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

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>988T00923-022 |

CONTRATO **ABIERTO PLURIANUAL** PARA LA PRESTACIÓN DEL **"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025" (PARTIDA 16, HG CMN LA RAZA)** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO **"EL INSTITUTO"**, REPRESENTADO POR EL **MTRO. ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL**, EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y POR LA OTRA, **CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V. (PARTICIPANTE A)**, REPRESENTADA POR EL **C. HEYNAR GERMÁN MORALES ANDRÉS**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON **DMN DISTRIBUIDORA, MÉDICA NINNUS, S.A.P.I. DE C.V. (PARTICIPANTE B)**, REPRESENTADA POR LA **C. LIGIA LETICIA GARCÍA MEDINA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 19, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por la Dirección de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 71, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del proceso. En consecuencia, se registró bajo el Número DJ/DSDCC/ACQ/2023/35

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimientos, términos y condiciones de la contratación, ni del análisis de procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron precedentes las áreas requirente, técnica y/o convocante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

## DECLARACIONES

**I.** Declara, **"EL INSTITUTO"**, que:

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

**I.2** El Mtro. Zoé Alejandro Robledo Aburto, se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de **"EL INSTITUTO"**, con fundamento en los artículos 268 fracción III y 277 F, párrafo cuarto, de la Ley del Seguro Social y 66, fracciones I y XVI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y acredita su personalidad mediante el testimonio del acta pública número 74,291 de 3 de julio de 2019, pasada ante la fe del licenciado Ignacio Soto Sobreyra y Silva, titular de la Notaría Pública número 13 de la Ciudad de México, en la que consta la protocolización de su nombramiento como Director General de **"EL INSTITUTO"**, para celebrar, en forma indelegable, contratos plurianuales, cuya prestación genere una obligación de pago para **"EL INSTITUTO"**, igual o mayor a 190,150 veces la Unidad de Medida y Actualización (UMA), en alguno de sus años de vigencia, y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna.

Su nombramiento como Director General de **"EL INSTITUTO"**, quedó inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio 97-5-19062019-180811, de 19 de junio de 2019, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 25, fracción III, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

**I.3** De conformidad con los artículos 2, fracción III bis y 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"LAASSP"**, suscribe el presente instrumento el C. Gabriel Barreto Olmos, Encargado de la Dirección



DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

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

Administrativa, en la Unidad Médica de Alta Especialidad HG CMN La Raza, con R.F.C. [redacted] 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, documento que se integra en el **Anexo 4 (cuatro)** del presente contrato.

**I.4** De conformidad con lo dispuesto por los artículos 6, fracción I, 8, párrafo primero y 69, fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en relación con el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social, así como del numeral 7.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social, suscribe el presente instrumento el **C. Borsalino González Andrade**, **Titular de la Dirección de Administración**, con **R.F.C.** [redacted] facultado para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio.

**I.5** De conformidad con lo dispuesto por los artículos 6, fracción I y 82 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; numeral 7.1, del Manual de Organización de la Dirección de Prestaciones Médicas en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social suscribe el presente instrumento la **Dra. Celida Duque Molina, Titular de la Dirección de Prestaciones Médicas**, con **R.F.C** [redacted] facultada para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio

**I.6** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 69, último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; así como del numeral 7.1.3 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social, suscribe el presente instrumento el **C. Fernando Lorenzana Rojas**, **Titular de la Unidad de Adquisiciones**, con **R.F.C** [redacted] facultado para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio.

**I.7** La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**, número **LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023** al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 26, fracción I, 26 Bis, fracción II, 26 TER, y 28, fracción II de la **"LAASSP"**, y los correlativos de su Reglamento, en términos del acta de fallo de fecha 08 de agosto de 2023, emitido por la División de Servicios Integrales, documento que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Mediante oficio número **09 53 84 61 1CFE/2023/007374** de fecha 09 de agosto de 2023, la División de Servicios Integrales, solicitó a la División de Contratos la elaboración de los instrumentos jurídicos, remitiendo las documentales para su elaboración; siendo responsabilidad del Área Contratante, Área Requirente, Área Técnica y de los

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DDJDCC/XXXX/2023/XX

La Revisión Jurídica se efectúo sin prejuzgar sobre la justificación, la investigación de mercado correspondiente, ni se realizó sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás y/o constantes.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta



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

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

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 3 (tres)** del presente contrato.

**I.8** **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal Previos con cuenta número **42060430**, solicitud número **0000285090-2023** y **0000290083-2023** de fechas 09 de marzo de 2023 y 04 de abril de 2023, respectivamente, ambos emitidos por el Coordinador Técnico de Administración del Gasto de Bienes y Servicios, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno).**

Los compromisos excedentes no cubiertos para el ejercicio fiscal 2024 y 2025, quedarán sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente **"EL INSTITUTO"**, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**.

De conformidad con el artículo 277 F, párrafo primero, de la Ley del Seguro Social, el Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** autorizó llevar a cabo la contratación plurianual del Servicio Médico Integral de Anestesia y el presupuesto a ejercer, conforme al Acuerdo número **ACDO.AS2.HCT.280223/35.P.DPM**, emitido el día 28 de febrero de 2023 por el citado Órgano de Gobierno, documento que se agrega al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**.

**I.9** Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45.**

**I.10** Tiene establecido su domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II.** Declara, **"EL PROVEEDOR"**, que:

**CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V. (PARTICIPANTE A)**

**II.1** Es una persona **MORAL** legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 107,572 de fecha 08 de julio de 2015, pasada ante la fe del Licenciado José Eugenio Castañeda Escobedo, Titular de la Notaría Pública número 211 del Distrito Federal (Actualmente Ciudad de México), e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, bajo el folio mercantil electrónico número 539682-1, denominada **Personal Operativo, S.A. de C.V.**

Por escritura número 107,700 de fecha 29 de noviembre de 2021 otorgada ante la fe del Licenciado Francisco Talavera Autrique, Titular de la Notaría Pública número 221 de la

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por la Dirección de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DG/DJ/DAC/AOF/2023/105

La Revisión Jurídica se efectúo sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y Responsabilidades
Coordinación de Legislación y Consulta



DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

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

Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad en el folio mercantil electrónico número 539682-1, se hizo constar la transformación de la sociedad para quedar su denominación como **CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V.**

Conforme a la Escritura Pública número 104,487 de fecha 16 de julio de 2021, pasada ante la fe del Licenciado Francisco Talavera Autrique, Titular de la Notaría Pública número 221 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad en el folio mercantil electrónico número 539682-1, modificó su objeto social quedando, entre otros, la prestación de servicios médicos y de enfermería de mediana y alta complejidad, especialmente relacionados al desarrollo y operación de unidades de medicina interna, cirugía, terapia intermedia e intensiva, terapia respiratoria o cualquier otra área de especialidad.

**II.2** El **C. Heynar Germán Morales Andrés**, 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 122,487 de fecha 11 de abril de 2023, pasada ante la fe del Licenciado Francisco Talavera Autrique, Titular de la Notaría Pública número 221 de la Ciudad de México, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

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

**II.4** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **POC150708S34.**

**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 él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica en el ámbito de sus atribuciones y con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico en Contratos del Instituto Mexicano del Seguro Social, Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores en el ámbito de sus atribuciones, en términos del artículo 19, fracción VI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registra bajo el número 0005/2023/03

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la misma, así como tampoco sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y de las circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta



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

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 los teléfonos: (56) 1323 1822 y (56) 1323 1826, correos electrónicos: hmorales@gpocb.com y [redacted] y domicilio ubicado en Calle Mercaderes, número 20, Piso 7, Colonia San José Insurgentes, Demarcación Benito Juárez, Código Postal 03900, en la Ciudad de México.

**DMN DISTRIBUIDORA, MÉDICA NINNUS, S.A.P.I. DE C.V. (PARTICIPANTE B)**

**II.7** Es una persona **MORAL** legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 31,713 de fecha 4 de mayo de 2015, pasada ante la fe del Licenciado Samuel Fernández Ávila, Titular de la Notaría Pública número 15 de Tlaquepaque, Jalisco y zona conurbada de Guadalajara, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil electrónico número 89911*1, denominada**, DMN DISTRIBUIDORA, MÉDICA NINNUS, S.A.P.I. DE C.V.**, cuyo objeto social es, entre otros, la compra, venta, importación, exportación, arrendamiento, explotación, fabricación, maquila, distribución, trasformación y empaque de todo tipo de medicamentos, biológicos, toxoides y vacunas, al menudeo y al mayoreo, así como todo tipo de insumos para la salud, vitamínicos, productos naturistas, homeopáticos, materiales de curación como alcohol, algodón, telas adhesivas, gasas, etcétera (por mencionados de manera enunciativa y no limitativa), reactivos, uniformes, equipos médicos, ortopédicos, dentales y de transporte, y la explotación, representación y comercialización de marcas nacionales y extranjeras de dichos productos.

**II.8** La **C. Ligia Leticia García Medina**, 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 31,713 de fecha 4 de mayo de 2015, pasada ante la fe del Licenciado Samuel Fernández Ávila, Titular de la Notaría Pública número 15 de Tlaquepaque, Jalisco y zona conurbada de Guadalajara, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil electrónico número 89911*1, misma que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios de la Unidad de Asuntos Consultivos y Coordinación de Legislación y Fiscalización, en términos del artículo 7, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número: DJ/DDJCC/ADQ/2022/185

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la evaluación técnica, económica y financiera, así como de la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron precedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Contratos



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

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

**II.9** Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

**II.10** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **DDM1505049X9.**

**II.11** 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 él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

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.12** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos el teléfono: 333 95 28 084, correo electrónico: info@dmn.mx, y domicilio ubicado en Calle Mercaderes, número 20, Piso 7, Colonia San José Insurgentes, Demarcación Benito Juárez, Código Postal 03900, en la Ciudad de México.

**III.- "EL PROVEEDOR"**, declara conjuntamente que:

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en el ámbito de sus atribuciones, con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en su carácter de Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número: DDJDCCJCAD/2022/03

La Revisión Jurídica se efectúo sin prejuzgar sobre la justificación, la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás que determinan procedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

**III.1.-** Han celebrado convenio de participación conjunta, cuyas obligaciones deberán cumplirse en términos del mismo, el cual se integra al presente instrumento jurídico como **Anexo 6 (seis)**.

**III.2.-** Conocen el contenido y los requisitos que establece la **"LAASSP"** y su Reglamento, la Convocatoria y sus Anexos.

**IV.** Declaran, **"LAS PARTES",** a través de sus representantes legales, que:

**IV.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 INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025" (Partida 16, HG CMN La Raza)**, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo, así como a lo establecido en la junta de aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en CompraNet".

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

| | |
|---|---|
| **Anexo 1 (uno)** | "Certificados de Disponibilidad Presupuestal Previos, Acuerdo número ACDO.AS2.HCT.280223/35.P.DPM". |
| **Anexo 2 (dos)** | "Anexo Técnico, Términos y Condiciones". |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica y Económica de **"EL PROVEEDOR"**, Precisiones a la Convocatoria, Acta de Fallo y oficio número 09 53 84 61 1CFE/2023/007374". |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Listado de Administradores del Contrato". |
| **Anexo 5 (cinco)** | "Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en CompraNet". |
| **Anexo 6 (seis)** | "Convenio de Participación Conjunta". |

### SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

**"EL INSTITUTO"** conviene con **"EL PROVEEDOR"** que el **monto mínimo** del servicio objeto del presente contrato para los ejercicios fiscales **2023**, **2024** y **2025** es por la cantidad de **$68,460,654.94 (SESENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a **$10,953,704.79 (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 79/100 M.N.),** que hace un total de **$79,414,359.73 (SETENTA Y NUEVE**

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 7, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; Artículo 19, fracción VI, del Reglamento Interior de la Secretaría de Gobernación; artículo 2, fracción I, del Acuerdo por el que se delegan diversas facultades en los titulares de las Unidades Administrativas de la Consejería Jurídica del Ejecutivo Federal, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de noviembre de 2010; artículo 1

**MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N.),** de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Asimismo, que el **monto máximo** del servicio objeto del presente contrato para los ejercicios fiscales **2023**, **2024** y **2025** es por la cantidad de **$171,097,073.06 (CIENTO SETENTA Y UN MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL SETENTA Y TRES PESOS 06/100 M.N.)**, más impuestos que asciende a **$27,375,531.68 (VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS 68/100 M.N.)**, que hace un total de **$198,472,604.74 (CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 74/100 M.N.),** de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Los importes mínimos y máximos a pagar en cada ejercicio fiscal son los siguientes:

| | 2023 | | 2024 | | 2025 | | TOTAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO |
| SUBTOTAL | $19,957,325.60 | $49,900,486.94 | $34,243,794.74 | $85,548,536.53 | $14,259,534.60 | $35,648,049.59 | $68,460,654.94 | $171,097,073.06 |
| I.V.A. (TASA 16%) | $3,193,172.10 | $7,984,077.91 | $5,479,007.16 | $13,687,765.84 | $2,281,525.53 | $5,703,687.93 | $10,953,704.79 | $27,375,531.68 |
| TOTAL | $23,150,497.70 | $57,884,564.85 | $39,722,801.90 | $99,236,302.37 | $16,541,060.13 | $41,351,737.52 | $79,414,359.73 | $198,472,604.74 |

**"LAS PARTES"** convienen expresamente que las obligaciones de este contrato, cuyo cumplimiento se encuentra previsto realizar durante los ejercicios fiscales **2024** y **2025** quedarán sujetas para fines de su ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria, con que cuente **"EL INSTITUTO"**, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el ejercicio fiscal correspondiente apruebe la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, sin que la no realización de la referida condición suspensiva origine responsabilidad para alguna de **"LAS PARTES"**.

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 INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025" (Partida 16, HG CMN La Raza),** 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 pagos a **"EL PROVEEDOR"** una vez proporcionados los servicios, de acuerdo con lo establecido en el numeral **12**, y de conformidad con el reporte mensual



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

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en términos de lo dispuesto en el artículo 73, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en lo dispuesto en el artículo 7, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Dirección Jurídica, a través de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Asuntos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Asuntos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Jurídicos, en términos del artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, la titularidad de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registra el presente instrumento jurídico bajo el número DJ/DCAJC/AC/0178/2023.

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos, requisitos, fundamentación, motivación, la investigación de mercado correspondiente, ni en relación sobre la circunstancia de la viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás que determinan procedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Asuntos y Convenios
Coordinación de Legislación y Consulta

señalado en el numeral **13** de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 51 de la **"LAASSP"**, así como a lo establecido en la Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en CompraNet y lo señalado en las Precisiones a la Convocatoria integradas en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

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

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y con base en la revisión realizada por la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registra bajo el número SEI/IMSS/DJ/UACAOF/2022/103

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia y/o viabilidad de las suficiencias presupuestales que determinaron precedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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"**.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en ejercicio de las facultades que le confiere el artículo 19, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por la División de Dictaminación de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en su carácter de Unidad Administrativa responsable de normar, en lo concerniente, el registro bajo el Número DGDTCCAOQ/2023/IS

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimientos, términos y condiciones de la contratación, el dictamen correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia técnica del material circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta



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

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

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 22, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 77, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social. La Unidad Administrativa responsable dictaminó. En consecuencia, se registró bajo el número DJ/DCSC/DAyOF/2022/163

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y de la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y de la investigación de mercado que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

GOBIERNO DE MÉXICO

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos
de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta



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

(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

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en su calidad de Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DJ/DCSAJ/DACyF/DAyC/2023/03

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimientos, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la misma, en virtud de que dichos aspectos son competencia de las áreas técnicas, económicas y las demás circunstancias que determinaron precedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta



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

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.

Finalmente, como se describió en el apartado d) Condiciones, **"EL PROVEEDOR"** deberá utilizar los insumos médicos que forman parte del inventario de **"EL INSTITUTO"** y que le entregue para el otorgamiento del servicio, en cuyo caso **"EL PROVEEDOR"** deberá expedir la nota de crédito correspondiente para descontar el costo unitario del mismo, conforme al precio oficial que para tal efecto proporcione **"EL INSTITUTO"**, el cual debe considerar al menos la recuperación del costo directo, lo anterior de conformidad a lo señalado en las Precisiones a la Convocatoria integradas en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 22, fracción II, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con fundamento en el artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en consecuencia, se registró bajo el Número DG/DJDC/ADQ/2022/103

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación, de mercado, aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta



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

Para efectos del cobro de sus CFDI, deberá presentarse por **"EL PROVEEDOR"** que se haya establecido en el convenio de participación conjunta, en el entendido de que **"EL INSTITUTO"** no será responsable de la manera en que hayan acordado la distribución del pago.

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 Convocatoria, Junta de Aclaraciones, Precisiones a la Convocatoria y Acta de Fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet; las 2 (dos) últimas se agregan en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico y fechas establecidas en los mismos, así como a lo establecido en la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la 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"**, así como a lo establecido en la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "EL PROVEEDOR"** deberá realizar acciones en coordinación con las Unidades Médicas asignadas contenidas en cada partida y de las cuales se encuentran en el **Anexo T9 "Directorio de Unidades Médicas"**, mismo que forma parte de los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos),** para ofrecer el servicio en tiempo y forma; lo anterior, conforme a lo señalado en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico, así como a lo establecido en la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

## PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-

El plazo del servicio será a más tardar el día **91 (noventa y uno) natural contados a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025;** lo

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en su carácter de Unidad Administrativa responsable de la misma, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 74, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; con base en la revisión realizada por la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos de Control, a la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos de Control, a la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos de Control, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable de la misma. En consecuencia, se registró bajo el Número: DCJDOC/[illegible]/2022/IS

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos de Control
Coordinación de Legislación y Consulta

La Dirección Jurídica se abstiene de pronunciarse sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de proyectos sobre la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la circunstancia que determinan procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.



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

anterior, conforme a lo señalado en el Acta de Fallo que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Asimismo, para el cumplimiento del servicio, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a cumplir con los plazos establecidos en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico, así como a lo señalado en la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**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 y lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

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.

**"LAS PARTES"** que suscriben el presente contrato en su carácter de **"EL PROVEEDOR"**, asumen las obligaciones materia de este instrumento jurídico en forma solidaria conforme a lo estipulado en el convenio de participación conjunta.

**SEXTA. VIGENCIA**

**"LAS PARTES"** convienen en que la vigencia del presente contrato será del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, es decir, del **09 de agosto de 2023 y hasta el 31 de mayo de 2025**.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.**

**"LAS PARTES"** están de acuerdo que **"EL INSTITUTO"** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, 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 del servicio, 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"**.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en el ámbito de sus atribuciones y facultades, con base en la revisión realizada por la Dirección de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en la Unidad Administrativa responsable del mismo. En constancia de, se registró bajo el Número DGJDCCC/ADQ/2023/3/3

La Revisión Jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación, la motivación, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia y/o validez de las determinaciones precedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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 observar y cumplir lo señalado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

## NOVENA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción II, de la **"LAASSP";** 85, fracción III, y 103 de su Reglamento **"EL PROVEEDOR"** se obliga a constituir una **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 que se indica en la cláusula segunda del presente contrato o por el **10% (DIEZ POR CIENTO)** del monto máximo del ejercicio fiscal que corresponda, ambas en moneda nacional y sin incluir el impuesto al valor agregado (I.V.A.), está última será renovada para cada uno de los ejercicios fiscales y deberá presentarse a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio que corresponda y conforme a lo señalado en la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

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

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

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75 fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios de la Coordinación de Legislación y Consulta, se emite el presente documento, en términos del artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DJ/DDJDC/CLC/0222/IS

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre las circunstancias que determinan procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Jurídicos
de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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

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

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

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

**b)** Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado, en comparación con lo ofertado.

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

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

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

GOBIERNO DE MÉXICO
IMSS
Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en ejercicio de las facultades que le confieren el artículo 19 fracción VI de la Ley del Seguro Social y 10 apartado A fracción II del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en la Dirección Jurídica del Instituto Mexicano del Seguro Social, en términos del artículo 2, fracción I, inciso a) del Reglamento Interior de la Unidad Administrativa de Apoyo a la Función del mismo, en concordancia, en lo aplicable, con el artículo 5 fracción I del mismo ordenamiento.
Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta
La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás que sustenten la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la determinación de precios, ni sobre la suficiencia presupuestal, ni sobre determinación precedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato, podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto máximo total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **"EL PROVEEDOR"** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **"EL INSTITUTO"** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

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.

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; por la persona titular de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en lo que corresponde a la competencia de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a petición de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número: DCJ/DJ/UADQ/2023/03

La Revisión Jurídica se efectúo sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de las investigaciones de mercado, precios de referencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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

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

**"EL INSTITUTO"** designa como Administrador del presente contrato a el C. Gabriel Barreto Olmos, con R.F.C. [redacted] Encargado de la Dirección Administrativa, en la Unidad Médica de Alta Especialidad HG CMN La Raza, 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 por el **1% (uno por ciento)** en términos de lo establecido en el numeral 9 de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, así como a lo establecido en la Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que **"EL PROVEEDOR"** presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

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

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; con fundamento en los artículos 19, fracción I, 20, fracción I, 22, fracción I, 23, fracción I, 24, fracción I, 25, fracción I, 26, fracción I, 27, fracción I, 28, fracción I, 29, fracción I, 30, fracción I, 31, fracción I, 32, fracción I, 33, fracción I, 34, fracción I,

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 equivalente al **2.5% (dos punto cinco por ciento)** diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA) y se calculará conforme a lo señalado en el numeral 8 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, así como a lo establecido en la Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

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

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

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, o bien, por la persona titular de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en su carácter de Unidad Administrativa adscrita a la Consejería Jurídica del Ejecutivo Federal, en términos del artículo 7°, fracción III, del Reglamento Interior de la Consejería Jurídica del Ejecutivo Federal, en materia de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 7°, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DGDJSS/SCAJ/2023/703

La Revisión Jurídica se efectúo sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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

## DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

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

## 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, así como a lo establecido en la Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

## 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

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 27, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DJDSOCC/ACAQ/2023/83

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, así como sobre la suficiencia presupuestaria, la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o convocante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores y Coordinación de Legislación y Consulta

**"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.

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de noviembre de 2006, en relación con el artículo 19, fracción I, del Reglamento de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, así como en el artículo 2, fracción I, del Acuerdo por el que se delegan facultades en los titulares de las Coordinaciones de Legislación y Consulta, dependientes de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en términos del artículo 7°, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DJ/DSC/CAJO/2023/33

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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.

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios, de la Coordinación de Procedimientos, Términos y Condiciones de la Contratación, se emite el presente instrumento jurídico, en términos del artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número: DJ/DDCC/ACQ/2022/363

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se refiere a circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o convocante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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.

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en su carácter de Unidad de Asuntos Consultivos y de Coordinación de Legislación y Consulta, con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en la Unidad Administrativa responsable del mismo. La constancia de la Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o solicitante.

Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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"**

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en lo cual realizó el análisis correspondiente y emitió opinión favorable, en términos del artículo 71, fracción IV, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad de Asuntos Consultivos y Órganos Fiscalizadores, en su carácter de Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número: DJ/DJDCC/ADQ/2021/35

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado, así como de la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o convocante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica, en el ámbito de sus atribuciones, o por la persona servidora pública en quien se delegue dicha facultad, con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, en la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DCDJDC/AAO/2022/05

La Revisión Jurídica se efectúo sin prejuzgar sobre la justificación, procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirentes, técnica y/o contratante.

Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

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 cuadruplicado, en la Ciudad de México, el **23 de agosto de 2023**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

**POR "EL INSTITUTO"**
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
De conformidad con lo dispuesto por el artículo 277 F,
cuarto párrafo, de la Ley del Seguro Social

**MTRO. ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO**
Director General
R.F.C. [redacted]

Interviene de conformidad con los artículos 6, fracción I, 8, párrafo primero y 69, fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en relación con el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social, así como del numeral 7.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**LIC. BORSALINO GONZÁLEZ ANDRADE**
Titular de la Dirección de Administración
R.F.C. [redacted]

Interviene, de conformidad con el artículo 69, último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; así como del numeral 7.1.3 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**MTRO. FERNANDO LORENZANA ROJAS**
Titular de la Unidad de Adquisiciones
R.F.C. [redacted]

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 277 F, cuarto párrafo de la Ley del Seguro Social, con fundamento en lo establecido por la Dirección de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores de la Dirección Jurídica del Instituto Mediante oficio [redacted] de la Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores, la solicitud de la Unidad Administrativa requirente en materia, en consecuencia, se registró bajo el Número DGDDSCC/ADQ/2023/103

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado en que se sustenten las cuestiones técnicas, económicas y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requirente, técnica y/o contratante.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Consultivos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta



DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

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

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

Interviene de conformidad con los artículos 6, fracción I y 82 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; numeral 7.1, del Manual de Organización de la Dirección de Prestaciones Médicas en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**DRA. CELIDA DUQUE MOLINA**
Titular de la Dirección de Prestaciones Médicas
R.F.C.: [redacted]

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica en ejercicio de la facultad que le confiere el artículo 74, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en lo establecido en el artículo 7, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos y de la Coordinación de Legislación y Consulta, dependiente de la Unidad de Asuntos Consultivos, Legislación y Consulta, de la Coordinación de

Los aspectos jurídicos de este documento fueron revisados por la persona titular de la Dirección Jurídica en Materia de Asuntos Laborales, Seguridad Social y Coordinación de Órganos Fiscalizadores, con base en la revisión realizada por la División de Dictamen Jurídico de Contratos y Convenios, de la Coordinación de Legislación y Consulta, adscrita a la Unidad de Asuntos Jurídicos y de Transparencia, en ejercicio de la atribución prevista en el artículo 75, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de noviembre de 2006, en relación con el artículo Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la Ley del Seguro Social, en materia de Pensión Garantizada, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 16 de diciembre de 2020, en virtud de la solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el Número DGJ/DDJCC/ADQ/2023/153

La Revisión Jurídica se efectúa sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, técnicas y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la conveniencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y de oportunidad que determinaron precisiones y las cifras requeridas, técnica y/o contractual.

Dirección Jurídica
Unidad de Asuntos Jurídicos y de Atención a Órganos Fiscalizadores
Coordinación de Legislación y Consulta

## ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

**C. GABRIEL BARRETO OLMOS**
Encargado de la Dirección Administrativa, en la Unidad Médica de Alta Especialidad HG CMN La Raza
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/HRJ/JMHN/JPM*



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

SIN TEXTO

## ANEXO 1 (UNO)

## "CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIOS, ACUERDO NÚMERO ACDO.AS2.HCT.280223/35.P.DPM"

ANEXOS
DIVISIÓN 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: 0000290083 - 2023

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

Descripción:

Servicio: Anestesia

Fecha Impresión: 04/04/2023 Fecha Validación: 04/04/2023

| | | Importe | Cuenta | Partida presupuestaria |
|---|---|---|---|---|
| Total Comprometido (en pesos): | $ | 9,784,721.00 | 42060430 | 33903 Servicios integrales |

COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos)

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 9,784.7 |

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 Publicas 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 : $ 9,784,721.00

NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 00/100 MN

Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcés

Autorizó

Coord. Téc. de Admon. del Gasto de Bienes y Servicios

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Of N°09/9001/030000/ 304

Ciudad de México, 28 de febrero de 2023.

H. Consejo Técnico

Dra. Célida Duque Molina
Directora de Prestaciones Médicas.

El H. Consejo Técnico, en la sesión ordinaria celebrada el día 28 de febrero del presente año, dictó el Acuerdo ACDO.AS2.HCT.280223/35.P.DPM, en los siguientes términos:

"Este Consejo Técnico, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 89, fracción II, 251, fracciones IV y XXXVII, 263, 264 fracciones III, XIV y XVII, y 277 F, de la Ley del Seguro Social; 5 y 57, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 31, fracciones IV y XX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; de conformidad con el planteamiento presentado por el Director General, por conducto de la persona Titular de la Dirección de Prestaciones Médicas, en términos del oficio 128, de fecha 27 de febrero de 2023, así como del dictamen de los Comités de Prestaciones Médicas y de Presupuesto, del propio Órgano de Gobierno, emitido en reunión extraordinaria conjunta celebrada el día 27 del mes y año citados, **Acuerda: Primero.-** Autorizar al Director General del Instituto para que, por conducto de la Dirección de Administración, lleve a cabo la contratación plurianual, por un período de 24 meses, del Servicio Médico Integral de Anestesia, por un monto global máximo de hasta $6,425,712,824.12 (SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 12/100 M.N.), incluido el Impuesto al Valor Agregado, con la distribución anual siguiente: a) en el ejercicio fiscal 2023, la cantidad de $1,874,166,240.37 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 37/100 M.N); b) en el ejercicio fiscal 2024, la cantidad de $3,212,856,412.06 (TRES MIL DOSCIENTOS DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 06/100 M.N); y c) en el ejercicio fiscal 2025, la cantidad de $1,338,690,171.69 (MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS 69/100 M.N.). **Segundo.-** Instruir a la Dirección de Finanzas para que, a solicitud de la Dirección de Administración, considere, dentro del

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

...vta.

presupuesto de operación del ejercicio fiscal 2023 y en el Anteproyecto de Presupuesto para los ejercicios fiscales 2024 y 2025, las cantidades correspondientes al periodo contratado, de conformidad con el punto Primero de este Acuerdo, quedando sujetas a la disponibilidad presupuestaria del ejercicio fiscal de que se trate, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 24 y 25, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; 32 y 50, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; así como 277 F de la Ley del Seguro Social, y 38, fracción I, y demás aplicables, de la Ley General de Contabilidad Gubernamental. **Tercero.-** Instruir a las Direcciones de Administración, y de Prestaciones Médicas, para que sometan a consideración y aprobación de este Órgano de Gobierno las modificaciones que pudiera requerir esta autorización, privilegiando la continuidad y fortalecimiento del Servicio Médico Integral de Anestesia. **Cuarto.-** Instruir a las Direcciones de Administración, y de Prestaciones Médicas, para que informen a este Órgano de Gobierno, semestralmente, sobre el avance de los resultados de la contratación plurianual a que se refiere el presente Acuerdo, hasta su conclusión".

Lo que comunico a usted para su conocimiento.

Atentamente,

Lic. Marcos Bucio Mújica
Secretario del H. Consejo Técnico.

Con copia:

- Mtro. Zoé Robledo Aburto. Director General y Presidente del H. Consejo Técnico.
- Integrantes del H. Consejo Técnico. *La copia podrá ser descargada en el Sistema Integral de Control de Acuerdos (SICA).*
- Mtro. Marco Aurelio Ramírez Corzo. Director de Finanzas.
- Lic. Borsalino González Andrade. Director de Administración.

---

- Mtra. María Fernanda Heraldez Ríos. Coordinadora de Órganos de Gobierno.
- Lic. Gustavo A. Zavala Guerrero. Coordinador Técnico de Órganos Superiores. *La copia será enviada por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia (SICGC).*

GAZG/MARR/MACG

## ANEXO 2 (DOS)

## "ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

**Bienes de consumo:** Los consumibles, y elementos accesorios que se requieren para la realización integral de los procedimientos de anestesia, mismos que se desgastan o se extinguen en su uso primario y por lo tanto no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, los cuales en el Instituto se clasifican como Bienes de Uso Terapéutico. Estos insumos son propiedad del proveedor hasta el momento de su uso, momento en que pasan a propiedad del Instituto, para su uso inmediato en el procedimiento.

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

**CCEE:** Certificado de Calidad, emitido por Organismos de certificación autorizados por la Comunidad Europea.

**CEE:** Comunidad Económica Europea.

**Catálogo de Insumos:** El expedido por el Consejo de Salubridad General.

**CCILE:** Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados.

**CLAVE:** Código numérico para identificar cada insumo para la salud, integrada por el número del grupo, genérico, específico, diferenciador y variante (14 dígitos) contenidos en el Compendio de Insumos para la Salud y/o Catálogo General de Artículos del IMSS.

**CLVSI**: Clave de Servicio Integral.

**COFEPRIS:** Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

**CompraNet:** Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental, administrado por la Secretaria de Hacienda y Credito Público (SHCP), con dirección electrónica en Internet: https://compranet.hacienda.gob.mx.

**Contrato:** Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del fallo del procedimiento de contratación de la adquisición o la prestación de los 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 Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (MAAGMAASSP).

**Compendio Nacional de Insumos para la Salud:** Documento normativo que regula los insumos que se utilizan en las instituciones del Sistema Nacional de Salud.

**CSG:** Consejo de Salubridad General.

**CTBS:** Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.

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

**CUSN:** Coordinación de Unidades de Segundo Nivel.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**CUMAE:** Coordinación de Unidades de Tercer Nivel.

**DOF:** Diario Oficial de la Federación.

**EMA:** Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.

**Entidad Convocante:** Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

**Escrito Libre:** Documento que deberá cumplir como mínimo con los datos requeridos en la Convocatoria, sin importar el orden y/o ubicación del contenido.

**FDA:** Food & Drug Administration. (Administración de alimentos y drogas de los Estados Unidos de Norteamérica).

**HGO:** Hospital de Gineco Obstetricia.

**HGP:** Hospital de Gineco Pediatría.

**HGR:** Hospital General Regional.

**HGRMF:** Hospital General Regional con Medicina Familiar.

**HGS:** Hospital General de SubZona.

**HGZ:** Hospital General de Zona.

**INAI:** Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

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

**I.V.A.:** Impuesto al Valor Agregado.

**ISR:** Impuesto Sobre la Renta.

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

**Licitante:** La persona que participe en cualquier procedimiento de contratación, pudiendo ser nacional o extranjero de países con los que se cuente suscritos tratados de libre comercio con capitulo de compras gubernamentales celebrados por los Estados Unidos Mexicanos, en términos de lo establecido en el artículo **2**, fracción **VII** y **28** fraccion **II** de la LAASSP.

**Mantenimiento Correctivo:** Es el servicio que debe realizar el proveedor al equipo médico que presente fallas a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

**Mantenimiento Preventivo:** Es el servicio programado que debe realizar el proveedor al equipo médico a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

**Monitoreo:** A la medición, registro y evaluación de las variables biológicas, que pueden ser por métodos no invasivos o invasivos.

**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.

**NOM-006-SSA3-2011:** Norma Oficial Mexicana para la práctica de Anestesiología. Publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 23 de marzo de 2012.

**NOM-045-SSA2-2005** Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el DOF el 20 de noviembre del 2009.

**OIC:** Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

**OOAD**: Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada los cuales conforme al artículo **2**, fracción **IV** del Reglamento Interior de IMSS se conforman por las Delegaciones Estatales y Regionales, y las Unidades Médicas de Alta Especialidad.

**Partida:** La división o desglose de los bienes o servicios, contenidos en un procedimiento de contratación o en un contrato o pedido, para diferenciarlos unos de otros, clasificarlos o agruparlos.

**POBALINES:** Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**PREI:** Sistema de Planeación de Recursos Institucionales.

**Prestadores de servicios de anestesiología:** se refiere a los profesionales y establecimientos previstos en la NORMA Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología para la prestación de los servicios de anestesia.

**Procedimientos anestésicos:** se refiere a todas las acciones que se desarrollan durante el proceso denominado anestesia.

**Procedimiento de Anestesia realizado:** Se refiere a la acción que se desarrolla durante el proceso denominado anestesia y que cumplió a entera satisfacción del médico anestesiólogo, el cual es susceptible para pago.

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

**Puesta a Punto:** Actividades requeridas para dar inicio a la operación conforme a los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**SAI:** Sistema de Abasto Institucional. Conjunto de acciones programadas en medios electrónicos que permiten realizar actividades comprendidas en el proceso de abastecimiento y suministro, de manera automatizada en red institucional.

**Sedación:** Se refiere a la privación temporal, parcial o total de la consciencia, mediante la aplicación de agentes farmacológicos.

**SSA:** Secretaría de Salud.

**Servicio Médico Integral (SMI):** Alternativa de contratación de servicios para la realización de procedimientos diagnósticos o terapéuticos, completos y específicos, conforme a la "Norma que establece las disposiciones generales par a la planeación, implantación y control de Servicios Médicos Integrales.", emitida por la Dirección de Prestaciones Médicas (DPM) del Instituto.

**Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A):** Se define como la prestación de un servicio mediante el cual se provee de personal técnico, equipo, consumibles y medicamentos para la realización de los procedimientos anestésicos, el suministro y preparación de los equipos se realizan por personal de apoyo del proveedor así como el registro de los procedimientos realizados.

**SFP:** Secretaría de la Función Pública.

**Testigo Social:** Persona física o moral que participa en el presente procedimiento de contratación con derecho a voz, con objeto de que, al término de la licitación, emita testimonio público sobre el desarrollo del mismo.

**Tecnología de Vanguardia:** Tecnología actualizada.

**Unidad Médica:** Se refiere a las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), los Hospitales Generales Regionales (HGR), Hospitales Generales de Zona (HGZ) y Hospitales Generales de Sub Zona (HGS), Unidades Médicas de Atención Ambulatoria (UMAA).

**UMAE:** Unidad Médica de Alta Especialidad.

## 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 para Anestesia (SMI-A), de conformidad con lo siguiente:

1. **Descripción amplia y detallada de los bienes o servicios solicitados.**

   Clave CUCop: 33900012 Servicio Médico Integral
   Partida: 33903
   Clave: 33903-0012

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

El Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A), tiene por objetivo proveer de equipo, bienes de consumo y personal técnico, necesarios para la realización de procedimientos de anestesiología, permitiendo al Instituto otorgar en forma oportuna la realización de procedimientos tanto programados (electivamente, sin compromiso agudo de la vida del paciente) como de urgencia (procedimiento indicado por cuadro agudo que compromete la vida del paciente, considerados por tanto como de soporte de vida).

El presente SMI contempla procedimientos de anestesia, necesaria para la atención de pacientes derechohabientes que los requieren, permitiendo al acceso a equipos de nuevas tecnologías, bienes de consumo compatibles por quirófano que requieren de este servicio médico integral por partida ofertada con sus respectivas partidas y unidades médicas.

El SMI permite:

- Contar con procedimientos de anestesia de calidad, lo cual previene el riesgo de complicaciones en el acto quirúrgico.
- Contribuir a garantizar un servicio sin interrupciones.
- Proporcionar equipo médico especializado, medicamentos y bienes de consumo que aseguren la realización de los procedimientos de alta calidad.

La conformación de este SMI-A está integrado por 10 procedimientos que se describen a continuación y que integran el **Anexo TI Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos,** así como su **Anexo Detallado.**

| Núm. | Clave CTSMI | Nombre del procedimiento: |
|---|---|---|
| 1 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto |
| 2 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad |
| 3 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa |
| 4 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica |
| 5 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional |
| 6 | 19.01.006 | Sedación |
| 7 | 19.01.007 | Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía |
| 8 | 19.01.008 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático |
| 9 | 19.01.009 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal |
| 10 | 19.01.010 | Cuidados Anestésicos Monitoreados |

El requerimiento del SMI-A está conformado por 23 partidas, las cuales integran un total de 103 unidades médicas, las partidas 19 y 21 corresponden a partida especiales, debido a que integran procedimientos diferentes a las otras 21 partidas para las UMAE HE CMN Siglo XXI y la UMAE HC CMN Siglo XXI, respectivamente.

Los requerimientos específicos por Partida para cada una de las Unidades Médicas que la conforman están establecidos en el **"Anexo detallado"** del **Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"**, con la finalidad de que el licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio.

A continuación, se describen las partidas y unidades médicas que conforman el SMI-A:



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

IMSS

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
## SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Baja California | HGPMF | 31 | Mexicali |
| | Baja California | HGZMF | 8 | Ensenada |
| | Baja California | HGR | 1 | Tijuana |
| | Baja California | HGZ | 30 | Mexicali |
| | Baja California | HGR | 20 | Tijuana |
| | Baja California Sur | HGZMF | 1 | La Paz |
| 2 | Coahuila | HGZMF | 2 | Saltillo |
| | Coahuila | HGZMF | 16 | Torreón |
| | Coahuila | HGZ | 11 | Piedras Negras |
| | Coahuila | HGZMF | 7 | Monclova |
| | UMAE HE 71 Torreón | HESP | 71 | Torreón |
| | Durango | HGZ | 1 | Durango |
| | Zacatecas | HGZ | 1 | Zacatecas |
| 3 | Chiapas | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez |
| | Tabasco | HGZ | 46 | Villahermosa |
| | Quintana Roo | HGZ | 3 | Cancún |
| | Quintana Roo | HGR | 17 | Cancún |
| | Yucatán | HGR | 12 | Mérida |
| | Yucatán | HGR | 1 | Mérida |
| 4 | Chihuahua | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias |
| | Chihuahua | HGR | 1 | Chihuahua |
| | Chihuahua | HGZMF | 23 | Hidalgo del Parral |
| | Chihuahua | HGO | 15 | Chihuahua |
| | Chihuahua | HGZ | 35 | Ciudad Juárez |
| | Chihuahua | HGR | 66 | Ciudad Juárez |
| 5 | Guanajuato | HGZMF | 2 | Irapuato |
| | Guanajuato | HGZMF | 21 | León |
| | Guanajuato | HGZ | 4 | Celaya |
| | Guanajuato | HGR | 58 | León |
| 6 | Guerrero | HGR | 1 | Vicente Guerrero |
| 7 | Michoacán | HGZ | 4 | Zamora |
| | Michoacán | HGZ | 83 | Morelia |
| | Michoacán | HGR | 1 | Charo |
| 8 | Jalisco | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán |

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | Jalisco | HGR | 180 | Tlajomulco |
| | Jalisco | HGZ | 14 | Guadalajara |
| | Jalisco | HGR | 110 | Guadalajara |
| | Jalisco | HGZ | 89 | Guadalajara |
| | Jalisco | HGR | 45 | Guadalajara |
| 9 | Edo. de Méx. Ote. | HGR | 196 | Ecatepec |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGZ | 68 | Tulpetlac |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGZ | 197 | Texcoco |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGR | 72 | Gustavo de Baz |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGR | 200 | Tecámac |
| 10 | Edo. de Méx. Pte. | HGR | 220 | Toluca de Lerdo |
| | Edo. de Méx. Pte. | HGZ | 58 | Tlalnepantla |
| | Edo. de Méx. Pte. | HGR | 251 | Metepec Mex |
| | UMAE HTO Lomas Verdes | HTO | S/N | Naucalpan de Juárez |
| | Morelos | HGRMF | 1 | Cuernavaca |
| 11 | Nayarit | HGZ | 1 | Tepic |
| | Sinaloa | HGZMF | 3 | Mazatlán |
| | Sinaloa | HGR | 1 | Culiacán Rosales |
| | Sonora | HGZ | 3 | Navojoa |
| | Sonora | HGZ | 2 | Hermosillo |
| | Sonora | HGR | 1 | Cd. Obregón |
| | Sonora | HGZ | 5 | Nogales |
| 12 | Nuevo León | HGZ | 17 | Monterrey |
| | Nuevo León | HGZMF | 6 | San Nicolás de los Garza |
| | Nuevo León | HGZ | 67 | Apodaca |
| | Nuevo León | HGZ | 4 | Guadalupe |
| | Nuevo León | HGZ | 33 | Monterrey |
| 13 | Puebla | HGZ | 15 | Tehuacán |
| | UMAE HTO CMN Puebla | HTO | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza |
| | Veracruz Norte | HGZ | 71 | Veracruz |
| | Veracruz Sur | HGZ | 8 | Córdoba |
| | Veracruz Sur | HGZ | 36 | Coatzacoalcos |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | Veracruz Sur | HGR | 1 | Orizaba |
| 14 | D.F. Norte | HGZMF | 29 | Gustavo A. Madero |
| | D.F. Norte | HGP | 3A | Gustavo A. Madero |
| | D.F. Norte | HGZ | 27 | Cuauhtémoc |
| | D.F. Norte | HGZ | 48 | Azcapotzalco |
| | UMAE HT Magdalena Salinas | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero |
| | UMAE HT Magdalena Salinas | HT | S/N | Gustavo A. Madero |
| 15 | D.F. Sur | HGZMF | 8 | Álvaro Obregón |
| | D.F. Sur | HGZ | 30 | Iztacalco |
| | D.F. Sur | HGZ | 1A | Benito Juárez |
| | D.F. Sur | HGZ | 47 | Iztapalapa |
| | D.F. Sur | HGR | 1 | Benito Juárez |
| | D.F. Sur | HGZ | 2A | Iztacalco |
| | D.F. Sur | HGR | 2 | Coyoacán |
| | D.F. Sur | HGZ | 32 | Tlalpan |
| 16 | UMAE HE CMN La Raza | HESP | S/N | Azcapotzalco |
| | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO | 3 | Azcapotzalco |
| | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL | S/N | Azcapotzalco |
| 17 | UMAE HE 25 CMN Monterrey | HESP | 25 | Monterrey |
| | UMAE HC 34 CMN Monterrey | HCARD | 34 | Monterrey |
| | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | HTO | 21 | Monterrey |
| 18 | UMAE HE CMN Occ Oblatos | HESP | S/N | Guadalajara |
| | UMAE HGO CMN Occ Oblatos | HGO | S/N | Guadalajara |
| 19 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP | S/N | Cuauhtémoc |
| 20 | UMAE HGO 4 San Ángel | HGO | 4 | Álvaro Obregón |
| 21 | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP | S/N | Cuauhtémoc |
| | UMAE HC CMN Siglo XXI | HCARD | S/N | Cuauhtémoc |
| 22 | Querétaro | HGZ | 3 | San Juan del Río |
| | Querétaro | HGR | 1 | Querétaro |
| | San Luis Potosí | HGZMF | 2 | San Luis Potosí |
| | San Luis Potosí | HGZ | 50 | San Luis Potosí |
| 23 | Tamaulipas | HGZ | 13 | Heroica Matamoros |
| | Tamaulipas | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa |

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | Tamaulipas | HGR | 6 | Ciudad Madero |
| | Tamaulipas | HGZ | 11 | Nuevo Laredo |
| | Tamaulipas | HGR | 270 | Ciudad Reynosa |

El Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A), incluye equipo médico básico y equipo médico complementario, así como bienes de consumo y medicamentos, los cuales se describen en el **Anexo T2 "Equipo Médico"** y **Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"** respectivamente.

La unidad de medida del SMI-A, es el **"procedimiento de anestesia realizado"** y así se considera para efectos de pago; en el caso supuesto que se necesite en un mismo paciente la utilización de dos procedimientos diferentes, únicamente se deberá de realizar el pago del procedimiento que tenga el precio mayor de ambos.

Por lo anterior, el licitante debe considerar para la integración de este SMI lo siguiente:

2. Equipo médico.
3. Bienes de consumo.
4. Medicamentos.
5. Registros Sanitario
6. Mantenimiento.
7. Asistencia técnica y supervisor de operación.
8. Programa de capacitación.
9. Transición del servicio.
10. Control de productividad-presupuesto por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI-CPSMA).
11. Firma de acuerdo de confidencialidad,
12. Bitácora de incidencias.
13. Pruebas
14. Modificación de la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General.
15. Modificación de las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior y que derivado de la investigación de mercado, el área contratante advierta que existen circunstancias que puedan limitar la libre participación, concurrencia y competencia económica.
16. Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones cuyo cumplimiento se exige a las empresas, licencias, autorizaciones y permisos.

**2. Equipo Médico.**

Se requiere equipamiento por parte del SMI-A en los siguientes tipos de Unidades Médicas, HGR, HGRMF, HGO, HGP, HGZ , HGZMF, y UMAE el cual deberá tener como máximo una antigüedad de



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

fabricación no mayor a tres años debido a que el Servicio de Anestesiología es considerado como un servicio de soporte de vida y con esto se garantiza el cumpliento a la NORMA Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012, Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada el 3 de octubre de 2012, durante la vigencia de la presente contratación en beneficio del derechohabiente.; para ello se requiere el **Anexo T16 "Carta Compromiso de Equipo Médico" que avale los 3 años cero meses de Fabricación (a partir de mayo 2020)"**, mismo que será evaluado con el **Anexo T17 "Propuesta para evaluación técnica documental".**

La entrega, instalación y puesta en operación del equipo médico para la realización de los procedimientos establecidos en la descripción del servicio, deberá realizarse dentro de los noventa (90) días naturales, siguientes, contados a partir de la emisión y notificación del fallo, correspondiente, en cualquiera de las Unidades Médicas que correspondan conforme a la distribución establecida en el **Anexo T12 "Asignación de Equipo Médico"**.

**2.1 Asignación de Equipo Médico.**

| Partida | Consecutivo de Unidad de Médica | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Número de quirófanos con SMI | 531.053.0356 Máquina de Anestesia Avanzada *. | 531.053.0372 Maquina de anestesia Intermedia *. | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Avanzado *. | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Intermedio*. | Bomba TCI **. | Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión **. | Cilindro de O2**. | 531.500.0520 Unidad Termorreguladora **. | 531.146.1536 Broncofibroscopio Adulto **. | 531.146.1536 Broncofibroscopio Pediátrico **. | 531.568.0057 Laringóscopio **. | Monitor de Gasto Cardiaco no invasivo **. | Monitor de Profundidad de Hipnósis **. | 531.619.0411 Monitor de signos vitales para el traslado del paciente **. | Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, | 531.803.0029 Calentador de convección de aire **. | 531.924.0031 Ultrasonido** | 531.941.1058 Ventilador de Traslado neonatal **. | 531.941.0279 Ventilador de Traslado pediátrico-adulto **. | Videolaringoscopio **. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Baja California | 020115182151 | HGPM F | 31 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |

## "SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | Baja California | 020532062151 | HGR | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 3 | Baja California | 020507062151 | HGR | 20 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 4 | Baja California | 020101012151 | HGZ | 30 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 5 | Baja California | 020301022151 | HGZM F | 8 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 6 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZM F | 1 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 7 | Coahuila | 051201012151 | HGZ | 11 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 8 | Coahuila | 050310022151 | HGZM F | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 9 | Coahuila | 051701022151 | HGZM F | 7 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 10 | Coahuila | 050901022151 | HGZM F | 16 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 11 | Durango | 100115012151 | HGZ | 1 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 12 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ | 1 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 13 | UMAE HE 71 Torreón | 0509161C2153 | HESP | 71 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 14 | Chiapas | 070103012151 | HGZ | 2 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 3 | 15 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR | 17 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 16 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 3 | 17 | Tabasco | 280132012151 | HGZ | 46 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 3 | 18 | Yucatán | 330164062151 | HGR | 1 | 9 | 1 | 8 | 1 | 8 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 19 | Yucatán | 330109062151 | HGR | 12 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 20 | Chihuahua | 080131142151 | HGO | 15 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 21 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 22 | Chihuahua | 081045062151 | HGR | 66 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 23 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ | 35 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 24 | Chihuahua | 080501022151 | HGZM F | 11 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 25 | Chihuahua | 082201022151 | HGZM F | 23 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 5 | 26 | Guanajuato | 111752062151 | HGR | 58 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 27 | Guanajuato | 110304012151 | HGZ | 4 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 5 | 28 | Guanajuato | 110506022151 | HGZM F | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 5 | 29 | Guanajuato | 111707022151 | HGZM F | 21 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 6 | 30 | Guerrero | 120205062151 | HGR | 1 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 7 | 31 | Michoacán | 170349062151 | HGR | 1 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 7 | 32 | Michoacán | 171303012151 | HGZ | 4 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 7 | 33 | Michoacán | 170351012151 | HGZ | 83 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 34 | Jalisco | 140102062151 | HGR | 45 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 8 | 35 | Jalisco | 14A711062151 | HGR | 110 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 8 | 36 | Jalisco | 14D604062151 | HGR | 180 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 8 | 37 | Jalisco | 140134012151 | HGZ | 14 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 38 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ | 89 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 39 | Jalisco | 142203022151 | HGZM F | 9 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 40 | Edo. de Méx. Ote. | 150619062151 | HGR | 72 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 41 | Edo. de Méx. Ote. | 155405062151 | HGR | 196 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 9 | 42 | Edo. de Méx. Ote. | 159703062151 | HGR | 200 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 9 | 43 | Edo. de Méx. Ote. | 158001012151 | HGZ | 53 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 44 | Edo. de Méx. Ote. | 154903012151 | HGZ | 68 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 45 | Edo. de Méx. Ote. | 156105012151 | HGZ | 197 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 10 | 46 | Edo. de Méx. Pte. | 160105062151 | HGR | 220 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 10 | 47 | Edo. de Méx. Pte. | 168610062151 | HGR | 251 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 10 | 48 | Edo. de Méx. Pte. | 160614012151 | HGZ | 58 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 10 | 49 | Morelos | 180112072151 | HGRM F | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 10 | 50 | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO | S/N | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 11 | 51 | Nayarit | 190106012151 | HGZ | 1 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 52 | Sinaloa | 260101052151 | HGR | 1 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 11 | 53 | Sinaloa | 260504922151 | HGZM F | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 54 | Sonora | 270511062151 | HGR | 3 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 55 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 56 | Sonora | 270701012151 | HGZ | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 57 | Sonora | 271027012151 | HGZ | 5 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 58 | Nuevo León | 201103012151 | HGZ | 4 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 59 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ | 17 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 60 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ | 53 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 61 | Nuevo León | 200617012151 | HGZ | 67 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 62 | Nuevo León | 201707022151 | HGZM F | 6 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 63 | Puebla | 220602012151 | HGZ | 15 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 64 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ | 71 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 65 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 66 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 67 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 68 | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 69 | D.F. Norte | 35A201182151 | HGP | 3A | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 14 | 70 | D.F. Norte | 365311012151 | HGZ | 27 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 71 | D.F. Norte | 355305012151 | HGZ | 48 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 72 | D.F. Norte | 365319022151 | HGZM F | 29 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 73 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303162153 | HORTO | S/N | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 14 | 74 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT | S/N | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 15 | 75 | D.F. Sur | 370102012151 | HGR | 1 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 76 | D.F. Sur | 38A522062151 | HGR | 2 | 8 | 1 | 7 | 1 | 7 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 15 | 77 | D.F. Sur | 385314012151 | HGZ | 30 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 78 | D.F. Sur | 38A520012151 | HGZ | 32 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 79 | D.F. Sur | 385420012151 | HGZ | 47 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 80 | D.F. Sur | 385331012151 | HGZ | 1A | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 81 | D.F. Sur | 385281012151 | HGZ | 2A | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 82 | D.F. Sur | 37A42002215 1 | HGZM F | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 16 | 83 | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP | S/N | 11 | 6 | 5 | 7 | 4 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 16 | 84 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 16 | 85 | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | 20 | 12 | 8 | 14 | 6 | 40 | 1 | 2 | 6 | 1 | 0 | 10 | 1 | 12 | 2 | 2 | 10 | 1 | 0 | 2 | 2 |
| 17 | 86 | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | 11 | 6 | 5 | 7 | 4 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 5 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 17 | 87 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 200101152153 | HTO | 21 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 17 | 68 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 18 | 89 | UMAE HE CMN Occ Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | 17 | 10 | 7 | 11 | 6 | 8 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 8 | 2 | 10 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 18 | 90 | UMAE HGO CMN Occ Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 19 | 91 | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5051C2153 | HESP | S/N | 19 | 11 | 8 | 13 | 6 | 9 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 9 | 2 | 11 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 20 | 92 | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A401142153 | HGO | 4 | 12 | 4 | 8 | 4 | 8 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 21 | 93 | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HP | S/N | 6 | 4 | 2 | 4 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 21 | 94 | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B507152153 | HCARD | S/N | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 10 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 22 | 95 | Querétaro | 230101062151 | HGR | 1 | 8 | 1 | 7 | 1 | 7 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 22 | 96 | Querétaro | 230306012151 | HGZ | 3 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 22 | 97 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ | 50 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 22 | 98 | San Luis Potosí | 250101022151 | HGZM F | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 99 | Tamaulipas | 29090206215 1 | HGR | 6 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 23 | 100 | Tamaulipas | 29042606215 1 | HGR | 270 | 8 | 1 | 7 | 1 | 7 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 23 | 101 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ | 11 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 102 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ | 13 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 103 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ | 15 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | | | | | 587 | 105 | 482 | 112 | 475 | 241 | 14 | 46 | 31 | 41 | 3 | 195 | 12 | 104 | 41 | 9 | 137 | 39 | 1 | 39 | 113 |

Los anexos en los cuales se describe las especificaciones técnico-médicas y cantidades de los equipos son los **ANEXOS T2 Equipo Médico y T12 Asignación de Equipo Médico.**

Los licitantes participantes, deberán adjuntar como parte de su propuesta; los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos que presente en su proposición técnica para ser evaluados, tales como certificados del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s), modelo(s) y con la descripción técnica del licitante de los equipos ofertados así como de las características del servicio ofertado, lo cual deberá ser completo y en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido.



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten lo ofertado.

Los licitantes una vez que sean adjudicados, deberán entregar al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica la descripción de los equipos médicos que utilizarán para la prestación del servicio, así como el manual del fabricante en idioma español, antes de llevar a cabo la capacitación inicial al personal del Instituto, mismos que deberán corresponder con el equipo médico que es descrito en el **Anexo T2 "Equipo Médico"**, de acuerdo con la partida oferta y que tendrán que ser los mismos que fueron evaluados y aceptados de su propuesta técnica conforme al **Anexo T18 "Relación de Marcas, Modelo de Equipo Médico"**.

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda.

Así mismo, el licitante, deberá presentar como parte de su propuesta técnica la documentación que se solicita en los siguientes apartados:

**2.2 Mejoras Tecnológicas del Equipo Médico.**

En caso de que durante la vigencia del contrato existan mejoras tecnológicas en el equipamiento médico, acorde a los servicios contratados, de las marcas y modelos que ofertó el licitante adjudicado, este podrá solicitar al administrador del contrato donde se prestan los servicios, el cambio o actualización de los equipos y/o consumibles señalados; así como el software de los equipos, acompañando a la solicitud los registros sanitarios de los equipos e insumos que lo requieran para su evaluación y en su caso, validación satisfactoria por la Unidad Médica, obligándose el licitante adjudicado a realizar el cambio o actualización de los equipos y a suministrar los consumibles y en su caso el software; así como otorgar la capacitación específica sobre esta tecnología de innovación al personal del Instituto que lo requiera sin costo adicional y sin afectar la continuidad de la prestación del servicio. Así mismo, el licitante adjudicado, deberá acompañar en la solicitud los registros sanitarios que se requieran para su evaluