIÓN DE MEZCLAS**<br>La persona física o moral Adjudicada deberá realizar la entrega de los insumos para la aplicación de mezclas de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | La persona física o moral Adjudicada deberá realizar la entrega de los insumos para la aplicación de mezclas: Dotación de líneas de transferencia compatibles con las bombas de infusión y perfusores, incluyendo las necesarias para población pediátrica y neonatal, así como los filtros para las bombas de infusión. Será de acuerdo con la petición expresa de las Unidades Médicas con un costo extra. |
| 11 | **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**<br>La persona física o moral Adjudicado deberá otorgar los mantenimientos correctivos de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | La persona física o moral Adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos correctivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, en un plazo no mayor a 72 (setenta y dos) **horas** contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice. |



2024 Felipe Carrillo PUERTO

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 12 | **SUSTITUCIÓN DE EQUIPO.**<br>La persona física o moral Adjudicado deberá realizar la sustitución de los equipos. | La persona física o moral adjudicada deberá realizar la sustitución de los equipos en caso de fallas o que no hayan podido ser reparados en un plazo no mayor a **2 (dos) días naturales** para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio. |
| 13 | **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN**<br>La persona física o moral Adjudicado elaborará un programa de capacitación de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | La persona física o moral adjudicada elaborará y entregará a cada Administrador del Contrato un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de gestión. La persona física o moral Adjudicada deberá entregar un documento solicitando lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar, a más tardar **5 (cinco) días** naturales contados a partir del 01 de febrero de 2024. |
| 14 | **CAPACITACIÓN**<br>La persona física o moral adjudicada 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>También deberá capacitar al personal que se designe al área en caso de rotación del personal. | La capacitación deberá ser otorgada de manera presencial o virtual por la persona física o moral adjudicada 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 febrero de 2024. |
| 15 | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN**<br>La persona física o moral 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. |
| 16 | **CARPETA DE CAPACITACIÓN**<br>La persona física o moral adjudicada 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. |
| 17 | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br>La persona física o moral adjudicada 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. | A partir del **01 de febrero de 2024**, para que ese día esté en posibilidad de iniciar la prestación del servicio. |
| 18 | **REPORTE SEMANAL DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS**<br>La persona física o moral adjudicada 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>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. |
| 19 | **Reporte mensual de mezclas entregadas por unidad médica**<br>La persona física o moral adjudicada 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. |
| 20 | **Reporte de Productividad Mensual.**<br>Durante la vigencia de la prestación del servicio, la persona física o moral adjudicada 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, antes del **día 5 (cinco) natural** de cada mes. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México.
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14154, 14664. www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 21 | **ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**<br>La persona física o moral adjudicada se obliga a retirar el equipamiento en comodato de las unidades médicas al concluir la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con el Instituto, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | En un plazo no mayor a **15 (quince) días hábiles**, previo acuerdo con el Instituto. |

## 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 la persona física o moral adjudicada 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 a la persona física o moral adjudicada 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 x nda x vspa.
Dónde:
Pca = pena convencional aplicable.
%d=porcentaje determinado en la convocatoria.
nda = número de horas/días de atraso.
vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Instalación de equipo | Al día 15 de febrero de 2024. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda al 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. |



2024 Felipe Carrillo PUERTO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Instalación del sistema de gestión. | Al día 15 de febrero de 2024. | 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) 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 para el personal del Instituto asignado al servicio. Aplica para unidades médicas en donde el personal del Instituto sea quien capture y solicite las mezclas en el sistema de la persona física o moral adjudicada. | A más tardar el día 15 **(quince)** contado a partir del 01 de febrero del 2024. | 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. |
| Mantenimientos preventivos. | La persona física o moral adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos preventivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, a más tardar **10 (diez) días** después de la fecha establecida. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario el plazo 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. |
| Mantenimientos correctivos. | La persona física o moral Adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos correctivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, en un plazo no mayor a **72 (setenta y dos) horas** contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 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. |

## 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 La persona física o moral adjudicado respecto de los conceptos que integran el presente contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5728 1700, Ext. 14162, 14064. www.imss.gob.mx

2024
Felipe Carrillo
PUERTO

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente y deberán ser calculadas de acuerdo con 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.

En ningún caso las deducciones podrán negociarse en especie.
El Administrador del Contrato en el OOAD/UMAE que corresponda a la unidad médica donde se reportó el incumplimiento, será el responsable de calcular, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales y deducciones, según sea el caso, así como de notificarlas a la persona física o moral adjudicada para que éste realice el pago correspondiente y le notifique las deducciones que en su caso se haya hecho acreedor.
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Preparación, etiquetado, traslado y entrega de mezclas. | La persona física o moral Adjudicada deberá preparar, etiquetar, trasladar y entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en las condiciones establecidas en la Normativa vigente y en el Anexo Técnico, dentro del horario señalado en el Anexo Técnico. | 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 cada día de atraso, aplicado al valor del servicio incumplido en la Unidad Médica afectada, y de manera proporcional al importe de la factura de la unidad médica. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Capacitación continua para el personal del Instituto asignado al servicio. Aplica para unidades médicas en donde el personal del instituto sea quien capture y solicite las mezclas en el sistema de la persona física o moral adjudicada. | A más tardar el día 10 (diez) días después de 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 cada día de atraso, aplicado al valor del servicio incumplido en la Unidad Médica afectada, y de manera proporcional al importe de la factura de la unidad médica. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Si la persona física o moral Adjudicada determina la necesidad de sustituir el equipo, refacciones, accesorios y/o periférico, y no reponga dentro de los 30 (treinta) días hábiles posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto. | De acuerdo con los plazos establecidos. | Por cada día que exceda los 10 días hábiles de tolerancia contados a partir del incumplimiento del plazo de 30 (treinta) días hábiles | 0.5% (cero punto cinco) diario, sobre el valor total de la factura en la Unidad Médica afectada, en el mes en que ocurra la incidencia, más I.V.A. | Hasta los 10 (diez) días hábiles posteriores de tolerancia contados a partir del día siguiente de vencido el plazo máximo de sustitución del equipo, refacciones, accesorios y/o periféricos, o hasta en 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica | Administrador del Contrato. |
| Cuando exista | Por cada día que exceda | Por cada día | 0.5% (cero punto cinco) | Hasta dos ocasiones | Auxiliar del | Administrador |



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14170, 14180. www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| interrupción del servicio por causas imputables a la persona física o moral adjudicada. | el plazo del nivel de servicio. | natural de suspensión del servicio y hasta que desaparezca la causa y se reactive el servicio. | sobre el valor de la factura de la unidad médica afectada, más I.V.A. | durante la vigencia del contrato. | administrador del contrato en la unidad médica. | del Contrato. |
| Cuando la persona física o moral adjudicada no proporcione el servicio en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | En las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) sobre el valor de la factura de la unidad médica afectada, más I.V.A. | Hasta en un plazo máximo de 24 horas. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Cuando la persona física o moral adjudicada no entregue las gráficas de temperatura durante el traslado de las mezclas. | Por cada día natural de atraso a partir del día a la fecha solicitada (2 días naturales de la semana correspondiente). | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario, sobre el valor total de la factura en la Unidad Médica afectada, en el mes en que ocurra la incidencia, más I.V.A. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Cuando la persona física o moral adjudicado no OPTIMICE el correcto uso de los medicamentos requeridos para la prestación del servicio en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | 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, más I.V.A. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad medica. | Administrador del Contrato. |
| Entrega de **informe mensual.** | La persona física o moral Adjudicada deberá entregar un informe mensual de mezclas entregadas por unidad médica, 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, **antes del día 5 (cinco) natural de cada mes.** | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario sobre el valor proporcional de la factura de la unidad médica, más IVA. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Administrador del Contrato y/o CPSMA. | Administrador del Contrato. |

Nota: Para todos los casos las deducciones deberán considerar el I.V.A. y de manera proporcional al importe que le correspondería por lo incumplido.

## 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 de la persona física o moral adjudicada, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico; la persona física o moral adjudicada 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



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2024 Felipe Carrillo PUERTO

Instituto y/o terceros. Durante la prestación del servicio, éste 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 **la persona física o moral Adjudicada**, 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 como son:
    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-SSAI-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

**En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas u otras, la persona física o moral Adjudicada** deberá realizar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, en el **siguiente 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 a **la persona física o moral Adjudicada** 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 siguiente 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 de la persona física o moral adjudicada.



Durango No. 251, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México.
Tel. 55 5169 4700, Ext. 11452, 14654.
www.imss.gob.mx

2024 Felipe Carrillo PUERTO

**J) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

La persona física o moral adjudicada se obliga a otorgar al Instituto, dentro de un plazo de **10 (diez) días naturales** contados a partir de la firma del contrato en términos del artículo 48 de la LAASSP, una garantía de 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, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

La persona física o moral adjudicada queda obligada a entregar al Instituto la 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 presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en el Departamento de (donde se solicita la cancelación de la fianza), mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

**GARANTÍA DEL SERVICIO.**

La persona física o moral adjudicada 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 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**K) PAGO DEL SERVICIO.**

La persona física o moral adjudicada deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del **comprobante fiscal digital (factura electrónica)**.

Los requisitos para el proceso de pago son los siguientes:

1. 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;
2. Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5724 1700, Ext. 14152, 14664.
www.imss.gob.mx

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2024
Felipe Carrillo
PUERTO

3. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

La forma de pago será la siguiente:

- El pago de los servicios se efectuará en pesos mexicanos en una sola exhibición.

Lo anterior con base en lo señalado en el numeral 4.24.4 inciso k y m de las "Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS" (POBALINES).

## L) MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.

**La persona física o moral adjudicada** 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 TI) |
| 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 |

## PATENTES Y/O MARCAS.

La persona física o moral adjudicada se obliga para 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 de éste será la de dar aviso en el domicilio de la persona física o moral adjudicada, 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.

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 a la persona física o moral adjudicada 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5923 5200, Ext. 14162, 14684. www.imss.gob.mx

**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:**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
Encargada del Despacho.
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

**Revisó:**

**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**
Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

**Elaboró:**

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**
Jefe de Área Médica en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos



2024
Felipe Carrillo
PUERTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

| Para sello de recepción | SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE CONTRATOS |
|---|---|
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS<br>31 ENE 2024<br>RECIBIDO<br>DIVISIÓN DE CONTRATOS<br>c/a. D 14:34 pm Rosario | **Lugar y Fecha:**<br>Ciudad de México, a 31 de enero de 2024 |
| | **Oficio:**<br>09 53 84 61 1CFE/2023/000638 |
| | **Procedimiento:**<br>AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 |
| | **Contratos Totales:**<br>48 |
| | **Contratos BESA:**<br>17 |
| **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 Nacional con número **AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024** y en atención al requerimiento para la contratación del **Servicio Médico Subrogado para Central de Mezclas 2024**, 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 adjudicaron 48 contratos a **PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.** relacionados en el **Anexo A** y detallados en el **Anexo B**, en virtud de que el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios en su Sesión Extraordinaria **01/2024** dictaminó procedente la excepción a la Licitación Pública para llevar a cabo la contratación del servicio a través de una adjudicación directa; de conformidad con los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3 fracción I, 25 primer párrafo, 26 fracción III, 28 fracción I, 40, 41 fracción I; y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP); 71, 72 fracción II y 85 de su Reglamento; ya que el Área Técnica y Requirente en su justificación determina 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 presentada de acuerdo a lo siguiente:

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| MONTOS DE CONTRATACIÓN | |
|---|---|
| Monto total mínimo del contrato | Mínimo: $249,424,013.34 (Doscientos cuarenta y nueve millones, cuatrocientos veinticuatro mil, trece pesos 34/100 M.N.) antes de I.V.A. |
| | I.V.A. Tasa 16% $39,907,842.13 (Treinta y nueve millones, novecientos siete mil, ochocientos cuarenta y dos pesos 13/100 M.N.) |
| | Mínimo: $289,331,855.47 (Doscientos ochenta y nueve millones, trescientos treinta y un mil, ochocientos cincuenta y cinco pesos 47/100 M.N.) incluyendo I.V.A. |
| Monto total máximo del contrato | Máximo: $584,622,824.55 (Quinientos ochenta y cuatro millones, seiscientos veintidós mil, ochocientos veinticuatro pesos 55/100 M.N.) antes de I.V.A. |
| | I.V.A. Tasa 16% $93,539,651.93 (Noventa y tres millones, quinientos treinta y nueve mil, seiscientos cincuenta y un pesos 93/100 M.N.) |
| | Máximo: $678,162,476.48 (Seiscientos setenta y ocho millones, ciento sesenta y dos mil cuatrocientos setenta y seis pesos 48/100 M.N.) incluyendo I.V.A. |
| Detalle por OOAD y UMAE | De conformidad con la relación que se adjunta como Anexo B |

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 | Ver Anexo A |
| Objeto | Servicio Médico Subrogado para Central de Mezclas 2024 |
| Vigencia del servicio | A más tardar el día 16 (dieciséis) natural contado a partir del 01 de febrero y hasta el 31 de agosto de 2024 |





| | |
|---|---|
| Vigencia del contrato | Comprenderá del 01 de febrero hasta el 31 de agosto de 2024 |
| Porcentaje de la garantía | 10% (diez por ciento) del monto por cada contrato, de conformidad con el Anexo A. |
| Monto de la garantía | De conformidad con la relación de contratos que se adjunta como Anexo A. |
| Tipo y obligación de garantía | Cumplimiento.<br>Divisible. |

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

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

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 tener

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2024
Felipe Carrillo PUERTO

| MONTOS DE CONTRATACIÓN | |
|---|---|
| Monto total mínimo del contrato | **Mínimo:** $249,424,013.34 (Doscientos cuarenta y nueve millones, cuatrocientos veinticuatro mil, trece pesos 34/100 M.N.) antes de I.V.A. |
| | I.V.A. Tasa 16% $39,907,842.13 (Treinta y nueve millones, novecientos siete mil, ochocientos cuarenta y dos pesos 13/100 M.N.) |
| | **Mínimo:** $289,331,855.47 (Doscientos ochenta y nueve millones, trescientos treinta y un mil, ochocientos cincuenta y cinco pesos 47/100 M.N.) incluyendo I.V.A. |
| Monto total máximo del contrato | **Máximo:** $584,622,824.55 (Quinientos ochenta y cuatro millones, seiscientos veintidós mil, ochocientos veinticuatro pesos 55/100 M.N.) antes de I.V.A. |
| | I.V.A. Tasa 16% $93,539,651.93 (Noventa y tres millones, quinientos treinta y nueve mil, seiscientos cincuenta y un pesos 93/100 M.N.) |
| | **Máximo:** $678,162,476.48 (Seiscientos setenta y ocho millones, ciento sesenta y dos mil cuatrocientos setenta y seis pesos 48/100 M.N.) incluyendo I.V.A. |
| Detalle por OOAD y UMAE | De conformidad con la relación que se adjunta como Anexo B |

Se precisa que de conformidad con la propuesta económica presentada y ratificada, y dado que es un contrato abierto con cantidades mínimas y máximas, 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 el artículo 37, penúltimo párrafo, y 46, primer párrafo, de la LAASSP, 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 citado instrumento jurídico al Titular de la División de Contratos, cuya oficina se encuentra ubicada en Durango 291; décimo piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Demarcación 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.

Cabe señalar que la Opinión de cumplimiento en materia de **seguridad social**, 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** el día de la formalización de los instrumentos jurídicos que deriven de esta licitación.

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 2024" publicada en el DOF el 29 de diciembre de 2023, 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 y de los municipios, 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 y de los municipios, 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 público 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 y de los Municipios, 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 de cumplimiento a través del procedimiento anteriormente descrito.[...]*

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

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 se 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, Demarcación Territorial 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 Ley, a los licitantes que injustificadamente y por causas imputables a los mismos se abstengan de firmar contratos según lo previsto por el segundo párrafo del artículo 46 de dicho ordenamiento, cuando el monto de éstos exceda de cincuenta veces el salario mínimo general vigente en el Distrito Federal elevado al mes.

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.

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.

j. 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Para cumplir con lo previsto en la fracción V del artículo 37 de la Ley, se informa al licitante adjudicado que a través de las personas que cuenten con las facultades para este efecto, deberán firmar los contratos correspondientes a través del Módulo de Formalización de Instrumentos jurídicos del Sistema CompraNet el día **15 de febrero de 2024** o en su defecto, dentro de los quince días naturales siguientes a la notificación del presente Fallo, en términos del 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

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

C.c.p. **Lic. José Gonzalo Badillo Marino.** - Titular de Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. - Mismo Fin (*)
**C.P. Elvia Ascencio Millán.** - Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios. - Mismo Fin (*)
**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez.** - Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo. - Mismo Fin (*)
**Dr. Nemesio Ponce Sánchez.** - Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos. (*)

(*) Copia enviada mediante el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

Elaboró: ALGG

# ANEXO 3 (TRES)

"Propuesta Técnica, Propuesta Económica de **"EL PROVEEDOR** y Oficio de Adjudicación"

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

VERÓNICA OSORIO CORTÉS en mi carácter de representante legal de la empresa PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V., manifiesto lo siguiente:

## 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 Integral Subrogado de Central de Mezclas 2023, 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

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, asi 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, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO y III TIPO DE CONTRATACIÓN de los Términos y Condiciones en vinculación con el ANEXO T1"REQUERIMIENTO 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

SAFE
Centro de Mezclas

## 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/antimicrobianos 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, con clave CUCOP 33900027, partida específica 33901, clave CUCOP+ 33901-0027 y 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 de 667,400 y un máximo de 1,564,274 mezclas, el detalle por unidad médica y clave de mezclas de las cantidades mínimas y máximas se establecen en el Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMS CM". Se adjudicará por partida a un solo proveedor, entendiéndose por partida a la suma de los requerimientos de cada mezcla por OOAD y UMAE de acuerdo con el Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMS CM y como se muestra a continuación:

| Mezclas | Requerimiento | |
|---|---|---|
| | Mínimo | Máximo |
| Antimicrobianos | 411,050 | 968,405 |
| Nutrición Parenteral Total | 39,903 | 93,544 |
| Oncológicos | 216,447 | 507,325 |
| Total General | 667,400 | 1,564,274 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
[illegible]
www.safeph.com.mx

SAFE
Centro de Mezclas

El servicio de mezclado deberá realizarse en tres regiones conforme a los **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.

| Región / Mezcla | Requerimiento | |
|---|---|---|
| | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| **Región 1. VALLE DE MÉXICO** | **294,811** | **690,976** |
| Antimicrobianos | 242,502 | 568,367 |
| Nutrición Parenteral Total | 13,367 | 31,335 |
| Oncológicos | 38,942 | 91,274 |
| **Región 2. OCCIDENTE** | **104,398** | **244,691** |
| Antimicrobianos | 43,101 | 101,018 |
| Nutrición Parenteral Total | 7,664 | 17,965 |
| Oncológicos | 53,633 | 125,708 |
| **Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR** | **268,191** | **628,607** |
| Antimicrobianos | 125,447 | 294,020 |
| Nutrición Parenteral Total | 18,872 | 44,244 |
| Oncológicos | 123,872 | 290,343 |
| *Total general* | *667,400* | *1,564,274* |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

## 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 febrero hasta el 31 de agosto de 2024**. El Instituto procederá a solicitar las mezcles de medicamentos, a través de medios electrónicos de comunicación (sistema de información) proporcionados por la persona física o moral adjudicada, 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 febrero del 2024**. La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el **01 de febrero de 2024**, así como su distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas del Instituto.

La persona física o moral adjudicada 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 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 las personas físicas y morales 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

### 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", a la persona física o moral adjudicada 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 Mezclas".

La persona física o moral adjudicada realizara 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 a la persona física o moral adjudicada, 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.

La persona física o moral adjudicada contara 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, la persona física o moral adjudicada 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 de la persona física o moral adjudicada 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 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| |
|---|
| 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 o pedidos atendidos por cada lote de medicamento |

Este reporte, se entregará a las siguientes áreas:

- Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, especificamente 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 a la persona física o moral adjudicada, 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 la persona física o moral adjudicada a cada Partida 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 contral 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 o pedidos 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 a la persona física o moral adjudicada 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 la persona física o moral adjudicada 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"**.

ANEXOS
EMISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

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 a la persona física o moral adjudicada. 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 exclusivo de los servicios de Hematología y Oncología, por lo que podrán ser solicitado el servicio de mezclado por parte de otros servicios.

2. La persona física o moral adjudicada 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. La persona física o moral adjudicada 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 el 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 del 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" |

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 dar aviso a la persona física o moral adjudicada 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

La persona física o moral adjudicada 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



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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 expedida por la Secretaría de Salud
- 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 la persona física o moral adjudicada a cada Partida son las siguientes:

- Áreas físicamente separadas:
  - Cuarto de cambio
  - Acceso restringido
- Acabado sanitario: Terminación que se le de 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.

### 1.4.2 Funciones del responsable de la Unidad

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

La persona física o moral adjudicada 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

### 1.5 Etiquetado de las mezclas

La persona física o moral adjudicada 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.

#### 1.5.3. Mezclas de Antibióticos:

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

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 esté 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.

La persona física o moral adjudicada 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.
- Dotar de todos los insumos necesarios para la correcta aplicación de las mezclas a los pacientes, entendiéndose por esto, de manera enunciativa más no limitativa: las líneas de transferencia, las cuales deberán ser compatibles con las bombas de infusión y perfusores que deberán incluir el uso en población pediátrica y neonatal, así como los filtros para las bombas de infusión.

## Traslado y distribución de mezclas

La persona física o moral adjudicada 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

- 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; la persona física o moral adjudicada deberá hacer uso de termograficadores.

- El personal que efectué la entrega de las mezclas de medicamentos, deberá identificarse con la credencial expedida por la persona física o moral adjudicada, 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.

- La persona física o moral adjudicada 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 la persona física o moral adjudicada, 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 a la persona física o moral adjudicada 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).

SAFE
Centro de Mezclas

La persona física o moral adjudicada 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:

| 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.

La persona física o moral adjudicada a cada Partida deberá entrega un informe mensual de mezclas entregadas por unidad médica de la Partida Adjudicada, en formato Excel (xls) por correo electrónico a los

ANEXOS
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

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, antes del 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 a la persona física o moral adjudicada, 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 como son:
  - 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, a la persona física o moral adjudicada deberá realizar 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 a la persona física o moral adjudicada 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 de la persona física o moral adjudicada.

La persona física o moral adjudicada 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 TS"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 las etiqueta de cada mezcla.

### 1.8 Informe mensual de mezclas por Unidad Médica

La persona física o moral adjudicada 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 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

La persona física o moral adjudicada contará con **máximo 15 días naturales** 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 TS "Receta Electrónica"**, a más tardar el **día 1 de febrero de 2024.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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.

La persona física o moral adjudicada es responsable de proporcionar los consumibles necesarios para 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 la persona física o moral adjudicada proporcione al Instituto deberán cumplir con los requerimientos del Anexo TI.1"Requerimientos Tecnológicos".

Al término del contrato, la persona física o moral adjudicada 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 febrero de 2024, la persona física o moral adjudicada 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 de la persona física o moral adjudicada, 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 del proveedor 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**

La persona física o moral adjudicada 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 los **Anexo T4 "Puntos de Entrega"**, a más tardar **5 (cinco) días naturales** contados a partir del **01 de febrero de 2024.**

La persona física o moral adjudicada deberá entregar un documento solicitando lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar.

Una vez instalados los equipos, la persona física o moral adjudicada realizará la capacitación del personal del Instituto designado para el manejo y funcionamiento del sistema de información que se implemente a **más tardar el 15 de febrero de 2024**, 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 20 (veinte) 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 la persona física o moral adjudicada 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 20 (veinte) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto.

La persona física o moral adjudicada 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Para efectos de lo señalado en el punto anterior, la persona física o moral adjudicada 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.

La persona física o moral adjudicada 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 la persona física o moral adjudicada deberá entregar 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.

La persona física o moral adjudicada a cada partida 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.

**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.

SAFE
Centro de Mezclas

5. Sistema de Información

Es responsabilidad de la persona física o moral adjudicada 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 de la persona física o moral adjudicada 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) a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI).

El sistema de información deberá contar con las siguientes funciones:

I. Capacidad de búsquedas y procesamiento, el sistema de información debe permitir el control, registro y búsqueda por medio de los siguientes campos:
   - I.1. Nombre del paciente
   - I.2. Número de Seguridad Social
   - I.3. Servicio
   - I.4. Número de pedido único
   - I.5. Unidad Médica

II. Garantizar disponibilidad y accesibilidad de la información.

III. Autenticación de usuarios para el uso del sistema.

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

V. Capacidad de configurar diferentes niveles de seguridad para los usuarios.

V.1. La seguridad se basa en los siguientes aspectos:

V.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.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

V.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.

V.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 | | | | |

VI. Permitir el registro de solicitudes de mezclas conforme al presente documento.

VI.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.*

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

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

IX. Agenda de citas

IX.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.

IX.2. Consulta de agenda indicando el número de pacientes citados para cada día.

IX.3. Capacidad de calendarizar las solicitudes de mezclas requeridas de pacientes hospitalizados para el mismo día, de acuerdo con sus necesidades

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

IX.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.

X. Reportes: debe contar con un módulo de reportes:

X.1. Escritos y/o gráficos.

X.2. Datos demográficos del paciente, en el servicio o departamento de la unidad médica.

X.3. El sistema debe generar los reportes de cada unidad médica.

X.4. Todos los reportes generados por el sistema deberán tener la opción de ser exportados a Excel o PDF.

XI. Soporte y ayuda en línea

XI.1. El sistema debe presentar un menú de ayuda sobre la funcionalidad del sistema acorde al contexto actual de navegación.

XI.2. Soporte técnico por parte del proveedor del servicio a través de diferentes medios de contacto (al menos correo electrónico y teléfono).

XI.3. La persona física o moral adjudicada a cada partida del servicio debe entregar a los usuarios un procedimiento que especifique los datos necesarios para contactar al soporte técnico.

XII. Respaldos y mantenimiento de la información.

XII.1. La persona física o moral adjudicada 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.

XII.2. La persona física o moral adjudicada a cada partida es responsable de implementar un procedimiento para la recuperación de los datos en caso de alguna falla en el sistema.

La persona física o moral adjudicada otorgará la capacitación al personal del instituto 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.

**6. Contingencia**

La persona física o moral adjudicada 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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, telefono, 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.

La persona física o moral adjudicada, 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 de la prestación del servicio.

Designación de Enlace. La persona física o moral adjudicada 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 Instituto. 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.

A. EN CASO DE QUE se requieran pruebas, indicar el método de evaluación
NO APLICA

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE®
Centro de Mezclas

## B. MODIFICACIONES DE ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE NO SE ENCUENTRE REGULADO POR EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD

NO APLICA

## C. MODIFICACIÓN DE ESPECIFICACION TÉCNICAS RESPECTO AL EJERCICIO ANTERIOR

NO APLICA

## D. Normatividad

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 la persona física o moral adjudicada 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

LISTADO DE ANEXOS

| |
|---|
| ANEXO T1"Requerimiento 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 T1.1 "Requerimientos Tecnológicos" |

ATENTAMENTE

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA | Oncológicos | 611 | 1,433 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 208 | 488 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 150619062151 | HGR | Oncológicos | 298 | 698 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 154905022151 | HGZMF | Antimicrobianos | 12,941 | 30,330 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155405062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 291 | 683 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 155806252210 | UMF-UMAA | Oncológicos | 269 | 631 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156006252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 691 | 1,620 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 156105012151 | HGZ | Oncológicos | 778 | 1,823 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 15 | México Oriente | 159703062151 | HGR | Oncológicos | 1,027 | 2,408 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | Antimicrobianos | 1,510 | 3,540 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160102142151 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 704 | 1,650 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | Antimicrobianos | 2,442 | 5,723 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Presidente Masaryk No. 360, Piso 2-4 Colonia Polanco
Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE

Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Region | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160105062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 173 | 405 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | Antimicrobianos | 1,558 | 3,653 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 160614012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 134 | 315 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | Antimicrobianos | 742 | 1,740 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 162610012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 390 | 915 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | Antimicrobianos | 1,754 | 4,110 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 214 | 503 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 164304012151 | HGZ | Oncológicos | 166 | 390 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168001252210 | UMF+UMAA | Oncológicos | 1,693 | 3,968 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | Antimicrobianos | 1,651 | 3,870 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 787 | 1,845 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 16 | México Poniente | 168610062151 | HGR | Oncológicos | 2,829 | 6,630 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 3553D5012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 19 | 45 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 682 | 1,598 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 39 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP | Oncológicos | 502 | 1,175 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 37010D012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 346 | 810 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 37A420022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 86 | 203 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385314012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 93 | 218 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 385420012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 48 | 113 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | Antimicrobianos | 352 | 825 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 40 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 250 | 585 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 22 Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

SAFE
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | Antimicrobianos | 82,486 | 146,453 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 1,062 | 2,490 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4A | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES | Oncológicos | 8,292 | 19,436 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 3785091C2153 | HES | Antimicrobianos | 54,458 | 127,635 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4B | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 3785091C2153 | HES | Oncológicos | 4,478 | 10,496 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE 11 HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | Antimicrobianos | 20,224 | 47,400 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE 11 HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 1,770 | 4,148 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4K | UMAE 11 HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | Oncológicos | 5,218 | 12,229 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE 12 HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 1,360 | 3,188 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4L | UMAE 12 HGO San Angel | 37A401142153 | HGO | Oncológicos | 2,744 | 6,432 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4P | UMAE 16 HTO Lomas Verdes | 1605021521S3 | HTO | Nutrición Parenteral Total | 64 | 150 |
| Region 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE 19 HP CMN Siglo XXI | 378503122153 | HPED | Nutrición Parenteral Total | 2,721 | 6,378 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4S | UMAE 19 HP CMN Siglo XXI | 378503122153 | HPED | Oncológicos | 3,888 | 9,113 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | Antimicrobianos | 78,227 | 183,345 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | Nutrición Parenteral Total | 1,914 | 4,485 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG | Oncológicos | 5,458 | 12,792 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | Antimicrobianos | 4,157 | 9,743 |
| Región 1. VALLE DE MÉXICO | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF | Nutrición Parenteral Total | 51 | 120 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | Oncológicos | 1,142 | 2,678 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 560 | 1,313 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA | Oncológicos | 2,640 | 6,188 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 2 – Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.safeph.com.mx

ANEXOS
COMISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 010126G12151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 368 | 863 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ | Oncológicos | 4,090 | 9,585 |
| Región 2. OCCIDENTE | 01 | Aguascalientes | 012006012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 710 | 1,665 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 96 | 225 |
| Región 2. OCCIDENTE | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | Oncológicos | 2,808 | 6,581 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR | Oncológicos | 29 | 68 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 140168062151 | HGR | Oncológicos | 3,302 | 7,740 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA | Oncológicos | 582 | 1,365 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 145001012151 | HGZ | Oncológicos | 1,565 | 3,668 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | Oncológicos | 3,930 | 9,210 |
| Región 2. OCCIDENTE | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | Oncológicos | 2,912 | 6,825 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170308252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 3,395 | 7,958 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 653 | 1,530 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | Oncológicos | 5,044 | 11,823 |
| Región 2. OCCIDENTE | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ | Oncológicos | 1,394 | 3,268 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 349 | 818 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | Oncológicos | 2,506 | 5,873 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA | Oncológicos | 1,418 | 3,325 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 259 | 608 |
| Región 2. OCCIDENTE | 19 | Nayarit | 191607012151 | HGZ | Oncológicos | 848 | 1,988 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4E | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | Antimicrobianos | 43,101 | 101,018 |

SAFE
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 861 | 2,018 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES | Oncológicos | 5,770 | 13,523 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE 13 HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 2,707 | 6,345 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4M | UMAE 13 HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO | Oncológicos | 3,304 | 7,744 |
| Region 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE 20 HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | Nutrición Parenteral Total | 1,101 | 2,580 |
| Región 2. OCCIDENTE | 4T | UMAE 20 HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED | Oncológicos | 6,954 | 16,298 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 21 | 49 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ | Oncológicos | 2,551 | 5,979 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | Antimicrobianos | 291 | 683 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF | Oncológicos | 1,307 | 3,063 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF | Oncológicos | 1,498 | 3,510 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020401082151 | HGS | Oncológicos | 211 | 495 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR | Oncológicos | 1,545 | 3,621 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020510252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 839 | 1,966 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 2 | 4 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR | Oncológicos | 3,670 | 8,603 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF | Oncológicos | 387 | 908 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 323 | 758 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040101022151 | HGZMF | Oncológicos | 240 | 563 |
| Region 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 04 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA | Oncológicos | 426 | 1,000 |

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE
[illegible]
www.safeplc.com.mx

SAFE®
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050337252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 1,832 | 4,410 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 050507UA2151 | UMAA | Oncológicos | 171 | 405 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 90 | 210 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | Oncológicos | 739 | 1,733 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ | Oncológicos | 1,715 | 4,020 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF | Oncológicos | 2,367 | 5,548 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 138 | 323 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080102252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 2,685 | 6,293 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 349 | 818 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080301012151 | HGZ | Oncológicos | 1,798 | 4,215 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080315012151 | HGZ-UMAA | Oncológicos | 659 | 1,545 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 080405062151 | HGR | Oncológicos | 3,171 | 7,433 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | Oncológicos | 1,549 | 3,630 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA | Oncológicos | 762 | 1,785 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 723 | 1,695 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | Oncológicos | 3,526 | 8,265 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130103022151 | HGZMF | Oncológicos | 2,509 | 5,881 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | Antimicrobianos | 2,051 | 4,808 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 13 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ | Oncológicos | 1,885 | 4,418 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | Antimicrobianos | 29,978 | 70,260 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | Nutrición Parenteral Total | 176 | 413 |

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

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF | Oncológicos | 2,333 | 5,468 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 867 | 2,033 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Queretaro | 230101062151 | HGR | Oncológicos | 666 | 1,560 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA | Oncológicos | 2,529 | 5,928 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 851 | 1,995 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 23 | Querétaro | 233003062151 | HGR | Oncológicos | 3,507 | 8,220 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 48 | 113 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 304 | 713 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 115 | 270 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 608 | 1,425 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | Oncológicos | 3,488 | 8,177 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 24 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 432 | 1,013 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 224 | 525 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF | Oncológicos | 1,997 | 4,680 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | Oncológicos | 3,468 | 8,129 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 25 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ | Oncológicos | 851 | 1,995 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 1,312 | 3,075 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | Oncológicos | 6,554 | 15,360 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260109252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 1,166 | 2,734 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 355 | 833 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260304182151 | HGP | Oncológicos | 1,031 | 2,417 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 1190, Piso 24 Colonia Juárez,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal
www.safeph.com.mx

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 22 | 53 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ | Oncológicos | 1,805 | 4,230 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 70 | 165 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF | Oncológicos | 1,334 | 3,128 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 538 | 1,260 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | Oncológicos | 2,574 | 6,032 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | Antimicrobianos | 7,840 | 18,375 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | Oncológicos | 2,239 | 5,248 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | Antimicrobianos | 4,934 | 11,565 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 976 | 2,288 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270103182151 | HGP | Oncológicos | 477 | 1,118 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270149252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 355 | 833 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | Antimicrobianos | 230 | 540 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 224 | 525 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | Oncológicos | 2,300 | 5,390 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | Antimicrobianos | 21,579 | 50,576 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | Nutricion Parenteral Total | 771 | 1,808 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | Oncologicos | 4,052 | 9,497 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 365 | 855 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ | Oncológicos | 1,645 | 3,855 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 685 | 1,605 |

SAFE®
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024, | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | Oncológicos | 3,460 | 8,109 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF | Oncológicos | 426 | 998 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | Nutrición Parenteral Total | 310 | 728 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA | Oncológicos | 1,078 | 2,528 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 189 | 443 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR | Oncológicos | 2,986 | 7,000 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | Antimicrobianos | 102 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 374 | 878 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR | Oncológicos | 3,247 | 7,610 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 38 | 90 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 282 | 660 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | Oncológicos | 1,158 | 2,715 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 19 | 45 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | Oncológicos | 509 | 1,193 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 29 | Tamaulipas | 291906252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 816 | 1,913 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 333 | 780 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ | Oncológicos | 131 | 308 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 2 | 4 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ | Oncológicos | 163 | 383 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 61 | 143 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 31 | Veracruz Norte | 315002252110 | UMF-UMAA | Oncológicos | 1,229 | 2,880 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | Oncológicos | 813 | 1,906 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 4 | 11 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF | Oncológicos | 125 | 293 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 80 | 188 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | Oncológicos | 1,238 | 2,903 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF | Nutrición Parenteral Total | 102 | 240 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 32 | Veracruz Sur | 324401062151 | HGR | Oncológicos | 963 | 2,258 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330101062151 | HGR | Antimicrobianos | 11,917 | 27,930 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330103062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 512 | 1,200 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA | Oncológicos | 1,053 | 2,468 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | Antimicrobianos | 13,082 | 30,660 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330184062151 | HGR | Nutrición Parenteral Total | 419 | 983 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR | Oncológicos | 90 | 210 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | Nutrición Parenteral Total | 736 | 1,725 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | Oncológicos | 2,330 | 5,460 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4E | UMAE 05 HES Torreón | 050916IC2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 422 | 990 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4F | UMAE 06 HES Puebla | 220101IC2153 | HES | Oncológicos | 8,618 | 20,200 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4G | UMAE 07 HES CMN del Bajío | 11A120IC2153 | HES | Oncológicos | 4,525 | 10,605 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE 08 HES Obregón | 270507IC2153 | HES | Antimicrobianos | 17,793 | 41,700 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4H | UMAE 08 HES Obregón | 270507IC2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 252 | 590 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4I | UMAE 10 HES 1 Mérida | 330101IC2153 | HES | Antimicrobianos | 8,688 | 20,363 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 21, Colonia Juárez,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.safepharma.mx

SAFE®
Centro de Mezclas

| | | | | | | 7 meses | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Requerimiento 2024 | |
| Región | OOAD | Delegacion | CLP | tipo | Tipo de Mezcla | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE 10 HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | Nutrición Parenteral Total | 682 | 1,598 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4J | UMAE 10 HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES | Oncológicos | 3,275 | 7,677 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4N | UMAE 14 HGO Monterrey | 20A101142153 | HGO | Nutrición Parenteral Total | 1,571 | 3,683 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4R | UMAE 18 HTO Monterrey | 20010152153 | HTO | Nutrición Parenteral Total | 346 | 810 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE 22 HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | Antimicrobianos | 6,963 | 16,320 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4V | UMAE 22 HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | Nutrición Parenteral Total | 227 | 533 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE 23 HGP CMN del Bajio | 11A121142153 | HGP | Nutrición Parenteral Total | 1,309 | 3,068 |
| Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR | 4W | UMAE 23 HGP CMN del Bajio | 11A121142153 | HGP | Oncológicos | 3,178 | 7,448 |
| | | | | | | 667,400 | 1,564,274 |

ATENTAMENTE

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

VERÓNICA OSORIO CORTÉS en mi carácter de representante legal de la empresa PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V., manifiesto lo siguiente:

## 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

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
www.safembarcos.

- Eribulina
- Etopósido
- Fluorouracilo
- Gemcitabina
- Idarrubicina
- Ifosfamida
- Anticuerpos Monoclonales
- L-Asparaginasa
- Mesna
- Metotrexato
- Mitomicina
- Mitoxantrone
- Oxaliplatino
- Paclitaxel

- Rituximab
- Trastuzumab
- Vinblastina
- Vincristina
- Vinorelbine

- **MEZCLA DE NUTRICIÓN PARENTERAL (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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

Nota: Podrán incluirse medicamentos nuevos en las listas anteriores a petición de las OOAD/ UMAE, siempre y cuando sean susceptibles de mezclado y correspondan al tipo de mezcla Oncológicos, Antibióticos y Nutrición Parenteral.

**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

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE

Centro de Mezclas

**ANEXO TÉCNICO REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 1880, Piso 34 Colonia Juarez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.safepo.com.mx

SAFE

Cardio de Mezcla

ANEXO 7A REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS



PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 1190, Piso 2, Colonia Juárez,
Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600
www.safeph.com.mx

SAFE

Centro de Mezclas

ANEXO 12 REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 330, Piso 34 Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.safe.com.mx

SAFE®

Centro de Vacunas





PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180 Piso 21 Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.safevax.com.mx

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

VERÓNICA OSORIO CORTÉS en mi carácter de representante legal de la empresa PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V., manifiesto que derivado de las dudas en la IM el área técnica acepto lo ofertado en el siguiente anexo:

## ANEXO T2.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICA EQUIPO ADMINISTRATIVO

| 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 travesía 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 frio 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 especifico. Escritorio puede incluir el archivero. | |

| Archivero de 4 gaveta | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| Grupo | Mobiliario Administrativo |
| Áreas locales de uso | Oficina |
| Capacidad de carga | 50 kg. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE

Centro de Mezclas

| Archivo de gaveta | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| 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. |

SAFE
Centro de Mezclas



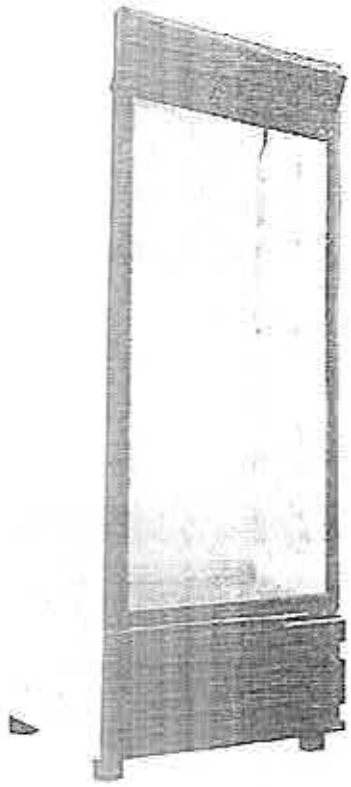
## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOBILIARIO

| 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 mínimo)<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

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
www.safeplus.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. Rodajes 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 colocados e diagonal.<br>8. (Tolerancia en las dimensiones generales +-10%) |
| Notas Generales | Las imágenes son representativas y no indican diseño especifico. |

SAFE
Centro de Mezclas



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: 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 |

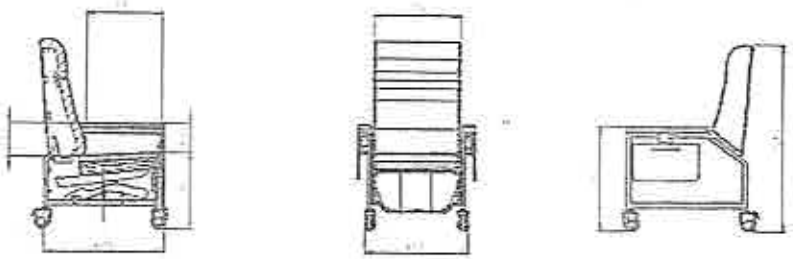
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Negocios

| Salón Acojinable Reclinable | | |
|---|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas | |
| | 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



SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

VERÓNICA OSORIO CORTÉS en mi carácter de representante legal de la empresa PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V., manifiesto que derivado de las dudas en la IM el área técnica acepto lo ofertado en el siguiente anexo:

## ANEXO T3 "PUNTOS DE RECOLECCIÓN"

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 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

ZONA NORTE, CENTRO Y SUR (Región 3)

| ALMACÉN | DOMICILIO |
|---|---|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Coahuila | Carretera Saltillo-Zacatecas km 22 Puente la encantada CP: 25300, Derramadero, Coahuila. |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Tamaulipas | 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

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

Apéndice
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 |

ANEXOS
ESTACIÓN DE COMPRAS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 28, Colonia Juárez,
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.sanpablo.com.mx

SAFE®
Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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. | 160601UA2110 | 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 Egidio Cortez, No.300 Colonia Ampliación San Pedro Xalpa C.P.02490, 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 | 42 | 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 | 37A420822151 | 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 Antonio 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 Juarez,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 |

SAFE®
Centro de Mezclas

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 Jesus María,Aguascalientes |
| 4 | 01 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA | 1 | Aguascalientes | Avenida Convención de 1914 Norte., No.102 Colonia Industrial C.P.20030, Municipio Aguascalientes,Aguascallentes |
| 5 | 06 | Colima | 061411012151 | HGZ | 1 | Villa de Alvarez | Avenida Lapislázuli, No.250 Fraccionamiento El Haya C.P.28663, Municipio Villa de Alvarez,Colima |
| 6 | 06 | Colima | 060303012151 | HGZ | 10 | Manzanillo | |
| 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. Sebastián-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 | 141603012151 | 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,Michoacan 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 Angel 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 Dominguez , No.1000 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | Guadalajara | Calle Belisario Dominguez , No.771 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |
| 24 | 4T | UMAE HP CMN OCC | 14A601122153 | HP | S/N | Guadalajara | Calle Belizario Dominguez, No.735 Fraccionamiento Independencia Oriente C.P.44340, Municipio Guadalajara,Jalisco |

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 | 29 | Tijuana | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz , No.4001 Colonia Gas y Anexas C.P.22215, 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 |
| 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 Rodriguez, No.750 Colonia Centro Metropolitano C.P.25022, Municipio Saltillo,Coahuila de Zaragoza |
| 16 | 05 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA | 90 | Torreón | Avenida Presidente Carranza, No.2707 Fraccionamiento La Joya C.P.27086, Municipio Torreón,Coahuila de Zaragoza |
| 17 | 05 | Coahuila | 051120012151 | HGZ | 92 | Acuña | Calle Francisco Javier Mina, No.1598 Colonia Centro C.P.26200, Municipio Ciudad Acuña,Coahuila de Zaragoza |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 21 Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600
www.saiph.com.mx

SAFE

Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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.30780, 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 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 Juarez,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 | 250126012151 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | Avenida Tanngamanga, No.205 Colonia Ricardo B Anaya C.P.78390, Municipio San Luis Potosí,San Luis Potosí |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®

Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 Potosi,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 Los 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 | 270277042151 | HGZ | 5 | Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Polígono 1, No.310 Colonia Siglo XXI C.P.84094, Municipio Nogales,Sonora |
| 52 | 27 | Sonora | 270159012151 | HGZ | 14 | Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No.S/N Colonia Los Milagros C.P.83170, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 53 | 27 | Sonora | 270169UA2110 | UMAA | 58 | Hermosillo | Boulevard Cimarrón y Misaro, No.S/N Fraccionamiento Renacimiento C.P.83296, Municipio Hermosillo,Sonora |
| 54 | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Avereda 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 Echeverria, 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 | 291010802151 | 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 |

SAFE
Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 64 | 31 | Veracruz Norte | 31070401215I | 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 | 31I207012I5I | HGZ | 71 | Veracruz | Prolongación Diaz 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 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 | 32020101215I | 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 | 32450101215I | 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 | 32470102215I | HGZMF | 32 | Minatitlán | Calle Justo Sierra, No.31 Colonia Minatitlan Centro C.P.96700, Municipio Minatitlan,Veracruz de Ignacio de la Llave |
| 71 | 32 | Veracruz Sur | 32380102215I | 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 | 33016406215I | HGR | 1 | Mérida | Calle 34 x 41, No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatán |
| 73 | 33 | Yucatán | 33010906215I | HGR | 12 | Mérida | Avenida Miguel Hidalgo , No.S/N Colonia Garcia Gineres C.P.97070, Municipio Mérida,Yucatán |
| 74 | 33 | Yucatán | 330126UA215I | 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 | 220101IC2153 | 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 | 11A120IC2153 | 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 | 270507IC2153 | HESP | 2 | Ciudad Obregon | Calle del Seguro, No.S/N Unidad Habitacional Multifamiliares IMSS C.P.85120, Municipio Cajeme,Sonora |
| 80 | 4J | UMAE HE 1 CMN Mérida | 330101IC2153 | HESP | 1 | Mérida | Calle 41 , No.439 Colonia Industrial C.P.97150, Municipio Mérida,Yucatan |
| 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 | 4Q | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza | Diagonal Defensores de la Republica , No.S/N Colonia Amor C.P.72140, Municipio Puebla,Puebla |
| 83 | 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 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | 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 |
| 85 | 4W | UMAE HGP 48 CMN Bajío | 11A121142153 | HGP | 48 | León | Avenida Paseo de las Insurgentes, No.S/N Colonia Los Paraísos C.P.37320, Municipio León,Guanajuato |

**ATENTAMENTE**

**C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS**
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

VERÓNICA OSORIO CORTÉS en mi carácter de representante legal de la empresa PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V., manifiesto que derivado de las dudas en la IM el área técnica acepto lo ofertado en el siguiente anexo:

**ANEXO T5 "RECETA ELECTRÓNICA"**

| | |
|---|---|
| Tipo de Mezcla: | |
| Fecha de Transmisión: | |
| Hora: | |
| Unidad Médica: | |

| | |
|---|---|
| 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: | |
| Unidad Medica: | |

| | |
|---|---|
| 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: | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

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

**Reporte para Unidad médica: Si.**
**Nota: El formato es de referencia y podrá adecuarse respetando el contenido mínimo necesario.**

ATENTAMENTE

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

VERÓNICA OSORIO CORTÉS en mi carácter de representante legal de la empresa PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V., manifiesto lo siguiente:

## ANEXO T6 "HORARIOS DE ENTREGA"

Horarios de entrega por unidad médica.

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Partida | 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 Mex. 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 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Partida | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 HCRAL CMN La Raza | HCRAL 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 | |
| 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 | |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
www.safepharma.mx

SAFE
Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Partida | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 | |
| 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 | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ISC DUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE®
Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Partida | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 | |
| 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 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.
www.safehospitalarios.com.mx

SAFE®

Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Partida | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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 | |
| 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 19:00 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 Coatzacoalcos | 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 | |
| 3 | Yucatán | HGR 12 Mérida. | 07:00 a 19:00 horas | 08:00 a las 08:30 horas | |

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

www.safeph.com.mx

SAFE®
Centro de Mezclas

| HORARIOS DE ENTREGA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Partida | OOAD | Unidad Médica | Horario de Solicitud | Horario de entrega Matutino | Horario de entrega Vespertino |
| 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.

ATENTAMENTE

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

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 Cabinete 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. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
www.safe.com.mx

SAFE
Centro de Mexicos

| 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 | PCLm3; URF; PWG |
| Impresión móvil | Si |
| 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 | Si |

| 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 |

SAFE
Centro de Mezclas

| NO-BREAK | |
|---|---|
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| 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 garantia.<br>No se aceptan tóner rellenados. |
| Consumibles | Hojas blancas<br>Tamaño carta 8.5" x 11"<br>Gramaje 75 grs |

ATENTAMENTE

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

VERÓNICA OSORIO CORTÉS en mi carácter de representante legal de la empresa PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V., manifiesto que derivado de las dudas en la IM el área técnica acepto lo ofertado en el siguiente anexo:

## 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. |
| 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 conter con menú de ajustes. |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

| | |
|---|---|
| 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 (opcional) |
| 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

| Impresora laser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo compacto (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 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
www.safeph.com.mx

SAFE
Centro de Vacunas

| Impresora láser | |
|---|---|
| Perfil "B" impresora grupo de trabajo compacto (monocromática) | |
| Descripción | Características Técnicas Mínimas |
| 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

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

➢ Papel

SAFE
Centro de Mezclas

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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

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. 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.
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
   7.3. CAPACIDAD DE CALENDARIZAR LAS SOLICITUDES DE MEZCLAS REQUERIDAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA EL MISMO DÍA, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS MISMOS.
   7.4. CAPACIDAD REALIZAR MODIFICACIONES, ANULACIONES CON CAPACIDAD DE REALIZAR CAMBIOS EN TODOS LOS DATOS, DE ACUERDO A LOS NIVELES DE ACCESO Y AUTORIZACIÓN.

8. REPORTES

SAFE
Centro de Mezclas

7.1 EL SISTEMA DEBE CONTAR CON UN MÓDULO DE REPORTES:
7.1.1. ESCRITOS Y/O GRÁFICOS.

7.1.2. DATOS DEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE, EN EL SERVICIO O DEPARTAMENTO DE LA UNIDAD MÉDICA.
7.1.3. EL SISTEMA DEBE GENERAR LOS REPORTES–DE CADA UNIDAD MÉDICA.

9. SOPORTE Y AYUDA EN LÍNEA

9.1. AYUDA SENSIBLE AL CONTEXTO

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. 10. MÓDULO ADMINISTRATIVO (EL SISTEMA DEBE PERMITIR EL REGISTRO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO)

10.1. MANEJO DE DATOS ADMINISTRATIVOS

## 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.

ANEXOS
GESTIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

13. ES RESPONSABILIDAD "EL PROVEEDOR" TODA LA INFRAESTRUCTURA DE CONECTIVIDAD ASÍ COMO EL SOFTWARE QUE UTILICE DE ACUERDO A SU SOLUCIÓN PROPUESTA.
14. "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.
15. 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.
16. "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.
17. 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.
    17.1. SI EL TIEMPO DE REPARACIÓN EXCEDE EL TIEMPO ESTABLECIDO, DEBERÁ ENTREGAR UN EQUIPO DE RESPALDO CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS O SUPERIORES MIENTRAS SE SOLUCIONA EL PROBLEMA COMO MAXIMO 72 HORAS POSTERIORES

SAFE
Centro de Mezclas

18. 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"
19. "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):
    19.1. PORTADA CON DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA Y NOMBRE "PLAN DE CONTINGENCIA"
    19.2. 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.
    19.3. PROCEDIMIENTO PARA REPORTE DE FALLAS.
    19.4. 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.
    19.5. EL FORMATO DEL DOCUMENTO "PLAN DE CONTINGENCIA" LO ESTABLECERÁ LA EMPRESA CONTRATADA PERO INCLUIRÁ GUÍA DE VERIFICACIONES SEGÚN LO QUE PUEDA PRESENTAR EL SISTEMA; HACIENDO MENCIÓN DE 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.
    19.6. ÍNDICE.
20. 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

CONTINGENCIA O CAUSA DE FUERZA MAYOR DANDO AVISO A LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD MÉDICA.

21. 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.
22. 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.
23. 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)
24. RESPALDOS Y MANTENIMIENTO DE LA INFORMACIÓN
    - 24.1. "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 AL VOLUMEN DE LA INFORMACIÓN QUE MANEJE.
    - 24.2. "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

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

SAFE
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024".

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente.

**VERÓNICA OSORIO CORTÉS** en mi carácter de representante legal de la empresa **PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A DE C.V.,** manifiesto lo siguiente:

**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.

A) **VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN Y EJERCICIO PRESUPUESTAL.**
La vigencia del servicio comprenderá del 01 de febrero hasta el 31 de agosto de 2024.

B) **PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**
El plazo para la prestación del servicio 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 febrero hasta el 31 de agosto de 2024.

C) **CRITERIO DE EVALUACIÓN.**
Este procedimiento se formalizará a través de contratos abiertos 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 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.**

La persona física o moral Adjudicada 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

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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.

**1.1.1. 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.

**1.1.2. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.**
Las Área técnicas señaladas, revisarán documentalmente las propuestas técnicas presentadas por las personas físicas o morales s, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en el presente documento. Como parte de la propuesta técnica las personas físicas o morales s 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 las personas físicas o morales s 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 de la persona física o moral, 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 señaladas en el presente documento.

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, la persona física o moral 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.

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Revolución No. 1425 Piso 24 Colonia Tlacopac
Delegación Álvaro Obregón C.P. 01049 México, D.F.
www.safe.com.mx

La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por las personas físicas o morales, 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 presenten 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.**

La persona física o moral participante 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**

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 apéndices.
2. **Carta compromiso** de la persona física o moral, en hoja membretada, firmada por el representante legal adjudicado, 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 y Términos y Condiciones y sus Anexos.
3. **Proyecto de Instalación de los Equipos de cómputo y sistema de gestión** a los requisitos solicitados en el Anexo Técnico y sus apéndices que se deberá integrar como Anexo en su propuesta, contemplando el cronograma detallado de los trabajos a realizar y que se integrará y formará parte del contrato y que el servicio iniciará a partir del día 01 de febrero de 2024.
4. La persona física o moral deberá manifestar su **currículum en papel membretado** y firmado por su representante legal (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), que cuenta para la prestación del servicio con personal técnico capacitado para otorgar el servicio ofertado, así como que la persona física o moral cuenta con experiencia prestando servicios de iguales o superiores características técnicas al que se pretende celebrar, la cual deberá ser de mínimo un año y que acreditará mediante copia simple de dos contratos debidamente formalizados y escritos de la opinión del servicio, 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 de la empresa La persona física o moral 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 la persona física o moral 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 se compromete a realizar las adecuaciones del área física en las unidades médicas para la instalación del equipo de cómputo y periféricos, para el sistema de gestión, y demás condiciones necesarias directamente relacionadas con la correcta prestación del servicio.

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

**G) SI SE REQUIEREN LAS VISITAS A SITIO**
NO APLICA

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

NIVELES DE SERVICIO
La persona física o moral adjudicada, 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>La persona física o moral Adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las Unidades Médicas, de acuerdo con el APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA", el APÉNDICE "REQUERIMIENTO ADMINISTRATIVO" y el APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS". | A más tardar el **día 16 natural** contado a partir del **01 de febrero de 2024.** |
| 2 | **INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**<br>La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el 01 de febrero de 2024, así como la distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas. | De acuerdo con **los** horarios de entrega establecidos en los numerales 1 a 6 de la sección 1.2 Solicitud de mezclas del Anexo Técnico y Anexo T6 Horarios de entrega |
| 3 | **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 la reposición de los medicamentos. | En un **plazo no mayor a 3 (tres) días hábiles.** |
| 4 | **RECOLECCIÓN DE MEDICAMENTOS**<br>La persona física o moral Adjudicada recolectará, de acuerdo con el APÉNDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN" los medicamentos proporcionados por el Instituto necesarios para la preparación de las mezclas | De manera **semanal,** en los puntos señalados en el ANEXO T3 "Puntos de Recolección". |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.

SAFE®
Centro de Mezclas

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 5 | **PREPARACIÓN, ETIQUETADO, TRASLADO Y ENTREGA DE MEZCLAS**<br>La persona física o moral Adjudicada deberá preparar, etiquetar, trasladar y entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en las condiciones establecidas en la Normativa vigente y en el Anexo Técnico. | En cada solicitud de mezcla de medicamentos realizada por el Instituto a través del Sistema de Gestión que proporcione la persona física o moral Adjudicada. |
| 6 | **TIEMPOS DE ENTREGA**<br>La persona física o moral Adjudicada 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 los numerales 1 a 6 de la sección 12 Solicitud de mezclas del Anexo Técnico y Anexo T6. |
| 7 | **TEMPERATURA DE CONSERVACIÓN**<br>La persona física o moral Adjudicada 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 | **REPOSICION DE MEZCLAS**<br>En caso de que el personal del Instituto determine que alguna(s) de la(s) mezcla(s) entregada(s) por la persona física o moral Adjudicada, 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 realizar la reposición de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto, realizando la reposición de los medicamentos mezclados. | En el horario de entrega establecidos en el Anexo Técnico. Anexo T6. |
| 9 | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO.**<br>La persona física o moral Adjudicada deberá otorgar los mantenimientos preventivos de acuerdo con lo establecido en el Anexo Tecnico. | La persona física o moral Adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos preventivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, a más tardar **10 (diez) días** después de la fecha establecida. |
| 10 | **DOTACIÓN DE INSUMOS PARA LA APLICACIÓN DE MEZCLAS**<br>La persona física o moral Adjudicada deberá realizar la entrega de los insumos para la aplicación de mezclas de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | La persona física o moral Adjudicada deberá realizar la entrega de los insumos para la aplicación de mezclas: Dotación de líneas de transferencia compatibles con las bombas de infusión y perfusores, incluyendo las necesarias para población pediátrica y neonatal, así como los filtros para las bombas de infusión. Será de acuerdo con la petición expresa de las Unidades Médicas con un costo extra. |
| 11 | **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**<br>La persona física o moral Adjudicada deberá otorgar los mantenimientos correctivos de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | La persona física o moral Adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos correctivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, en un plazo no mayor a 72 (setenta y dos) **horas** contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice. |
| 12 | **SUSTITUCION DE EQUIPO.**<br>La persona física o moral Adjudicada deberá realizar la sustitución de los equipos. | La persona física o moral adjudicada deberá realizar la sustitución de los equipos en caso de fallas o que no hayan podido ser reparados en un plazo no mayor a **2 (dos) días naturales** para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio. |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 14 Colonia Juárez,
Ciudad Cuauhtémoc, Centro de Atención Código Postal 06600
www.safeph.com.mx
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 13 | **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN**<br>La persona física o moral Adjudicada elaborará un programa de capacitación de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | La persona física o moral adjudicada elaborará y entregará a cada Administrador del Contrato un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de gestión. La persona física o moral Adjudicada deberá entregar un documento solicitando lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar. |
| 14 | **CAPACITACION**<br>La persona física o moral adjudicada 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>También deberá capacitar al personal que se designe al área en caso de rotación del personal. | A más tardar **15 (quince) días** a partir del **01 de febrero de 2024** la persona física o moral Adjudicada deberá entregar un documento al administrador del contrato para solicitar el lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar.<br>Aplica a las Unidades Médicas en donde el personal del Instituto sea quien **capture y solicite las** mezclas en el sistema de la persona física o moral adjudicada. |
| 15 | **CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN**<br>La persona física o moral adjudicada 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. |
| 16 | **CARPETA DE CAPACITACIÓN**<br>La persona física o moral adjudicada 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 **20 (veinte) días naturales** posteriores al término de la capacitación del personal designado por el Instituto. |
| 17 | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br>La persona física o moral adjudicada 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 inicie la prestación del servicio. | A partir del **01 de febrero de 2024**, para que ese día este en posibilidad de iniciar la prestación del servicio. |
| 18 | **REPORTE SEMANAL DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS**<br>La persona física o moral adjudicada 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>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. |
| 19 | **Reporte mensual de mezclas entregadas por unidad médica**<br>La persona física o moral adjudicada 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. |
| 20 | **Reporte de Productividad Mensual.**<br>Durante la vigencia de la prestación del servicio, la persona física o moral adjudicada 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, antes del **día 5 (cinco) natural** de cada mes. |
| 21 | **ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**<br>La persona física o moral adjudicada se obliga a retirar el equipamiento en comodato de las unidades médicas al concluir la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con el Instituto, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | En un plazo no mayor a **15 (quince) días hábiles**, previo acuerdo con el Instituto. |

**PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

SAFE®
Centro de Mezclas

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 la persona física o moral adjudicada 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 a la persona física o moral adjudicada 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 x nda x vspa.
Dónde:
Pca = pena convencional aplicable.
%d= porcentaje determinado en la convocatoria.
nda = número de horas/días de atraso.
vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Instalación de equipo | Al día 15 de febrero de 2024 | Monto de la garantía de cumplimiento | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la prestación del servicio. | 0.2% (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 gestión | Al día 15 de febrero de 2024 | Monto de la garantía de cumplimiento | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la prestación del servicio. | 0.2% (cero punto cinco) 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 |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 1190, Piso 23 Colonia Santa
Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal
www.safeph.com.mx

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Capacitación inicial para el personal del instituto asignado al servicio. Aplica para unidades médicas en donde el personal del instituto sea quien capture y solicite las recetas en el sistema de la persona física o moral adjudicada. | A más tardar el día **15 (quince)** contados a partir del 01 de febrero del 2024. | Monto de la garantía de cumplimiento | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la capacitación respectiva. | 0.2% (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 |
| Mantenimientos preventivos. | La persona física o moral adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos preventivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, a más tardar **10 (diez) días** después de la fecha establecida. | Monto de la garantía de cumplimiento | Por cada día natural que exceda el plazo establecido | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario el plazo 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 |
| Mantenimientos correctivos | La persona física o moral adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos correctivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, en un plazo no mayor a **72 (setenta y dos) horas** contadas a partir de la notificación del reporte que el instituto realice. | Monto de la garantía de cumplimiento | Por cada día natural que exceda el plazo establecido | 0.2% (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 |

**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 La persona física o moral adjudicado respecto de los conceptos que integran el presente contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente y deberán ser calculadas de acuerdo con 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.

En ningún caso las deducciones podrán negociarse en especie.

Av. Ejército Nacional No. 1000, Piso 24, Colonia Polanco
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 11520
www.safe.com.mx

SAFE
Centro de Mezclas

El Administrador del Contrato en el OOAD/UMAE que corresponda a la unidad médica donde se reportó el incumplimiento, será el responsable de calcular, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales y deducciones, según sea el caso, así como de notificarlas a la persona física o moral adjudicada para que éste realice el pago correspondiente y le notifique las deducciones que en su caso se haya hecho acreedor.
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Preparación, etiquetado, traslado y entrega de insumos | La persona física o moral Adjudicada deberá preparar, etiquetar, trasladar y entregar los insumos de medicamentos solicitados por el instituto, en las condiciones establecidas en la Normativa vigente y en el Anexo Técnico, dentro del horario señalado en el Anexo Técnico | Por cada día de atraso en el cumplimiento del insumo y fecha pactada, no apegado con el porcentaje no penalizado establecido | 0.2% (cero punto cinco) por cada día de atraso, aplicado al valor del servicio incumplido en la Unidad Médica afectada, y de manera proporcional al importe de la factura de la unidad médica. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Capacitación continua para el personal del instituto asignado al servicio. Aplica para unidades médicas en donde el personal del instituto sea quien capture y solicite los insumos en el sistema de la persona física o moral adjudicada. | A más tardar el día **10 (diez) días** naturales de la fecha establecida por el instituto | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la capacitación respectiva | 0.2% (cero punto cinco) del costo día de atraso, aplicado al valor del servicio incumplido en la Unidad Médica afectada, y de manera proporcional al importe de la factura de la unidad médica. | Monto de la garantía de cumplimiento | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Si la persona física o moral Adjudicada obtuviera la factibilidad de sustituir el equipo, refacciones, accesorios y/o periféricos, y no recoge dentro de los 30 (treinta) días hábiles posteriores a la notificación del retiro de falla por parte del instituto. | De acuerdo con los plazos establecidos | Por cada día que exceda los 10 días hábiles de tolerancia contados a partir del levantamiento del plazo de 30 (treinta) días hábiles | 0.2% (cero punto cinco) diario, sobre el valor total de la factura en la Unidad Médica afectada, en el mes en que ocurra la incidencia, más I.V.A. | Hasta los 10 (diez) días hábiles posteriores de tolerancia contados a partir del día siguiente de vencido el plazo máximo de sustitución del equipo, refacciones, accesorios y/o periféricos, o hasta en 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato |
| Cuando exista interrupción del servicio por causas imputables a la | Por cada día que exceda el plazo del nivel de servicio. | Por cada día natural de suspensión del servicio y hasta que | 0.5% (cero punto cinco) 0.2% (cero punto dos por ciento) sobre el valor de la factura de la unidad médica afectada, más | Hasta dos ocasiones durante la vigencia del contrato | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato |

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Ejército de la Reforma No. 1913, Piso 14 Colonia Barrio
Centro Comercial, Ciudad de México, Código Postal 01900
www.safecb.com.mx
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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| persona física o moral adjudicada | | equipo y se reactive el servicio | | | | |
| Cuando la persona física o moral adjudicada no proporcione el servicio en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico | En las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) sobre el valor de la factura de la unidad médica afectada, más I.V.A. | Hasta en un plazo máximo de 24 horas. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Cuando la persona física o moral adjudicada no entregue las gráficas de temperatura durante el traslado de las mezclas. | Por cada día natural de atraso a partir del día a la fecha solicitada (2 días naturales de la semana correspondiente). | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario, sobre el valor total de la factura en la unidad médica afectada, en el mes en que ocurra la incidencia, más I.V.A. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Cuando la persona física o moral adjudicada no OPTIMICE el correcto uso de los medicamentos requeridos para la prestación del servicio en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | 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, más I.V.A. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica. | Administrador del Contrato. |
| Entrega de **informe mensual.** | La persona física o moral Adjudicada deberá entregar un informe mensual de mezclas entregadas por unidad médica, en formato Excel (xls) por correo electrónico los Administradores del Contrato y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos de la Coordinación de Prestación de Servicios Médicos de Apoyo, antes del **día 5 (cinco) natural de cada mes.** | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario sobre el valor proporcional de la factura de la unidad médica, más IVA. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Administrador del Contrato y/o CPSMA. | Administrador del Contrato. |

Nota: Para todos los casos las deducciones deberán considerar el I.V.A. y de manera proporcional al importe que le correspondería por lo incumplido.

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 de la persona física o moral adjudicada, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico; la persona física o moral adjudicada 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

Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 24, Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México
www.gob.mx/salud/safe

prestación del servicio, éste 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 **la persona física o moral Adjudicada**, 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 como son:
    1. Presencia de partículas negras o blancas.
    2. Fugas en el contenedor primario (jeringes, 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, la persona física o moral Adjudicada** deberá realizar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, en el **siguiente 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 a **la persona física o moral Adjudicada** 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 siguiente 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 de la persona física o moral adjudicada.

J) **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

La persona física o moral adjudicada se obliga a otorgar al Instituto, dentro de un plazo de **10 (diez) días naturales** contados a partir de la firma del contrato en términos del artículo 48 de la LAASSP, una garantía de 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, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

PRODUCTOS HOSPITALARIOS SAFE, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 24 Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600
www.safeph.com.mx
ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

SAFE®
Centro de Mezclas

La persona física o moral adjudicada queda obligada a entregar al Instituto la 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 presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en el Departamento de (donde se solicita la cancelación de la fianza), mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

GARANTÍA DEL SERVICIO.

La persona física o moral adjudicada 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 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

K) PAGO DEL SERVICIO.

La persona física o moral adjudicada deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del **comprobante fiscal digital (factura electrónica).**

Los requisitos para el proceso de pago son los siguientes:

1. 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;
2. Representación impresa del comprobante fiscal digital por Internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y
3. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

La forma de pago será la siguiente:
- El pago de los servicios se efectuará en pesos mexicanos en una sola exhibición.

Lo anterior con base en lo señalado en el numeral 4.24.4 inciso k y m de las "Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS" (POBALINES).

L) MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.

**La persona física o moral adjudicada** 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:

SAFE RIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 180, Piso 24 Colonia Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600
www.safe.com.mx

SAFE
Centro de Mezclas

| |
|---|
| OOAD y Unidad médica con clave del OOAD/UMAE y clave presupuestal. (Anexo TI) |
| 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 |

PATENTES Y/O MARCAS.

La persona física o moral adjudicada se obliga para 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 de éste será la de dar aviso en el domicilio de la persona física o moral adjudicada, 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.

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 a la persona física o moral adjudicada 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.



ANEXOS
DECISIÓN DE CONTRATOS

SAFE
Centro de Mezclas

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

C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 1190 Piso 24 Col. Bosques
de las Lomas, Cuajimalpa, Ciudad de México, Código Postal 05120
www.safepharma.mx

SAFE®
Centro de Mezclas

Ciudad de México, a 29 de Enero de 2024

"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024"

Instituto Mexicano del Seguro Social
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
Presente

**Asunto: Ratificación de Precios.**

Por medio de la presente envió un cordial saludo y al mismo tiempo ratifico los precios enviados el día 19 de diciembre del 2023, para dar cumplimiento a la "solicitud de cotización para la Investigación de Mercado 269-23 SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2024", la cual está compuesta de la siguiente forma:

REQUERIMIENTO FEBRERO - AGOSTO 2024

| Región / Mezcla | Requerimiento | | Precio Unitario | Importe | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Mínimo 2024 | Máximo 2024 | | Mínimo 2024 | Máximo 2024 |
| **Región 1. VALLE DE MÉXICO** | **294,811** | **690,976** | | **$ 75,519,254.10** | **$ 177,005,487.09** |
| Antimicrobianos | 242,502 | 568,367 | $ 157.23 | $ 38,128,589.46 | $ 89,364,343.41 |
| Nutrición Parenteral Total | 13,367 | 31,335 | $ 669.60 | $ 8,950,543.20 | $ 20,981,916.00 |
| Oncológicos | 38,942 | 91,274 | $ 730.32 | $ 28,440,121.44 | $ 66,659,227.68 |
| **Región 2. OCCIDENTE** | **104,398** | **244,691** | | **$ 51,077,837.19** | **$ 119,719,490.70** |
| Antimicrobianos | 43,101 | 101,018 | $ 157.23 | $ 6,776,770.23 | $ 15,883,060.14 |
| Nutrición Parenteral Total | 7,664 | 17,965 | $ 669.60 | $ 5,131,814.40 | $ 12,029,364.00 |
| Oncológicos | 53,633 | 125,708 | $ 730.32 | $ 39,169,252.56 | $ 91,807,066.56 |
| **Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR** | **268,191** | **628,607** | | **$ 122,826,922.05** | **$ 287,897,846.76** |
| Antimicrobianos | 125,447 | 294,020 | $ 157.23 | $ 19,724,031.81 | $ 46,228,764.60 |
| Nutrición Parenteral Total | 18,872 | 44,244 | $ 669.60 | $ 12,636,691.20 | $ 29,625,782.40 |
| Oncológicos | 123,872 | 290,343 | $ 730.32 | $ 90,466,199.04 | $ 212,043,299.76 |
| *Total general* | *667,400* | *1,564,274* | | *$ 249,424,013.34* | *$ 584,622,824.55* |
| *IVA* | | | | *$ 39,907,842.13* | *$ 93,539,651.93* |
| *Total con IVA* | | | | *$ 289,331,855.47* | *$ 678,162,476.48* |

Sin otro más quedo a sus órdenes.

**ATENTAMENTE**

**C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.**

ANEXOS
REVISIÓN DE CONTRATOS

PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.
Av. Paseo de la Reforma No. 1175 Piso 24 Colonia Lomas
Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 11000
www.safegh.com.mx

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales

Of. N° 09 53 84 61 1CFE/2024/**000637**

Ciudad de México, a 31 de enero de 2024

**PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.**
Av. Paseo de la Reforma No. 180 Piso 24, Col. Juárez
Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600
Presente

Recibí original [redacted] 31/01/2024

**At´n Ing. Verónica Osorio Cortés**
Representante Legal

Con relación al procedimiento de Adjudicación Directa Nacional número No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024, para la contratación anticipada del **Servicio Médico Subrogado para Central de Mezclas 2024**; a la investigación de mercado y justificación realizada por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo adscrita a la Unidad de Planeación e Innovación en Salud, así como a la dictaminación del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, donde resolvió procedente la excepción a la Licitación Pública para llevar a cabo la contratación del servicio a través de una adjudicación directa, remitida con el oficio No. 0953 8461 2B10/CTSMI/0073 de fecha 25 de enero de 2024, con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3 fracción I, 25 primer párrafo, 26 fracción III, 28 fracción I, 40, 41 fracción I; y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP); 71, 72 fracción II y 85 de su Reglamento; se le notifica la adjudicación de los contratos abiertos relativos al servicio, ya que en la justificación antes citada, el área requirente determina que cumplió con los requisitos técnicos, legales, administrativos y económicos para la prestación del servicio, de conformidad con la ratificación de los precios ofertados y el importe mínimo y máximo de su propuesta económica, así como en cumplimiento al Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento, adición del párrafo sexto del artículo 84 del citado Reglamento, con los siguientes datos que a continuación se describen:

| | |
|---|---|
| Número de contrato | Ver Anexo A |
| Objeto | Servicio Médico Subrogado para Central de Mezclas 2024 |
| Vigencia del servicio | A más tardar el día 16 (dieciséis) natural contado a partir del 01 de febrero y hasta el 31 de agosto de 2024 |
| Vigencia del contrato | Comprenderá del 01 de febrero hasta el 31 de agosto de 2024 |
| Porcentaje de la garantía | 10% (diez por ciento) del monto por cada contrato, de conformidad con el Anexo A. |
| Monto de la garantía | De conformidad con la relación de contratos que se adjunta como Anexo A. |
| Tipo y obligación de garantía | Cumplimiento.<br>Divisible. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



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

| MONTOS DE CONTRATACIÓN | |
|---|---|
| Monto total mínimo del contrato | Mínimo: $249,424,013.34 (Doscientos cuarenta y nueve millones, cuatrocientos veinticuatro mil, trece pesos 34/100 M.N.) antes de I.V.A. |
| | I.V.A. Tasa 16% $39,907,842.13 (Treinta y nueve millones, novecientos siete mil, ochocientos cuarenta y dos pesos 13/100 M.N.) |
| | Mínimo: $289,331,855.47 (Doscientos ochenta y nueve millones, trescientos treinta y un mil, ochocientos cincuenta y cinco pesos 47/100 M.N.) incluyendo I.V.A. |
| Monto total máximo del contrato | Máximo: $584,622,824.55 (Quinientos ochenta y cuatro millones, seiscientos veintidós mil, ochocientos veinticuatro pesos 55/100 M.N.) antes de I.V.A. |
| | I.V.A. Tasa 16% $93,539,651.93 (Noventa y tres millones, quinientos treinta y nueve mil, seiscientos cincuenta y un pesos 93/100 M.N.) |
| | Máximo: $678,162,476.48 (Seiscientos setenta y ocho millones, ciento sesenta y dos mil cuatrocientos setenta y seis pesos 48/100 M.N.) incluyendo I.V.A. |
| Detalle por OOAD y UMAE | De conformidad con la relación que se adjunta como Anexo B |

Se precisa que de conformidad con la propuesta económica presentada y ratificada, y dado que es un contrato abierto con cantidades mínimas y máximas, 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 el artículo 37, penúltimo párrafo, y 46, primer párrafo, de la LAASSP, 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 citado instrumento jurídico al Titular de la División de Contratos, cuya oficina se encuentra ubicada en Durango 291, décimo piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Demarcación 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.

Cabe señalar que la Opinión de cumplimiento en materia de **seguridad social**, 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** el día de la formalización de los instrumentos jurídicos que deriven de esta licitación.

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 2024" publicada en el DOF el 29 de diciembre de 2023, 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 y de los municipios, 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 y de los municipios, 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 público 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 y de los Municipios, 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 de cumplimiento a través del procedimiento anteriormente descrito.[...]"*

ANEXO 6 DIVISIÓN DE CONTRATOS

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 se 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, Demarcación Territorial 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 Ley, a los licitantes que injustificadamente y por causas imputables a los mismos se abstengan de firmar contratos según lo previsto por el segundo párrafo del artículo 46 de dicho ordenamiento, cuando el monto de éstos exceda de cincuenta veces el salario mínimo general vigente en el Distrito Federal elevado al mes.

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.

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.

j. 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.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Para cumplir con lo previsto en la fracción V del artículo 37 de la Ley, se informa al licitante adjudicado que a través de las personas que cuenten con las facultades para este efecto, deberán firmar los contratos correspondientes a través del Módulo de Formalización de instrumentos jurídicos del Sistema CompraNet el día **15 de febrero de 2024** o en su defecto, dentro de los quince días naturales siguientes a la notificación del presente Fallo, en términos del 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

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

C.c.p. **Lic. José Gonzalo Badillo Marino.** - Titular de Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. - Mismo Fin (*)
**C.P. Elvia Ascencio Millán.** - Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios. - Mismo Fin (*)
**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez.** - Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo. - Mismo Fin (*)
**Dr. Nemesio Ponce Sánchez** - Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos. (*)

(*) Copia enviada mediante el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

Elaboró: ALGG

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

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

Adjudicación Directa Electrónica Nacional
No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Número de Contrato | Hospital | Anticuerpos | | Hospitalización Parenteral Total | | Oncológicos | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cantidad Máxima 2023 | Cantidad Máxima 2024 | Cantidad Máxima 2023 | Cantidad Máxima 2024 | Cantidad Máxima 2023 | Cantidad Máxima 2024 | Cantidad Máxima 2023 | Cantidad Máxima 2024 |
| 1 | 050GYR988N0324-001-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - Ciudad de México Norte | [redacted] | [redacted] | 700 | 1,043 | 502 | 1,155 | 1,202 | 2,198 |
| 2 | 050GYR988N0324-002-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - Ciudad de México Sur | 250 | 605 | 532 | 1,373 | [redacted] | [redacted] | 1,782 | 3,744 |
| 3 | 050GYR988N0324-003-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - Hidalgo | 12,861 | 30,338 | 498 | 1,171 | 2,674 | 8,673 | 15,534 | 40,182 |
| 4 | 050GYR988N0324-004-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 5 - Michoacán Poniente | 5,617 | 23,600 | 2,411 | 5,823 | 4,668 | 19,183 | 12,747 | 37,207 |
| 5 | 050GYR988N0324-005-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - UMAE 01 IES CMN La Raza | 82,465 | 168,451 | 1,052 | 2,430 | 8,252 | 13,436 | 91,849 | 184,318 |
| 6 | 050GYR988N0324-006-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - UMAE 02 IES CMN Siglo XXI | 31,450 | 97,051 | [redacted] | [redacted] | 4,430 | 16,496 | 35,880 | 113,547 |
| 7 | 050GYR988N0324-007-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - UMAE 03 HGO CMN La Raza | 39,334 | 47,169 | 1,772 | 2,168 | 3,218 | 11,733 | 44,323 | 61,070 |
| 8 | 050GYR988N0324-008-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - UMAE 15 HGO San Angel | [redacted] | [redacted] | 1,260 | 3,066 | 2,154 | 6,412 | 4,804 | 9,838 |
| 9 | 050GYR988N0324-009-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - UMAE 30 HP CMN Ignacio Zaragoza | [redacted] | [redacted] | 84 | 158 | [redacted] | [redacted] | 84 | 158 |
| 10 | 050GYR988N0324-010-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - UMAE 34 HG CMN Siglo XXI | [redacted] | [redacted] | 2,721 | 6,313 | 3,058 | 9,111 | 5,809 | 15,411 |
| 11 | 050GYR988N0324-011-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 1 - UMAE 36 HG CMN La Raza | 115,344 | 151,088 | 7,551 | 9,605 | 3,456 | 12,750 | 126,351 | 173,443 |
| 12 | 050GYR988N0324-012-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - Aguascalientes | [redacted] | [redacted] | 1,838 | 3,941 | 7,873 | 18,471 | 9,259 | 22,212 |
| 13 | 050GYR988N0324-013-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - Colima | [redacted] | [redacted] | 96 | 220 | 2,808 | 6,580 | 2,904 | 6,800 |
| 14 | 050GYR988N0324-014-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - Jalisco | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | 12,329 | 28,015 | 12,329 | 28,015 |
| 15 | 050GYR988N0324-015-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - Michoacán | [redacted] | [redacted] | 653 | 1,501 | 11,851 | 27,145 | 12,504 | 28,646 |
| 16 | 050GYR988N0324-016-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - Nayarit | [redacted] | [redacted] | 340 | 1,426 | 4,772 | 4,186 | 5,112 | 11,611 |
| 17 | 050GYR988N0324-017-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - UMAE 05 IES CMN Occidente | 42,151 | 83,069 | 951 | 2,188 | 5,770 | 13,511 | 48,872 | 98,768 |
| 18 | 050GYR988N0324-018-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - UMAE 11 HGO CMN Occidente | [redacted] | [redacted] | 2,891 | 6,245 | 3,269 | 7,744 | 6,211 | 14,089 |
| 19 | 050GYR988N0324-019-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 2 - UMAE 20 HP CMN Occidente | [redacted] | [redacted] | 1,111 | 2,530 | 4,956 | 10,276 | 6,067 | 12,806 |

| | Importe Máximo 2023 | Importe Máximo 2024 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2023 | Tipo y Objeto Social de la Garantía | Un Fuente Adjudicada | Región | GUAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subtotal | $ 816,030.84 | $ 1,719,298.80 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 130,564.94 | $ 275,151.81 | | | | | | | |
| Total | $ 946,595.80 | $ 1,994,450.61 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 699,433.96 | $ 1,411,271.72 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 111,909.03 | $ 225,803.39 | | | | | | | |
| Total | $ 811,342.99 | $ 1,637,075.11 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 5,012,093.91 | $ 10,423,115.06 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 801,935.03 | $ 1,667,698.41 | | | | | | | |
| Total | $ 5,814,028.94 | $ 12,090,813.47 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 6,550,483.47 | $ 15,301,617.24 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,048,077.35 | $ 2,448,258.76 | | | | | | | |
| Total | $ 7,598,560.82 | $ 17,749,876.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 16,511,082.42 | $ 38,189,168.71 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 2,641,836.39 | $ 6,110,117.39 | | | | | | | |
| Total | $ 19,144,918.81 | $ 44,299,286.10 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 13,931,904.10 | $ 32,316,482.39 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 2,229,104.65 | $ 5,170,637.18 | | | | | | | |
| Total | $ 16,161,008.75 | $ 37,487,119.57 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 8,915,021.21 | $ 19,917,236.09 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,426,403.40 | $ 3,186,757.77 | | | | | | | |
| Total | $ 10,341,424.61 | $ 23,103,993.86 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 2,599,654.00 | $ 6,812,200.04 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 415,944.64 | $ 1,090,752.01 | | | | | | | |
| Total | $ 3,015,598.64 | $ 7,902,952.05 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 412,614.40 | $ 980,144.00 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 66,018.30 | $ 156,823.04 | | | | | | | |
| Total | $ 478,632.70 | $ 1,136,967.04 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 4,861,455.78 | $ 10,918,234.96 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 745,314.92 | $ 1,746,917.59 | | | | | | | |
| Total | $ 5,607,280.70 | $ 12,665,152.55 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 16,251,690.88 | $ 42,134,301.68 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 2,600,270.54 | $ 6,741,488.27 | | | | | | | |
| Total | $ 18,851,961.42 | $ 48,875,789.95 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 5,415,000.04 | $ 13,917,292.52 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,018,240.01 | $ 2,667,330.01 | | | | | | | |
| Total | $ 6,433,240.05 | $ 16,584,622.53 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 2,745,020.16 | $ 6,908,805.92 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 378,403.23 | $ 1,105,409.35 | | | | | | | |
| Total | $ 3,123,423.39 | $ 8,014,215.27 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 8,855,455.39 | $ 20,948,899.87 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,416,872.86 | $ 3,351,823.98 | | | | | | | |
| Total | $ 10,272,328.25 | $ 24,300,723.85 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 5,978,455.18 | $ 13,857,551.09 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 956,552.83 | $ 2,217,208.17 | | | | | | | |
| Total | $ 6,935,008.01 | $ 16,074,759.26 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 2,852,355.04 | $ 9,134,209.12 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 456,376.81 | $ 1,461,473.46 | | | | | | | |
| Total | $ 3,308,731.85 | $ 10,595,682.58 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 11,057,243.13 | $ 27,556,430.29 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,769,158.74 | $ 4,409,028.85 | | | | | | | |
| Total | $ 12,826,401.87 | $ 31,965,459.14 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 4,253,584.48 | $ 9,991,274.03 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 676,933.53 | $ 1,598,603.61 | | | | | | | |
| Total | $ 4,930,518.00 | $ 11,589,877.64 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 9,815,074.80 | $ 19,630,331.10 | | | | | | | |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,570,411.97 | $ 3,140,852.98 | | | | | | | |
| Total | $ 11,385,486.77 | $ 22,771,184.08 | | | | | | | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

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 A - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 28/02/2024

| No. | Número de Contrato | Objeto | Anticipo/Cantidad | | Ajustes Precios de Tabul | | Opcionalidad | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cantidad mínima 2024 | Cantidad máxima 2024 | Cantidad mínima 2024 | Cantidad máxima 2024 | Cantidad mínima 2024 | Cantidad máxima 2024 | Cantidad mínima 2024 | Cantidad máxima 2024 |
| 21 | 4500GYR988N0021N-020-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Baja California | 220 | 385 | 33 | 33 | 11,836 | 20,727 | 11,889 | 20,793 |
| 22 | 4500GYR988N0022N-021-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Baja California Sur | [illegible] | [illegible] | 31 | 31 | 367 | 970 | 466 | 988 |
| 23 | 4500GYR988N0023N-022-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Campeche | [illegible] | [illegible] | 333 | 333 | 659 | 1,967 | 992 | 2,300 |
| 24 | 4500GY0988N0024N-023-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Chiapas | [illegible] | [illegible] | 166 | 333 | [illegible] | [illegible] | 166 | 333 |
| 25 | 4500GYR988N0025N-024-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Chihuahua | [illegible] | [illegible] | 349 | 499 | 9,983 | 23,116 | 10,332 | 23,615 |
| 26 | 4500GYR988N0026N-025-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Coahuila | [illegible] | [illegible] | 90 | 330 | 6,858 | 16,316 | 6,948 | 16,646 |
| 27 | 4500GY0988N0027N-026-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Colima | [illegible] | [illegible] | 173 | 1005 | 4,283 | 10,010 | 4,456 | 11,015 |
| 28 | 4500GYR988N0028N-027-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Chiapas | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 4,294 | 10,295 | 4,444 | 10,599 |
| 29 | 4500GY0988N0029N-028-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Durango | [illegible] | [illegible] | 170 | 470 | 5,232 | 5,460 | 25,487 | 26,771 |
| 30 | 4500GY0988N0030N-029-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Guanajuato | [illegible] | [illegible] | 178 | 4,000 | 8,722 | 16,104 | 8,400 | 20,219 |
| 31 | 4500GYR988N0031N-030-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Guerrero | [illegible] | [illegible] | 1507 | 3,504 | 3,469 | 8,177 | 4,976 | 11,681 |
| 32 | 4500GY0988N0032N-031-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Hidalgo | [illegible] | [illegible] | 334 | 585 | 6,376 | 14,934 | 6,940 | 15,519 |
| 33 | 4500GY0988N0033N-032-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Jalisco | [illegible] | [illegible] | 2,209 | 5,304 | 14,444 | 33,901 | 16,781 | 39,205 |
| 34 | 4500GY0988N0034N-033-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Estado de México | [illegible] | [illegible] | 2,336 | 5,434 | 11,066 | 25,941 | 47,007 | 110,479 |
| 35 | 4500GY0988N0035N-034-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Michoacán | [illegible] | [illegible] | 665 | 1,666 | 3,460 | 8,105 | 4,260 | 9,771 |
| 36 | 4500GY0988N0036N-035-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Morelos | [illegible] | [illegible] | 1,292 | 3,619 | 10,220 | 23,567 | 11,512 | 27,186 |
| 37 | 4500GY0988N0037N-036-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Nayarit | [illegible] | [illegible] | 420 | 999 | [illegible] | [illegible] | 421 | 999 |
| 38 | 4500GY0988N0038N-037-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - NUEVO LEÓN Poniente | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 4,830 | 11,300 | 4,830 | 11,300 |
| 39 | 4500GY0988N0039N-038-00 | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - NUEVO LEÓN Oriente | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 4,268 | 10,030 | 4,268 | 10,030 |

| | Importe mínimo 2024 | Importe máximo 2024 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Importe de la Garantía 2024 | Tipo y Obligación de la Garantía | Libranza Adjudicada | Región | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subtotal | $ 2,344,517.91 | $ 39,017,399.53 | Agosto del Día de febrero de 2024, hasta el 31de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,901,739.95 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Baja California |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,350,730.30 | $ 3,304,383.92 | | | | | | | |
| Total | $ 3,695,248.18 | $ 42,321,783.45 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 351,333.84 | $ 863,319.16 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 86,331.92 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Baja California Sur |
| IVA (tasa 16%) | $ 48,666.78 | $ 138,291.47 | | | | | | | |
| Total | $ 399,999.62 | $ 1,001,610.63 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 772,672.52 | $ 1,899,540.80 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 189,954.08 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Campeche |
| IVA (tasa 16%) | $ 106,947.80 | $ 303,926.52 | | | | | | | |
| Total | $ 879,620.32 | $ 2,203,467.32 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 93,600.00 | $ 236,000.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 23,600.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Chiapas |
| IVA (tasa 16%) | $ 14,976.00 | $ 37,760.00 | | | | | | | |
| Total | $ 108,576.00 | $ 273,760.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 7,416,905.16 | $ 17,420,000.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,742,000.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Chihuahua |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,186,704.83 | $ 2,787,200.00 | | | | | | | |
| Total | $ 8,603,609.99 | $ 20,207,200.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 5,681,644.32 | $ 11,961,443.10 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,196,144.31 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Coahuila |
| IVA (tasa 16%) | $ 909,063.09 | $ 1,913,830.90 | | | | | | | |
| Total | $ 6,590,707.41 | $ 13,875,274.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 3,014,783.96 | $ 6,414,600.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 641,460.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Colima |
| IVA (tasa 16%) | $ 482,365.43 | $ 1,026,336.00 | | | | | | | |
| Total | $ 3,497,149.39 | $ 7,440,936.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 4,794,339.20 | $ 9,870,696.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 987,068.60 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Chihuahua |
| Subtotal | $ 2,591,564.91 | $ 5,337,222.52 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 533,722.25 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Durango |
| IVA (tasa 16%) | $ 414,650.37 | $ 853,955.60 | | | | | | | |
| Total | $ 3,006,215.28 | $ 6,191,178.12 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 3,241,007.20 | $ 6,675,000.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 667,500.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Guanajuato |
| IVA (tasa 16%) | $ 518,561.15 | $ 1,068,000.00 | | | | | | | |
| Total | $ 3,759,568.35 | $ 7,743,000.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 1,541,007.20 | $ 3,174,000.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 317,400.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Guerrero |
| IVA (tasa 16%) | $ 246,561.15 | $ 507,840.00 | | | | | | | |
| Total | $ 1,787,568.35 | $ 3,681,840.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 6,841,007.64 | $ 14,089,938.36 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,408,993.84 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Hidalgo |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,094,561.22 | $ 2,254,390.14 | | | | | | | |
| Total | $ 7,935,568.86 | $ 16,344,328.50 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 3,557,772.48 | $ 8,328,792.04 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 832,879.20 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Querétaro |
| IVA (tasa 16%) | $ 569,243.56 | $ 1,332,606.73 | | | | | | | |
| Total | $ 4,127,016.04 | $ 9,661,398.77 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 4,762,649.58 | $ 10,619,997.18 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,061,999.72 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | San Luis Potosí |
| IVA (tasa 16%) | $ 762,023.93 | $ 1,698,559.71 | | | | | | | |
| Total | $ 5,524,673.51 | $ 12,318,556.89 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 19,381,470.40 | $ 38,065,041.92 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,806,504.19 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Sinaloa |
| IVA (tasa 16%) | $ 3,100,635.26 | $ 6,090,406.71 | | | | | | | |
| Total | $ 22,482,105.66 | $ 44,155,448.63 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 19,991,052.45 | $ 39,256,395.60 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,925,639.56 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Sonora |
| IVA (tasa 16%) | $ 3,198,568.39 | $ 6,281,023.30 | | | | | | | |
| Total | $ 23,189,620.84 | $ 45,537,418.90 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 6,001,607.20 | $ 11,781,000.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,178,100.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Tabasco |
| IVA (tasa 16%) | $ 960,257.15 | $ 1,884,960.00 | | | | | | | |
| Total | $ 6,961,864.35 | $ 13,665,960.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 4,721,461.08 | $ 9,268,550.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 926,855.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Tamaulipas |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,315,529.05 | $ 2,583,128.00 | | | | | | | |
| Total | $ 6,036,990.13 | $ 11,851,678.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 3,137,137.20 | $ 6,159,000.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 615,900.00 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | UMAE 09 IMSS Tlaxcala |
| IVA (tasa 16%) | $ 501,941.95 | $ 985,440.00 | | | | | | | |
| Total | $ 3,639,079.15 | $ 7,144,440.00 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 9,732,857.76 | $ 14,750,461.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,475,246.10 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | UMAE 02 IMSS Puebla |
| IVA (tasa 16%) | $ 1,557,257.23 | $ 2,360,073.76 | | | | | | | |
| Total | $ 11,290,115.00 | $ 17,110,534.76 | | | | | | | |
| Subtotal | $ 5,390,299.00 | $ 7,243,534.00 | A partir del 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 724,353.40 | Cumplimiento Crédito | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | UMAE 07 IMSS Ciudad Victoria |
| IVA (tasa 16%) | $ 862,447.84 | $ 1,158,965.44 | | | | | | | |
| Total | $ 6,252,746.84 | $ 8,402,499.44 | | | | | | | |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

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

Adjudicación Directa Electrónica Nacional
No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Número de Contrato | Objeto | Artículos/Claves: Cantidad Mínima 2024 | Artículos/Claves: Cantidad Máxima 2024 | Partidas Presupuestal Total: Cantidad Mínima 2024 | Partidas Presupuestal Total: Cantidad Máxima 2024 | Descuentos: Cantidad Mínima 2024 | Descuentos: Cantidad Máxima 2024 | Total: Cantidad Mínima 2024 | Total: Cantidad Máxima 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - UMAE No 1 "[redacted]" - Obregón | 17,702 | 41,131 | 312 | 520 | [redacted] | [redacted] | 18,014 | 41,651 |
| 40 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - UMAE No 1 "[redacted]" - Hermosillo | 0,000 | 23,161 | 462 | 1,108 | 3,276 | 7,471 | 13,410 | 31,818 |
| 41 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - UMAE No 1 "[redacted]" - Hermosillo | [redacted] | [redacted] | 1,171 | 3,851 | [redacted] | [redacted] | 4,171 | 8,981 |
| 42 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - UMAE No 1 "[redacted]" - Hermosillo | [redacted] | [redacted] | 354 | 893 | [redacted] | [redacted] | 864 | 900 |
| 43 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - UMAE No 2 "[redacted]" - Hermosillo | 0,961 | 14,321 | 727 | 823 | [redacted] | [redacted] | 9,288 | 18,953 |
| 44 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - UMAE No 2 "[redacted]" - Ciudad Delicias | [redacted] | [redacted] | 1,329 | 2,856 | 2,928 | 7,448 | 4,487 | 10,288 |
| 45 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Veracruz Norte | [redacted] | [redacted] | 395 | 917 | 1,215 | 3,271 | 1,890 | 4,188 |
| 46 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Veracruz Sur | [redacted] | [redacted] | 96 | 435 | 3,105 | 3,266 | 3,201 | 7,199 |
| 47 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Yucatán | 24,933 | 58,000 | 981 | 2,265 | 1,041 | 3,879 | 25,974 | 60,465 |
| 48 | [redacted] | Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024, Región 3 - Zacatecas | [redacted] | [redacted] | 720 | 1,725 | 2,328 | 5,420 | 3,048 | 7,145 |
| | | | 47,436 | 103,469 | 28,000 | 61,844 | 216,457 | 527,551 | 687,420 | 1,584,226 |

| No. | Importe Mínimo 2024 | Importe Máximo 2024 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Fianza de la Garantía 2024 | Tipo y Obligación de la Garantía | Unidad Adjudicada | Región | Oficio / Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 1 | UMAE [redacted] Obregón |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 2 | UMAE [redacted] Hermosillo |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | UMAE [redacted] Hermosillo |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | UMAE [redacted] Ciudad Delicias |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | UMAE [redacted] Veracruz Norte |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Veracruz Sur |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Yucatán |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Subtotal | $ [redacted] | $ [redacted] | A partir del día 01 de febrero de 2024, hasta el 31 de agosto de 2024 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ [redacted] | Cumplimiento Divisible | Proveedor Hospitalario, S.A. de C.V. | 3 | Zacatecas |
| IVA (Tasa 16%) | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total Global sin IVA | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |
| Total Global con IVA | $ [redacted] | $ [redacted] | | | | | | | |

Nombre, Puesto y Firma de quien elaboró

[redacted]

Nombre, Puesto y Firma de quien autorizó

Moisés Octavio Limón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

Nombre, Puesto y Firma de quien revisó

Ana Laura García Gutiérrez
Supervisor de Proyectos E2

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



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

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

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: DETALLE POR OOAD/UMAE

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

### No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 39 | Ciudad de México Norte | HGZ | 68 | Nutrición Parenteral Total | 19 | 45 | $ 869.60 | $ 12,322.40 | $ 30,132.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 20 | Ciudad de México Norte | HGP | 1A | Nutrición Parenteral Total | 602 | 1,598 | $ 669.60 | $ 458,867.20 | $ 1,070,020.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 20 | Ciudad de México Norte | HGP | 1A | Oncológicos | 302 | 1,175 | $ 730.32 | $ 300,620.64 | $ 858,126.00 |
| | | | | | | | | | 1,313 | 2,818 | Subtotal | $ 836,010.24 | $ 1,930,278.80 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 133,761.64 | $ 308,844.61 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 969,771.88 | $ 2,239,123.41 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ | 32 | Antimicrobianos | 352 | 825 | $ 157.23 | $ 55,344.96 | $ 129,714.75 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ | 1 | Nutrición Parenteral Total | 348 | 870 | $ 669.60 | $ 233,081.60 | $ 582,516.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 40 | Ciudad de México Sur | HGZMF | 8 | Nutrición Parenteral Total | 85 | 205 | $ 669.60 | $ 57,595.60 | $ 135,928.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ | 30 | Nutrición Parenteral Total | 93 | 208 | $ 669.60 | $ 62,272.80 | $ 139,372.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ | 47 | Nutrición Parenteral Total | 40 | 113 | $ 669.60 | $ 26,784.00 | $ 75,664.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ | 33 | Nutrición Parenteral Total | 250 | 585 | $ 669.60 | $ 167,400.00 | $ 391,716.00 |
| | | | | | | | | | 1,178 | 2,764 | Subtotal | $ 606,425.76 | $ 1,454,373.15 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 97,028.12 | $ 227,419.70 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 703,453.88 | $ 1,648,792.01 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | HGZMF | 78 | Antimicrobianos | 12,941 | 30,330 | $ 157.23 | $ 2,034,713.43 | $ 4,768,785.90 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | HGR | 72 | Nutrición Parenteral Total | 206 | 488 | $ 669.60 | $ 138,717.60 | $ 326,764.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | HGR | 196 | Nutrición Parenteral Total | 291 | 683 | $ 669.60 | $ 194,853.60 | $ 457,336.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | UMAA | 199 | Oncológicos | 601 | 1,433 | $ 730.32 | $ 438,925.32 | $ 1,046,348.56 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | HGR | 72 | Oncológicos | 298 | 698 | $ 730.32 | $ 217,635.36 | $ 509,963.36 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | HGR | 72 | Oncológicos | 269 | 631 | $ 730.32 | $ 196,456.08 | $ 460,831.92 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | UMF-UMAA | 196 | Oncológicos | 681 | 1,624 | $ 730.32 | $ 496,951.92 | $ 1,185,768.48 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | UMF-UMAA | 180 | Oncológicos | 681 | 1,624 | $ 730.32 | $ 496,951.92 | $ 1,185,768.48 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | HGZ | 197 | Oncológicos | 728 | 1,823 | $ 730.32 | $ 531,593.76 | $ 1,331,373.36 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 15 | México Oriente | HGR | 200 | Oncológicos | 1,027 | 2,408 | $ 730.32 | $ 750,038.64 | $ 1,758,630.24 |
| | | | | | | | | | 17,196 | 40,916 | Subtotal | $ 5,982,039.83 | $ 13,860,331.64 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 858,326.20 | $ 1,954,693.29 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 6,840,366.03 | $ 15,815,024.93 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGO | 221 | Antimicrobianos | 1,519 | 3,560 | $ 157.23 | $ 237,417.30 | $ 559,594.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGR | 220 | Antimicrobianos | 2,642 | 5,723 | $ 157.23 | $ 415,353.66 | $ 899,927.79 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGZ | 58 | Antimicrobianos | 1,558 | 3,653 | $ 157.23 | $ 244,964.34 | $ 574,381.19 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGZ | 194 | Antimicrobianos | 742 | 1,740 | $ 157.23 | $ 116,664.66 | $ 273,580.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGZ | 252 | Antimicrobianos | 1,754 | 4,118 | $ 157.23 | $ 275,781.42 | $ 646,215.30 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGR | 252 | Antimicrobianos | 1,681 | 3,870 | $ 157.23 | $ 264,286.63 | $ 608,480.10 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGO | 221 | Nutrición Parenteral Total | 706 | 1,656 | $ 669.60 | $ 472,737.60 | $ 1,108,656.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGR | 220 | Nutrición Parenteral Total | 173 | 409 | $ 669.60 | $ 115,840.80 | $ 273,885.60 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGZ | 58 | Nutrición Parenteral Total | 134 | 315 | $ 669.60 | $ 89,726.40 | $ 210,924.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGZ | 194 | Nutrición Parenteral Total | 350 | 819 | $ 669.60 | $ 234,444.00 | $ 548,564.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGZ | 252 | Nutrición Parenteral Total | 216 | 503 | $ 669.60 | $ 143,294.40 | $ 336,904.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGR | 252 | Nutrición Parenteral Total | 787 | 1,845 | $ 669.60 | $ 526,975.20 | $ 1,235,412.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGZ | 252 | Oncológicos | 166 | 390 | $ 730.32 | $ 121,233.12 | $ 284,824.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | UMF-UMAA | 271 | Oncológicos | 1,693 | 3,958 | $ 730.32 | $ 1,236,431.76 | $ 2,891,009.76 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 16 | México Poniente | HGR | 251 | Oncológicos | 2,811 | 6,580 | $ 730.32 | $ 2,052,971.52 | $ 4,805,421.60 |
| | | | | | | | | | 16,747 | 39,257 | Subtotal | $ 6,556,488.47 | $ 15,353,671.24 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,048,878.32 | $ 2,456,587.40 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 7,595,567.79 | $ 17,812,578.64 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 6A | UMAE 01 HES CMN La Raza | HES | | Antimicrobianos | 62,406 | 166,653 | $ 157.23 | $ 9,811,671.38 | $ 23,026,805.19 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 6A | UMAE 01 HES CMN La Raza | HES | | Nutrición Parenteral Total | 1,062 | 2,490 | $ 669.60 | $ 711,175.20 | $ 1,667,304.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región I. Valle de México | 6A | UMAE 01 HES CMN La Raza | HES | | Oncológicos | 8,292 | 19,436 | $ 730.32 | $ 6,055,813.44 | $ 14,194,499.52 |
| | | | | | | | | | 71,840 | 188,579 | Subtotal | $ 16,581,892.42 | $ 38,888,608.71 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 2,654,656.39 | $ 6,222,177.39 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 19,236,548.81 | $ 45,110,786.10 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE

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

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 6R | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | HES | | Antimicrobianos | 54,658 | 127,535 | $ 157.23 | $ 8,592,431.34 | $ 20,051,051.05 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 6R | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | HES | | Oncológicos | 4,498 | 10,498 | $ 730.32 | $ 3,285,377.95 | $ 7,666,438.72 |
| | | | | | | | | | 59,156 | 138,033 | Subtotal | $ 11,877,809.30 | $ 27,717,489.77 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,900,449.49 | $ 4,434,798.36 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 13,778,258.79 | $ 32,152,288.13 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 6X | UMAE 11 HGO CMN La Raza | HGO | 3 | Antimicrobianos | 20,224 | 47,600 | $ 157.23 | $ 3,179,819.52 | $ 7,482,708.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 6X | UMAE 11 HGO CMN La Raza | HGO | 3 | Nutrición Parenteral Total | 1,190 | 4,168 | $ 669.60 | $ 796,692.00 | $ 2,789,932.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 6X | UMAE 11 HGO CMN La Raza | HGO | 3 | Oncológicos | 5,218 | 12,209 | $ 730.32 | $ 3,810,009.96 | $ 8,913,663.28 |
| | | | | | | | | | 27,212 | 63,777 | Subtotal | $ 8,176,021.28 | $ 19,186,286.08 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,308,163.40 | $ 3,069,805.77 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 9,484,184.68 | $ 22,256,091.85 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4L | UMAE 12 HGO San Angel | HGO | 6 | Nutrición Parenteral Total | 1,380 | 3,188 | $ 669.60 | $ 910,656.00 | $ 2,134,684.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4L | UMAE 12 HGO San Angel | HGO | 6 | Oncológicos | 2,744 | 6,432 | $ 730.32 | $ 2,003,998.08 | $ 4,697,418.24 |
| | | | | | | | | | 4,104 | 9,620 | Subtotal | $ 2,914,654.08 | $ 6,832,103.04 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 466,344.65 | $ 1,093,136.49 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 3,380,998.73 | $ 7,925,239.53 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 6P | UMAE 16 HTO Lomas Verdes | HTO | | Nutrición Parenteral Total | 84 | 150 | $ 669.60 | $ 62,856.40 | $ 100,440.00 |
| | | | | | | | | | 84 | 150 | Subtotal | $ 62,856.40 | $ 100,440.00 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 9,056.70 | $ 16,070.40 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 68,713.10 | $ 110,510.40 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4S | UMAE 19 HP CMN Siglo XXI | HPED | | Nutrición Parenteral Total | 2,221 | 6,328 | $ 669.60 | $ 1,021,901.60 | $ 4,290,700.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4S | UMAE 19 HP CMN Siglo XXI | HPED | | Oncológicos | 3,888 | 9,113 | $ 730.32 | $ 2,839,464.16 | $ 6,655,469.16 |
| | | | | | | | | | 6,109 | 15,441 | Subtotal | $ 4,681,465.76 | $ 10,926,114.96 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 745,834.52 | $ 1,748,178.39 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 5,407,300.28 | $ 12,674,293.35 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | HG | | Antimicrobianos | 71,727 | 183,343 | $ 157.23 | $ 11,277,631.21 | $ 28,827,334.35 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | HGE | | Antimicrobianos | 4,157 | 8,743 | $ 157.23 | $ 653,605.11 | $ 1,374,699.09 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | HG | | Nutrición Parenteral Total | 1,914 | 6,485 | $ 669.60 | $ 1,281,614.40 | $ 4,342,146.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | HGE | | Nutrición Parenteral Total | 51 | 120 | $ 669.60 | $ 34,149.60 | $ 80,352.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 1 Valle de México | 4X | UMAE 24 HG CMN La Raza | HG | | Oncológicos | 5,459 | 12,792 | $ 730.32 | $ 3,986,086.56 | $ 9,342,263.44 |
| | | | | | | | | | 83,307 | 210,483 | Subtotal | $ 18,255,086.88 | $ 43,766,507.68 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 2,920,813.90 | $ 6,965,380.03 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 21,175,900.78 | $ 49,630,515.71 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 01 | Aguascalientes | HGZ | 1 | Nutrición Parenteral Total | 500 | 1,303 | $ 669.60 | $ 334,800.00 | $ 872,824.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 01 | Aguascalientes | HGZ | 2 | Nutrición Parenteral Total | 368 | 863 | $ 669.60 | $ 246,412.80 | $ 577,864.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 01 | Aguascalientes | HGZ | 3 | Nutrición Parenteral Total | 710 | 1,665 | $ 669.60 | $ 475,416.00 | $ 1,114,884.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 01 | Aguascalientes | HGZ | 1 | Oncológicos | 1,142 | 2,970 | $ 730.32 | $ 834,025.44 | $ 1,953,799.90 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 01 | Aguascalientes | UMAA | 1 | Oncológicos | 2,640 | 6,169 | $ 730.32 | $ 1,928,044.80 | $ 4,519,270.16 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 01 | Aguascalientes | HGZ | 3 | Oncológicos | 4,090 | 9,545 | $ 730.32 | $ 2,987,008.80 | $ 7,000,117.20 |
| | | | | | | | | | 9,510 | 22,392 | Subtotal | $ 6,046,103.04 | $ 16,047,067.92 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,095,341.61 | $ 2,567,530.07 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 7,141,728.25 | $ 18,614,598.79 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE

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

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 06 | Colima | HGZ | 1 | Nutrición Parenteral Total | 90 | 225 | $ 690.60 | $ 64,281.60 | $ 150,869.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 06 | Colima | HGZ | 1 | Oncológicos | 2,808 | 6,581 | $ 730.32 | $ 2,050,738.56 | $ 4,806,335.92 |
| | | | | | | | | | 2,904 | 6,806 | Subtotal | $ 2,115,020.16 | $ 4,956,895.92 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 338,403.23 | $ 793,103.35 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 2,453,423.39 | $ 5,749,999.27 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 14 | Jalisco | HGR | 48 | Oncológicos | 28 | 68 | $ 730.32 | $ 21,170.28 | $ 49,661.76 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 14 | Jalisco | HGR | 46 | Oncológicos | 3,302 | 7,740 | $ 730.32 | $ 2,411,316.64 | $ 5,652,676.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 14 | Jalisco | HGZ-UMAA | 7 | Oncológicos | 582 | 1,365 | $ 730.32 | $ 425,046.24 | $ 996,883.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 14 | Jalisco | HGZ | 42 | Oncológicos | 1,865 | 3,668 | $ 730.32 | $ 1,361,950.80 | $ 2,678,813.76 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 14 | Jalisco | HGZ | 42 | Oncológicos | 3,930 | 9,340 | $ 730.32 | $ 2,870,157.60 | $ 6,820,249.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 14 | Jalisco | HGR | 118 | Oncológicos | 2,602 | 6,895 | $ 730.32 | $ 2,205,691.04 | $ 4,984,434.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 14 | Jalisco | HGR | 180 | Oncológicos | 2,902 | 6,895 | $ 730.32 | $ 2,205,691.04 | $ 4,984,434.00 |
| | | | | | | | | | 12,320 | 28,078 | Subtotal | $ 9,597,862.40 | $ 21,008,728.32 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,439,808.78 | $ 3,374,195.25 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 10,437,169.18 | $ 24,482,915.57 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 17 | Michoacán | HGZ | 81 | Nutrición Parenteral Total | 653 | 1,330 | $ 669.60 | $ 437,248.80 | $ 1,024,488.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 17 | Michoacán | UMF-UMAA | 79 | Oncológicos | 3,395 | 7,958 | $ 730.32 | $ 2,479,436.40 | $ 5,811,686.56 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 17 | Michoacán | HGZ | 83 | Oncológicos | 5,064 | 11,823 | $ 730.32 | $ 3,698,724.00 | $ 8,634,573.36 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 17 | Michoacán | HGZ | 6 | Oncológicos | 1,394 | 3,260 | $ 730.32 | $ 1,018,066.08 | $ 2,380,085.76 |
| | | | | | | | | | 10,486 | 24,379 | Subtotal | $ 7,613,475.28 | $ 17,850,833.68 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,218,956.04 | $ 2,857,733.39 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 8,832,443.02 | $ 20,716,868.07 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 18 | Nayarit | HGZ | 1 | Nutrición Parenteral Total | 349 | 888 | $ 669.60 | $ 233,690.40 | $ 594,532.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 18 | Nayarit | HGZ | 35 | Nutrición Parenteral Total | 250 | 898 | $ 669.60 | $ 173,424.60 | $ 601,108.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 18 | Nayarit | HGZ | 1 | Oncológicos | 2,308 | 5,858 | $ 730.32 | $ 1,630,101.65 | $ 4,289,188.56 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 18 | Nayarit | HGZ | 1 | Oncológicos | 1,395 | 3,325 | $ 730.32 | $ 1,035,953.76 | $ 2,428,314.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 18 | Nayarit | UMAA | 20 | Oncológicos | 1,418 | 3,325 | $ 730.32 | $ 1,035,953.76 | $ 2,428,314.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 18 | Nayarit | HGZ | 33 | Oncológicos | 868 | 1,988 | $ 730.32 | $ 591,319.36 | $ 1,451,076.16 |
| | | | | | | | | | 5,388 | 12,682 | Subtotal | $ 3,892,203.84 | $ 9,124,209.12 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 622,752.61 | $ 1,459,873.46 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 4,514,956.45 | $ 10,584,082.58 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | HES | | Antimicrobianos | 43101 | 101 018 | $ 137.33 | $ 5,775,770.23 | $ 13,861,090.14 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | HES | | Nutrición Parenteral Total | 861 | 2,015 | $ 669.60 | $ 576,525.60 | $ 1,351,252.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 4C | UMAE 03 HES CMN Occidente | HES | | Oncológicos | 5,790 | 13,573 | $ 730.32 | $ 4,230,946.40 | $ 9,916,117.36 |
| | | | | | | | | | 49,932 | 116,888 | Subtotal | $ 11,897,342.23 | $ 27,110,430.30 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,890,759.76 | $ 4,337,668.85 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 13,440,000.99 | $ 31,448,099.15 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 6H | UMAE 13 HGO CMN Occidente | HGO | | Nutrición Parenteral Total | 2,907 | 6,349 | $ 669.60 | $ 1,802,677.20 | $ 4,250,090.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 6H | UMAE 13 HGO CMN Occidente | HGO | | Oncológicos | 3,104 | 7,746 | $ 730.32 | $ 2,267,977.28 | $ 5,655,599.00 |
| | | | | | | | | | 6,011 | 14,095 | Subtotal | $ 4,225,186.48 | $ 11,904,210.00 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 676,093.52 | $ 1,586,673.60 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 4,901,698.00 | $ 11,403,883.60 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 4T | UMAE 20 HP CMN Occidente | HPED | | Nutrición Parenteral Total | 1101 | 2,589 | $ 669.60 | $ 737,229.60 | $ 1,733,504.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 2 Occidente | 4T | UMAE 20 HP CMN Occidente | HPED | | Oncológicos | 6,954 | 16,290 | $ 730.32 | $ 5,078,645.28 | $ 11,896,755.36 |
| | | | | | | | | | 8,055 | 18,879 | Subtotal | $ 5,815,874.88 | $ 13,630,323.36 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 930,539.98 | $ 2,180,851.74 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 6,746,414.86 | $ 15,811,175.10 |

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE

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

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGRMF | 31 | Antineoplasicos | 291 | 903 | $ 157.23 | $ 45,751.93 | $ 197,308.09 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGZ | 30 | Nutrición Parenteral Total | 21 | 69 | $ 669.60 | $ 14,061.60 | $ 32,882.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGR | 1 | Nutrición Parenteral Total | 2 | 4 | $ 669.60 | $ 1,339.20 | $ 2,678.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGZ | 30 | Oncológicos | 2,551 | 5,978 | $ 730.32 | $ 1,863,046.32 | $ 4,366,503.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGRMF | 31 | Oncológicos | 1,302 | 3,053 | $ 730.32 | $ 950,876.64 | $ 2,229,660.96 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGZMF | 8 | Oncológicos | 1,499 | 3,510 | $ 730.32 | $ 1,094,619.36 | $ 2,563,423.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGS | 12 | Oncológicos | 211 | 495 | $ 730.32 | $ 154,097.52 | $ 361,508.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGR | 20 | Oncológicos | 1,545 | 3,621 | $ 730.32 | $ 1,128,344.40 | $ 2,644,698.72 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | UMF-UMAA | 36 | Oncológicos | 839 | 1,966 | $ 730.32 | $ 612,738.48 | $ 1,435,809.12 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 02 | Baja California | HGR | 1 | Oncológicos | 3,670 | 8603 | $ 730.32 | $ 2,680,274.40 | $ 6,282,542.96 |
| | | | | | | | | | 11,939 | 27,963 | Subtotal | $ 8,544,551.85 | $ 20,037,299.33 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 1,367,128.30 | $ 3,206,367.92 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 9,911,680.15 | $ 23,231,667.45 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 03 | Baja California Sur | HGZMF | 1 | Nutrición Parenteral Total | 13 | 30 | $ 669.60 | $ 8,704.80 | $ 20,088.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 03 | Baja California Sur | HGZMF | 1 | Oncológicos | 387 | 900 | $ 730.32 | $ 282,633.84 | $ 657,130.56 |
| | | | | | | | | | 400 | 930 | Subtotal | $ 291,338.64 | $ 677,218.56 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 46,614.18 | $ 108,354.97 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 337,952.80 | $ 785,573.53 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 04 | Campeche | HGZMF | 1 | Nutrición Parenteral Total | 323 | 750 | $ 669.60 | $ 216,280.80 | $ 502,200.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 04 | Campeche | HGZMF | 1 | Oncológicos | 240 | 563 | $ 730.32 | $ 175,270.80 | $ 411,170.16 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 04 | Campeche | UMAA | | Oncológicos | 426 | 1,008 | $ 730.32 | $ 311,110.32 | $ 736,320.00 |
| | | | | | | | | | 989 | 2,321 | Subtotal | $ 702,673.92 | $ 1,649,690.96 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 112,427.83 | $ 263,947.51 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 815,101.75 | $ 1,913,896.47 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 07 | Chiapas | HGZ | 2 | Nutrición Parenteral Total | 138 | 323 | $ 669.60 | $ 92,404.80 | $ 216,280.80 |
| | | | | | | | | | 138 | 323 | Subtotal | $ 92,404.80 | $ 216,280.80 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 14,784.77 | $ 34,604.93 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 107,189.57 | $ 250,885.73 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 08 | Chihuahua | HGO | 15 | Nutrición Parenteral Total | 349 | 810 | $ 669.60 | $ 233,690.40 | $ 542,532.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 08 | Chihuahua | UMF-UMAA | 33 | Oncológicos | 2,685 | 6,203 | $ 730.32 | $ 1,960,201.20 | $ 4,529,403.96 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 08 | Chihuahua | HGZ | 6 | Oncológicos | 1,790 | 4,215 | $ 730.32 | $ 1,307,315.16 | $ 3,078,208.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 08 | Chihuahua | HGZ-UMAA | 35 | Oncológicos | 629 | 1,545 | $ 730.32 | $ 459,290.28 | $ 1,128,344.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 08 | Chihuahua | HGR | 08 | Oncológicos | 3,171 | 7,633 | $ 730.32 | $ 2,315,864.72 | $ 5,574,498.96 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 08 | Chihuahua | HGR | 1 | Oncológicos | 1,549 | 3630 | $ 730.32 | $ 1,131,265.68 | $ 2,651,091.60 |
| | | | | | | | | | 10,231 | 23,954 | Subtotal | $ 7,430,336.24 | $ 17,429,809.92 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 1,189,777.00 | $ 2,788,769.59 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 8,625,093.24 | $ 20,218,579.51 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 05 | Coahuila | HGZ | 32 | Nutrición Parenteral Total | 90 | 210 | $ 669.60 | $ 60,264.00 | $ 140,616.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 05 | Coahuila | UMF-UMAA | 09 | Oncológicos | 1,882 | 4,418 | $ 730.32 | $ 1,374,462.24 | $ 3,226,711.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 05 | Coahuila | UMAA | 90 | Oncológicos | 173 | 405 | $ 730.32 | $ 126,345.36 | $ 295,779.60 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 05 | Coahuila | HGZ | 92 | Oncológicos | 730 | 1713 | $ 730.32 | $ 533,133.60 | $ 1,251,164.16 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 05 | Coahuila | HGZ | 11 | Oncológicos | 1,715 | 4,020 | $ 730.32 | $ 1,252,498.80 | $ 2,935,886.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 05 | Coahuila | HGZMF | 7 | Oncológicos | 2,367 | 5548 | $ 730.32 | $ 1,728,063.44 | $ 4,051,015.36 |
| | | | | | | | | | 6,958 | 16,336 | Subtotal | $ 5,001,964.32 | $ 11,901,493.12 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 813,111.09 | $ 1,905,672.50 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 5,815,056.41 | $ 13,815,125.62 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE

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

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 11 | Guanajuato | HGR | 58 | Nutrición Parenteral Total | 723 | 1,695 | $ 669.60 | $ 484,120.80 | $ 1,134,972.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 11 | Guanajuato | UMAA | 55 | Oncológicos | 762 | 1,785 | $ 730.32 | $ 556,503.84 | $ 1,303,621.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 11 | Guanajuato | HGR | 58 | Oncológicos | 3,926 | 8,265 | $ 730.32 | $ 2,867,168.32 | $ 6,036,094.80 |
| | | | | | | | | | 5,411 | 11,745 | Subtotal | $ 3,618,793.96 | $ 8,474,688.00 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 578,527.27 | $ 1,355,950.08 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 4,196,250.23 | $ 9,830,638.08 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 13 | Hidalgo | HGZ | 26 | Antineoplásicos | 2,051 | 4,606 | $ 157.23 | $ 322,470.73 | $ 755,560.84 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 13 | Hidalgo | HGZMF | 1 | Oncológicos | 2,509 | 5,680 | $ 730.32 | $ 1,832,372.88 | $ 4,265,011.92 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 13 | Hidalgo | HGZ | 26 | Oncológicos | 1,085 | 4,418 | $ 730.32 | $ 1,976,653.20 | $ 3,226,553.76 |
| | | | | | | | | | 4,645 | 15,107 | Subtotal | $ 3,831,504.81 | $ 8,247,527.52 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 308,040.77 | $ 1,324,484.40 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 4,096,545.58 | $ 9,601,531.92 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 10 | Morelos | HGRMF | 1 | Antineoplásicos | 29,978 | 70,260 | $ 157.23 | $ 4,713,440.94 | $ 11,046,079.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 10 | Morelos | HGRMF | 1 | Nutrición Parenteral Total | 176 | 412 | $ 669.60 | $ 117,849.60 | $ 276,014.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 10 | Morelos | HGRMF | 1 | Oncológicos | 2,333 | 5,468 | $ 730.32 | $ 1,703,836.56 | $ 3,992,703.76 |
| | | | | | | | | | 32,447 | 76,141 | Subtotal | $ 6,535,127.10 | $ 15,316,904.36 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,045,620.34 | $ 2,450,704.58 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 7,580,747.44 | $ 17,767,610.66 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 23 | Querétaro | HGR | 1 | Nutrición Parenteral Total | 817 | 2,033 | $ 669.60 | $ 547,543.20 | $ 1,361,296.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 23 | Querétaro | HGR | 3 | Nutrición Parenteral Total | 811 | 1,988 | $ 669.60 | $ 543,135.60 | $ 1,331,560.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 23 | Querétaro | HGR | 1 | Oncológicos | 598 | 1,599 | $ 730.32 | $ 436,731.36 | $ 1,167,736.68 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 23 | Querétaro | UMAA | 1 | Oncológicos | 2,525 | 5,926 | $ 730.32 | $ 1,843,879.28 | $ 4,325,158.08 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 23 | Querétaro | HGR | 3 | Oncológicos | 3,507 | 8,220 | $ 730.32 | $ 2,561,252.24 | $ 6,003,230.40 |
| | | | | | | | | | 8,420 | 19,766 | Subtotal | $ 6,044,977.44 | $ 14,188,816.36 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 967,196.39 | $ 2,270,042.66 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 7,012,173.83 | $ 16,458,859.02 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 24 | Quintana Roo | HGZMF | 1 | Nutrición Parenteral Total | 48 | 113 | $ 669.60 | $ 32,140.80 | $ 75,664.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 24 | Quintana Roo | HGZ | 18 | Nutrición Parenteral Total | 304 | 713 | $ 669.60 | $ 203,558.40 | $ 477,424.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 24 | Quintana Roo | HGZ | 3 | Nutrición Parenteral Total | 111 | 270 | $ 669.60 | $ 77,085.60 | $ 180,792.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 24 | Quintana Roo | HGR | 17 | Nutrición Parenteral Total | 608 | 1,425 | $ 669.60 | $ 407,116.80 | $ 954,180.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 24 | Quintana Roo | HGP | 7 | Nutrición Parenteral Total | 432 | 1,013 | $ 669.60 | $ 289,267.20 | $ 678,304.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 24 | Quintana Roo | HGR | 17 | Oncológicos | 3,403 | 8,177 | $ 730.32 | $ 2,548,035.48 | $ 5,971,820.64 |
| | | | | | | | | | 4,926 | 11,711 | Subtotal | $ 3,557,113.68 | $ 8,338,193.04 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 569,147.79 | $ 1,334,110.89 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 4,126,321.47 | $ 9,672,303.93 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 25 | San Luis Potosí | HGZMF | 1 | Nutrición Parenteral Total | 224 | 529 | $ 669.60 | $ 149,990.40 | $ 354,278.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 25 | San Luis Potosí | HGZMF | 1 | Oncológicos | 1,897 | 4,686 | $ 730.32 | $ 1,385,449.04 | $ 3,421,897.92 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 25 | San Luis Potosí | HGZ | 50 | Oncológicos | 3,468 | 8,179 | $ 730.32 | $ 2,532,748.76 | $ 5,926,771.28 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 25 | San Luis Potosí | HGZ | 6 | Oncológicos | 851 | 1,955 | $ 730.32 | $ 621,599.32 | $ 1,426,989.40 |
| | | | | | | | | | 6,540 | 15,349 | Subtotal | $ 4,503,691.52 | $ 11,061,197.20 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 762,030.64 | $ 1,788,111.84 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 5,124,722.16 | $ 12,949,309.04 |

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

### No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGR | 1 | Nutrición Parenteral Total | 1,312 | 3,075 | $ 669.60 | $ 878,515.20 | $ 2,059,020.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGR | 2 | Nutrición Parenteral Total | 355 | 833 | $ 669.60 | $ 237,708.00 | $ 557,776.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGZ | 49 | Nutrición Parenteral Total | 22 | 53 | $ 669.60 | $ 14,731.20 | $ 35,488.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGZMF | 32 | Nutrición Parenteral Total | 70 | 165 | $ 669.60 | $ 46,872.00 | $ 110,484.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGZMF | 3 | Nutrición Parenteral Total | 530 | 1,260 | $ 669.60 | $ 354,864.00 | $ 843,696.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGR | 1 | Oncológicos | 6,554 | 15,390 | $ 730.32 | $ 4,786,517.28 | $ 11,237,715.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | UMF-UMAA | 55 | Oncológicos | 1,166 | 2,734 | $ 730.32 | $ 851,553.12 | $ 1,996,694.88 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGP | 2 | Oncológicos | 1,031 | 2,417 | $ 730.32 | $ 752,959.92 | $ 1,765,103.44 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGZ | 49 | Oncológicos | 1,805 | 4,230 | $ 730.32 | $ 1,318,227.60 | $ 3,089,253.60 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGZMF | 32 | Oncológicos | 1,314 | 3,128 | $ 730.32 | $ 959,340.48 | $ 2,284,440.96 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Sinaloa | HGZMF | 3 | Oncológicos | 2,574 | 6,032 | $ 730.32 | $ 1,879,843.68 | $ 4,405,290.24 |
| | | | | | | | | | 16,790 | 39,287 | Subtotal | $ 12,101,419.68 | $ 28,305,845.92 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 1,936,227.15 | $ 4,528,967.03 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 14,037,646.83 | $ 32,834,450.95 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGZ | 2 | Antimicrobianos | 7,040 | 18,375 | $ 157.23 | $ 1,252,993.20 | $ 2,889,101.25 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGP | | Antimicrobianos | 4,934 | 11,565 | $ 157.23 | $ 775,772.82 | $ 1,818,304.95 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGZ | 14 | Antimicrobianos | 220 | 540 | $ 157.23 | $ 34,590.60 | $ 84,904.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGR | 1 | Antimicrobianos | 21,578 | 50,574 | $ 157.23 | $ 3,392,660.94 | $ 7,952,064.48 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGP | | Nutrición Parenteral Total | 926 | 2,268 | $ 669.60 | $ 620,049.60 | $ 1,518,364.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGZ | 14 | Nutrición Parenteral Total | 224 | 525 | $ 669.60 | $ 149,990.40 | $ 351,540.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGR | 1 | Nutrición Parenteral Total | 771 | 1,808 | $ 669.60 | $ 516,216.60 | $ 1,210,636.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGZ | 5 | Nutrición Parenteral Total | 365 | 855 | $ 669.60 | $ 244,404.00 | $ 572,508.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGZ | 2 | Oncológicos | 2,239 | 5,248 | $ 730.32 | $ 1,635,386.48 | $ 3,832,779.36 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGP | | Oncológicos | 477 | 1,118 | $ 730.32 | $ 348,262.64 | $ 816,467.76 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | UMF-UMAA | 58 | Oncológicos | 355 | 831 | $ 730.32 | $ 259,263.60 | $ 606,356.56 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGZ | 14 | Oncológicos | 2,100 | 5,390 | $ 730.32 | $ 1,533,672.00 | $ 3,936,424.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGR | 1 | Oncológicos | 4,052 | 9,491 | $ 730.32 | $ 2,959,356.64 | $ 6,931,848.04 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 27 | Sonora | HGZ | 5 | Oncológicos | 1,845 | 3,855 | $ 730.32 | $ 1,347,376.40 | $ 2,815,383.60 |
| | | | | | | | | | 47,007 | 112,473 | Subtotal | $ 15,004,852.45 | $ 35,360,395.80 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 2,413,576.39 | $ 5,657,623.30 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 17,418,428.84 | $ 41,018,458.90 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 28 | Tabasco | HGZ | 46 | Nutrición Parenteral Total | 685 | 1,603 | $ 669.60 | $ 458,676.00 | $ 1,074,700.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 28 | Tabasco | HGZ | 46 | Oncológicos | 3,460 | 8,109 | $ 730.32 | $ 2,526,907.20 | $ 5,922,164.88 |
| | | | | | | | | | 4,145 | 9,714 | Subtotal | $ 2,985,583.20 | $ 6,996,872.88 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 477,693.31 | $ 1,119,499.66 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 3,463,276.51 | $ 8,116,372.54 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGR | 6 | Antimicrobianos | 102 | 240 | $ 157.23 | $ 16,037.46 | $ 37,735.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA | 15 | Nutrición Parenteral Total | 310 | 728 | $ 669.60 | $ 207,576.00 | $ 487,468.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGR | 270 | Nutrición Parenteral Total | 189 | 443 | $ 669.60 | $ 126,554.40 | $ 296,632.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGR | 6 | Nutrición Parenteral Total | 374 | 878 | $ 669.60 | $ 250,430.40 | $ 587,908.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZ | 3 | Nutrición Parenteral Total | 38 | 90 | $ 669.60 | $ 25,444.80 | $ 60,264.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZ | 11 | Nutrición Parenteral Total | 282 | 660 | $ 669.60 | $ 188,827.20 | $ 441,936.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZ | 13 | Nutrición Parenteral Total | 18 | 45 | $ 669.60 | $ 12,322.40 | $ 30,132.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZMF | 1 | Oncológicos | 428 | 988 | $ 730.32 | $ 312,576.96 | $ 721,556.16 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA | 15 | Oncológicos | 1,020 | 2,520 | $ 730.32 | $ 787,204.96 | $ 1,840,646.88 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGR | 270 | Oncológicos | 2,280 | 5,220 | $ 730.32 | $ 1,665,135.52 | $ 3,812,240.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGR | 6 | Oncológicos | 3,747 | 9,660 | $ 730.32 | $ 2,737,149.04 | $ 5,557,935.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZ | 11 | Oncológicos | 1,158 | 2,715 | $ 730.32 | $ 845,710.56 | $ 1,982,818.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | HGZ | 13 | Oncológicos | 509 | 1,193 | $ 730.32 | $ 371,732.88 | $ 871,271.76 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 29 | Tamaulipas | UMF-UMAA | 39 | Oncológicos | 996 | 1,993 | $ 730.32 | $ 1,065,961.12 | $ 3,357,702.16 |
| | | | | | | | | | 11,534 | 27,641 | Subtotal | $ 8,251,483.06 | $ 19,439,353.84 |
| | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 1,320,634.09 | $ 3,110,136.61 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 9,810,897.15 | $ 22,549,490.45 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE



## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4L | UMAE 05 HES Torreón | HES | 71 | Nutrición Parenteral Total | 422 | 930 | $ 669.00 | $ 282,571.20 | $ 622,304.00 |
| | | | | | | | | | 422 | 930 | Subtotal | $ 282,571.20 | $ 622,304.00 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 45,211.39 | $ 106,064.64 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 327,782.59 | $ 728,368.64 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4F | UMAE 06 HES Puebla | HES | | Oncológicos | 8,618 | 20,200 | $ 730.32 | $ 6,293,697.76 | $ 14,752,464.00 |
| | | | | | | | | | 8,618 | 20,200 | Subtotal | $ 6,293,697.76 | $ 14,752,464.00 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 1,007,023.64 | $ 2,360,394.24 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 7,300,721.40 | $ 17,112,858.24 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4G | UMAE 07 HES Ciudad del Bajío | HES | 1 | Oncológicos | 4,525 | 10,605 | $ 730.32 | $ 3,304,693.00 | $ 7,745,043.60 |
| | | | | | | | | | 4,525 | 10,605 | Subtotal | $ 3,304,693.00 | $ 7,745,043.60 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 528,750.88 | $ 1,239,206.98 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 3,833,443.89 | $ 8,984,250.58 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4H | UMAE 08 HES Obregón | HES | 2 | Antimicrobianos | 17,792 | 41,700 | $ 187.23 | $ 3,331,436.16 | $ 7,807,491.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4H | UMAE 08 HES Obregón | HES | 2 | Nutrición Parenteral Total | 252 | 590 | $ 669.60 | $ 168,739.20 | $ 395,064.00 |
| | | | | | | | | | 10,044 | 42,290 | Subtotal | $ 2,969,175.36 | $ 8,951,555.00 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 474,880.06 | $ 1,112,248.80 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 3,443,763.42 | $ 8,063,803.80 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4J | UMAE 10 HES T Mérida | HES | | Antimicrobianos | 9,469 | 20,303 | $ 187.23 | $ 1,772,896.74 | $ 3,801,674.69 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4J | UMAE 10 HES T Mérida | HES | | Nutrición Parenteral Total | 882 | 1,890 | $ 669.60 | $ 590,647.20 | $ 1,265,244.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4J | UMAE 10 HES T Mérida | HES | | Oncológicos | 3,775 | 7,977 | $ 730.32 | $ 2,756,760.00 | $ 5,824,356.84 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4J | UMAE 10 HES T Mérida | HES | | | 12,648 | 28,638 | Subtotal | $ 4,314,403.44 | $ 9,091,361.93 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 674,304.71 | $ 1,500,537.91 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 4,988,796.15 | $ 11,490,899.84 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Numero | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | Único | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4N | UMAE 14 HCO Monterrey | HCO | 23 | Nutrición Parenteral Total | 1,571 | 3,683 | $ 669.60 | $ 1,051,941.60 | $ 2,466,116.80 |
| | | | | | | | | | 1,571 | 3,683 | Subtotal | $ 1,051,941.60 | $ 2,466,116.80 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 168,310.66 | $ 394,581.89 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 1,220,252.26 | $ 2,860,698.69 |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE

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

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

## No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Número | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4R | UMAE 18 HEO Monterrey | HTO | 21 | Nutrición Parenteral Total | 346 | 880 | $ 669.60 | $ 231,681.60 | $ 342,178.80 |
| | | | | | | | | | 346 | 880 | Subtotal | $ 231,681.60 | $ 342,178.80 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 37,069.06 | $ 54,748.61 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 268,750.66 | $ 396,926.76 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Número | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4V | UMAE 22 HC Monterrey | HCARD | 34 | Antimicrobianos | 6,963 | 16,320 | $ 157.23 | $ 1,094,792.49 | $ 2,565,993.60 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4V | UMAE 22 HC Monterrey | HCARD | 34 | Nutrición Parenteral Total | 227 | 533 | $ 669.60 | $ 151,999.20 | $ 356,896.80 |
| | | | | | | | | | 7,190 | 16,853 | Subtotal | $ 1,246,791.69 | $ 2,922,890.40 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 199,486.67 | $ 467,662.46 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 1,446,278.36 | $ 3,390,552.86 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Número | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4W | UMAE 21 HGP CMN del Bajío | HGP | 48 | Nutrición Parenteral Total | 1,309 | 3,068 | $ 669.60 | $ 876,536.40 | $ 2,054,332.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 4W | UMAE 21 HGP CMN del Bajío | HGP | 48 | Oncológicos | 3,198 | 7,448 | $ 730.32 | $ 2,335,956.96 | $ 5,439,423.36 |
| | | | | | | | | | 4,489 | 10,516 | Subtotal | $ 3,187,603.36 | $ 7,493,756.16 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 519,594.14 | $ 1,199,000.99 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 3,709,057.50 | $ 8,692,757.15 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Número | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3I | Veracruz Norte | HGZ | 8 | Nutrición Parenteral Total | 333 | 780 | $ 669.60 | $ 222,976.80 | $ 522,288.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3I | Veracruz Norte | HGZ | 24 | Nutrición Parenteral Total | 2 | 4 | $ 669.60 | $ 1,339.20 | $ 2,678.40 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3I | Veracruz Norte | HGZ | 91 | Nutrición Parenteral Total | 81 | 143 | $ 669.60 | $ 60,645.00 | $ 95,752.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3I | Veracruz Norte | HGZ | 8 | Oncológicos | 131 | 308 | $ 730.32 | $ 95,671.92 | $ 324,938.56 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3I | Veracruz Norte | HGZ | 24 | Oncológicos | 163 | 383 | $ 730.32 | $ 119,042.16 | $ 279,712.56 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3I | Veracruz Norte | UMF-UMAA | 15 | Oncológicos | 1,229 | 2,800 | $ 730.32 | $ 897,393.28 | $ 2,044,896.00 |
| | | | | | | | | | 1,918 | 4,498 | Subtotal | $ 1,377,430.96 | $ 3,228,691.92 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 220,389.23 | $ 516,590.71 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 1,597,820.19 | $ 3,745,282.63 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Número | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3J | Veracruz Sur | HGZMF | 35 | Nutrición Parenteral Total | 4 | 11 | $ 669.60 | $ 2,678.40 | $ 7,365.60 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3J | Veracruz Sur | HGZ | 36 | Nutrición Parenteral Total | 80 | 188 | $ 669.60 | $ 53,568.00 | $ 125,884.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3J | Veracruz Sur | HGZMF | 32 | Nutrición Parenteral Total | 102 | 240 | $ 669.60 | $ 68,299.20 | $ 160,704.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3J | Veracruz Sur | HGZ | 8 | Oncológicos | 803 | 1,906 | $ 730.32 | $ 586,247.96 | $ 1,391,589.92 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3J | Veracruz Sur | HGZMF | 35 | Oncológicos | 125 | 293 | $ 730.32 | $ 91,290.00 | $ 213,983.76 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3J | Veracruz Sur | HGZ | 36 | Oncológicos | 1,230 | 2,923 | $ 730.32 | $ 898,336.36 | $ 2,134,590.06 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 3J | Veracruz Sur | HGR | | Oncológicos | 961 | 2,250 | $ 730.32 | $ 702,290.86 | $ 1,643,662.56 |
| | | | | | | | | | 3,315 | 7,799 | Subtotal | $ 2,417,020.08 | $ 5,669,109.60 |
| | | | | | | | | | | | IVA (tasa 16%) | $ 306,723.21 | $ 907,057.53 |
| | | | | | | | | | | | Total | $ 2,903,743.29 | $ 6,576,167.13 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ANEXO B: DETALLE POR OOAD/UMAE

## Adjudicación Directa Electrónica Nacional

### No. AA-50-GYR-050GYR988-N-3-2024 para la contratación del "Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024"

Fecha: 29/01/2024

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Número | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 33 | Yucatán | HGR | 12 | Antineoplásicos | 11,017 | 27,555 | $ 157.23 | $ 1,673,709.91 | $ 4,330,431.90 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 33 | Yucatán | HGR | 1 | Antimicrobianos | 13,092 | 30,600 | $ 157.23 | $ 2,058,882.06 | $ 4,810,671.90 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 33 | Yucatán | HGR | 12 | Nutrición Parenteral Total | 512 | 1,200 | $ 669.60 | $ 342,895.20 | $ 803,520.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 33 | Yucatán | HGR | 1 | Nutrición Parenteral Total | 479 | 903 | $ 669.60 | $ 320,762.40 | $ 604,576.80 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 33 | Yucatán | UMAA | 1 | Oncológicos | 1,053 | 2,148 | $ 730.32 | $ 769,028.06 | $ 1,568,429.76 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 33 | Yucatán | HGR | 1 | Oncológicos | 99 | 219 | $ 730.32 | $ 64,728.00 | $ 159,367.20 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 33 | Yucatán | HGR | 1 | Oncológicos | 1,224 | 2,826 | $ 730.32 | $ 893,916.48 | $ 2,063,615.52 |
| | | | | | | | | | 27,072 | 63,451 | | Subtotal | $ 5,323,922.11 | $ 14,340,613.08 |
| | | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 851,827.54 | $ 2,294,498.09 |
| | | | | | | | | | | | | Total | $ 6,175,749.65 | $ 16,635,111.17 |

| No. | Partida | Licitante | Región | Clave | OOAD | Tipo | Número | Tipo de Mezcla | Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | Precio Unitario | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Zacatecas | HGZ | 1 | Nutrición Parenteral Total | 735 | 1,725 | $ 669.60 | $ 492,025.60 | $ 1,155,060.00 |
| | Única | Productos Hospitalarios, S.A. de C.V. | Región 3. Norte, Centro y Sur | 26 | Zacatecas | HGZ | 1 | Oncológicos | 2,330 | 5,460 | $ 730.32 | $ 1,701,845.60 | $ 3,987,347.20 |
| | | | | | | | | | 3,065 | 7,185 | | Subtotal | $ 2,193,871.20 | $ 5,142,407.20 |
| | | | | | | | | | | | | IVA (Tasa 16%) | $ 351,019.39 | $ 822,785.15 |
| | | | | | | | | | | | | Total | $ 2,545,886.59 | $ 5,965,424.35 |

| Cantidad Mínima 2024 | Cantidad Máxima 2024 | | Importe Mínimo Sin IVA 2024 | Importe Máximo Sin IVA 2024 |
|---|---|---|---|---|
| 667,490 | 1,564,274 | Total Global Sin IVA | $ 249,424,013.54 | $ 584,622,824.55 |
| | | Total Global Con IVA | $ 289,331,855.47 | $ 678,162,476.48 |

Nombre, Puesto y Firma de quien elaboró

[redacted]

Nombre, Puesto y Firma de quien autorizó

**Moisés Octavio Limón Ortega**
Titular de la División de Servicios Integrales

Nombre, Puesto y Firma de quien revisó

**Ana Laura García Gutiérrez**
Supervisor de Proyectos E2

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

# ANEXO 4 (CUATRO)

"Documento de designación de Administrador del Contrato"



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA No. 4 "LUIS CASTELAZO AYALA"
DIRECCION
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Of N° 371301.200200/DA/006/2024

Ciudad de México a 17 de enero de 2024

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, CURP, CELULAR, 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

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

Me dirijo atentamente a usted con relación al procedimiento para la contratación del "**Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas**" para el Instituto Mexicano del Seguro Social durante el **ejercicio 2024**.

Sobre el particular y con el propósito de dar cumplimiento a lo dispuesto en el penúltimo párrafo del Artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concatenación a los numerales 4.17, 4.24.6 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se hace de su conocimiento los datos de la designación de administrador de contrato así como del auxiliar del administrador del contrato para el procedimiento de contratación del servicio en comento que requiere esta Unidad Médica de Alta Especialidad:

| SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO COMO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO | UBICACIÓN | NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | CARGO | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC (10 CARACTERES) | CURP (18 CARACTERES) | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO INSTITUCIONAL Y CELULAR |
| SMS Central de Mezclas | UMAE HGO No. 4 "LUIS CASTELAZO AYALA" | LÓPEZ VALLE MIGUEL ANGEL | JEFE DE DEPARTAMENTO CLÍNICO ONCOLOGÍA DE MAMA | UMAE HGO No. 4 | AV. RÍO MAGDALENA No. 289, COL. TIZAPÁN SAN ÁNGEL, ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, C.P. 01020, CIUDAD DE MÉXICO | [redacted] | | miguel.lopezv a@imss.gob.mx | 55 56 03 60 00 EXT. 20037 CEL. [redacted] |

| SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO COMO AUXILIAR DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO | UBICACIÓN | NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO AUXILIAR DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | CARGO | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC (10 CARACTERES) | CURP (18 CARACTERES) | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO INSTITUCIONAL Y CELULAR |
| SMS Central de Mezclas | UMAE HGO No. 4 "LUIS CASTELAZO AYALA" | MATEOS SÁNCHEZ LEOVIGILDO | JEFE DE DEPARTAMENTO CLÍNICO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES | UMAE HGO No. 4 | AV. RÍO MAGDALENA No. 289, COL. TIZAPÁN SAN ÁNGEL, ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, C.P. 01020, CIUDAD DE MÉXICO | [redacted] | | leovigildo.mateos@imss.gob.mx | 55 56 03 60 00 EXT. 20037 CEL. [redacted] |

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Atentamente**

Sin anexo
12 SOLS

**Dr. Oscar Moreno Álvarez**
**Director**

**Firma de aceptación de la designación**

Dr. Miguel Ángel López Valle
Jefe de Departamento Clínico
Oncología de mama

Dr. Leovigildo Mateos Sánchez
Jefe de Departamento Clínico
Unidad de Cuidados Intensivos
Neonatales

c.c.p. Dr. Nemesio Ponce Sánchez, Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos





SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Of. N° 0953 5461 2B10/CTSMI/0014

Ciudad de México, a 15 de enero de 2024

Asunto: Administradores de Contrato del Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas

**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**
Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios y Secretario del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS (CAAS)
**Presente**

**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**

En referencia a la Contratación del **Servicio Médico Integral del Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2024**, 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 | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguascalientes | Rubén Pizaña González | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [redacted] | [redacted] | ruben.pizana@imss.gob.mx |
| 2 | Baja California | Juan Carlos Hernández Rodríguez | Jefe de Servicios Administrativos | | | juan.hernandezro@imss.gob.mx |
| 3 | Baja California Sur | José Víctor Acosta García | Jefe de Servicios Administrativos | | | victor.acostag@imss.gob.mx |
| 4 | Campeche | Rodolfo Bautista Puc Cañetas | Jefe de Servicios Administrativos | | | rodolfo.bautista@imss.gob.mx |
| 5 | Coahuila | Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | rodolfo.diazc@imss.com.mx |
| 6 | Colima | Francisco Manuel Escalante Nieto | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | manuel.escalante@imss.gob.mx |
| 7 | Chiapas | Benjamín Sauza Gutiérrez | Jefe de Servicios Administrativos | | | benjamín.sauza@imss.gob.mx |
| 8 | Chihuahua | Hernán Hernández Castañon | Jefe de Servicios Administrativos | | | hernan.hernandez@imss.gob.mx |
| 9 | Guanajuato | Manuel López Varela | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | manuel.lopezv@imss.gob.mx |
| 10 | Hidalgo | Adriana Lorena Bustamante Cruz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | adriana.bustamante@imss.gob.mx |
| 11 | Jalisco | Ada Alina Aranda Hernández | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | | | ada.aranda@imss.gob.mx |
| 12 | Edo. De Méx. Ote. | María de los Ángeles Dichi Romero | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | mde.dichi@imss.gob.mx |
| 13 | Edo. De Méx. Pte. | Noé Olvera Villanueva | Jefe de Servicios Administrativos | | | noeolvera@imss.gob.mx |
| 14 | Michoacán | Patricia Ortega León | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | patricia.ortega@imss.gob.mx |
| 15 | Morelos | Raúl Aguilar Lara | Coordinador Auxiliar de Segundo Nivel | | | raul.aguilarla@imss.gob.mx |
| 16 | Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godínez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | carlos.lugarel@imss.gob.mx |
| 17 | Querétaro | Mary Cros Nancy Ortiz Pereyra | Coordinador Auxiliar de Gestión Médica | | | nancy.ortiz@imss.gob.mx |
| 18 | Quintana Roo | Wendy Guadalupe Lora Aroche | Jefe de Servicios Administrativos | | | wendy.lora@imss.gob.mx |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS 2024
Felipe Carrillo PUERTO

**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**

15 de enero de 2024
Of. Nº 0953 8461 2810/CTSMI/ **0014**
**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**


| | OOAD / UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | San Luis Potosí | Efraín Luna Barrios | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | [redacted] | [redacted] | efrain.luna@imss.gob.mx |
| 20 | Sinaloa | Sergio Santana Puentes | Jefe de Servicios Administrativos | | | sergio.santana@imss.gob.mx |
| 21 | Sonora | Manuel de Jesus Lopez Castro | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | manuel.lopezca@imss.gob.mx |
| 22 | Tabasco | Marcos David Castillo Vázquez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | marcos.castillo@imss.gob.mx |
| 23 | Tamaulipas | Epigmenio Reguera Galindo | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | epigmenio.reguera@imss.gob.mx |
| 24 | Veracruz Norte | Rafael Zarate Perez | Jefe de Servicios Administrativos | | | rafael.zarate@imss.gob.mx |
| 26 | Veracruz Sur | Emma Tepale Martínez | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | | | emma.tepale@imss.gob.mx |
| 26 | Yucatán | Floc Irene Rodriguez Mena | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | irene.rodriguez@imss.gob.mx |
| 27 | Zacatecas | Juana Estela Márquez González | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | | | juana.marquez@imss.gob.mx |
| 28 | Del Norte D.F. | José Jenaro Olguín Avilés | Jefe de Servicios Administrativos | | | jenaro.olguin@imss.gob.mx |
| 29 | Del Sur D.F. | Héctor Cruz Wintergerst | Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento | | | hector.cruzw@imss.gob.mx |
| 30 | UMAE HE CMN LA RAZA | Laura Lopez Pelcastre | Jefe de Departamento Clínico | | | laura.lopezp@imss.gob.mx |
| 31 | UMAE HE CMN SIGLO XXI | Luis Romero Valdivieso | Encargado de la Dirección de Administración | | | luis.romerov@imss.gob.mx |
| 32 | UMAE HE CMN OCC OBLATOS | Juan Carlos Torres Padilla | Jefe de División de Auxiliares de diagnóstico y Tratamiento | | | JUAN.TORRESPA@IMSS.GOB.MX |
| 33 | UMAE HE 71 TORREON | Christian Tadeo Leos Alvarado | Jefe de Departamento de Laboratorio | | | christian.leos@imss.gob.mx |
| 34 | UMAE HE CMN PUEBLA | María Yolanda Ibarra Pichardo | Jefe de División de Auxiliares de diagnóstico y Tratamiento | | | maria.ibarrap@imss.gob.mx |
| 35 | UMAE HE 1 CMN BAJIO | Edgar A. Cruz Rodriguez | Jefe de División de Auxiliares de diagnóstico y Tratamiento | | | edgar.cruzro@imss.gob.mx |
| 36 | UMAE HE 2 CMN OBREGON | Ricardo Serrano Osuna | Jefe de Departamento Clínico | | | ricardo.serrano@imss.gob.mx |
| 37 | UMAE HE 1 CMN MERIDA | Arleen Michelle Del Rivero Aguilón | Jefe de División de Auxiliares de diagnóstico y Tratamiento | | | arleen.delrivero@imss.gob.mx |
| 38 | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Dulce María González Romero | Jefe de Departamento Clínico | | | dulce.gonzalezro@imss.gob.mx |
| 39 | UMAE HGO 4 SAN ANGEL | Ana Luz Baena Lopez | Jefe de Departamento Clínico | | | ana.baez@imss.gob.mx |
| 40 | UMAE HGO CMN OCC OBLATOS | Manuel Fernando Barba Anaya | Jefe de División de Ginecología | | | manuel.barba@imss.gob.mx |
| 41 | UMAE HGO 23 CMN MONTERREY | Talina Rubi González Rocha | Jefe de División de Auxiliares de diagnóstico y Tratamiento | | | talina.gonzalez@imss.gob.mx |
| 42 | UMAE HGP 48 CMN BAJIO | Lic. Uriel González Rodriguez | Director Administración | | | uriel.gonzalez@imss.com.mx |

**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**

15 de enero de 2024
Of. N° 0953 8461 2B10/CTSMI/0014
**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**


| | OOAD / UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | UMAE HC 34 CMN MONTERREY | Jose Luis Mata Morales | Director de Administración | [redacted] | | jose.matamo@imss.gob.mx |
| 44 | UMAE HTO LOMAS VERDES | Enrique Albarrán Velquez | Director de Administración | | | enrique.albarran@imss.gob.mx |
| 43 | UMAE HTO CMN PUEBLA | Ricardo de Jesús Aries Santiago | Jefe de División de Ortopedia | | | ricardo.aries@imss.gob.mx |
| 45 | UMAE HTO 21 CMN MONTERREY | Herman Irizar Castro | Director de Administración | | | herman.irizar@imss.gob.mx |
| 47 | UMAE HP CMN SIGLO XXI | Roberto Joaquín Robles Ramírez | Jefe de División de Auxiliares de diagnóstico y Tratamiento | | | roberto.roblesr@imss.gob.mx |
| 46 | UMAE HP CMN OCC | Gabriela Loza García | Director de Administración | | | gabriela.loza@imss.gob.mx |
| 49 | UMAE HGRAL CMN LA RAZA | Gabriel Barreto Olmos | Encargado de la Dirección de Administración | | | gabriel.barreto@imss.gob.mx |

Al respecto, le comento que dichos servidores serán 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.

**Atentamente,**

**C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez**
Encargada de la Coordinación

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Con copia:
- Dr. Hermilo Domínguez Zárate. Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud.
- Mtra. Elvia Ascencio Millán. Coordinadora Técnica de Bienes y Servicios.
- Dr. Nemesio Ponce Sánchez. Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos.
- Lic. Moisés Octavio Limón Ortega. Titular de la División de Servicios Integrales.

NPS/CHH/fcs

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL COAHUILA

Saltillo, Coahuila a 23 de enero de 2024
Oficio Numero: 050900105010O/OOAD/2024/0034

C.P. Susana Gabriela Negrón Rodríguez
Encargada de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.
Ciudad de México.

Me refiero al procedimiento de contratación del Servicio Médico Subrogado de CENTRAL DE MEZCLAS, para el ejercicio 2024 de este Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Coahuila, con fundamento por lo establecido en el penúltimo párrafo del artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como los numerales 4.17, 4.24.6 y 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos, y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, a continuación se DESIGNA al Servidor Público que fungirá como Administrador del Contrato, responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

De conformidad con lo anterior, dicho cargo lo fungirá DR. RODOLFO DANIEL DÍAZ CARRANZA, TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS, adscrito a LA JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS, ubicado en: BLVD. VENUSTIANO CARRANZA No. 2809, COL. LA SALLE, SALTILLO, COAHUILA para el Servicio Médico Subrogado de CENTRAL DE MEZCLAS, para el ejercicio 2024 de este Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Coahuila, cuyos datos específicos del funcionario designado y la aceptación se plasman a continuación:

| | |
|---|---|
| RFC: | [redacted] |
| CURP: | |
| Correo Institucional: | rodolfo.diazc@imss.gob.mx |
| Número telefónico Institucional: | 844-415-65-97 |

Sin otro particular, reitero a usted mis más cordiales saludos.

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

Dr. Leopoldo Santillán Arreygue
Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Coahuila
DESIGNA

Dr. Rodolfo Daniel Díaz Carranza
Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
ACEPTA

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2024 Felipe Carrillo PUERTO

IN TEXT

| SERVIDOR PÚBLICO DESIGNADO COMO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO | OOAD/UMAE | NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO | CARGO | AREA DE ADSCRIPCION | DOMICILIO INSTITUCIONAL | RFC (13 CARACTERES) | CURP (18 CARACTERES) | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO INSTITUCIONAL Y CELULAR |
| SMS Central de Mezclas | UMAE Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza" de CMN La Raza | Gabriel Barreto Olmos | Director Administrativo | Dirección Administrativa | Calzada Vallejo Esquina Jacarandas, S/N, Colonia La Raza, Alcaldía Azcapotzalco, C.P. 02990 | [redacted] | | gabriel.barreto@imss.gob.mx | 5627245900 ext.23548 Cel. [redacted] |

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, CURP, CELULAR, 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**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO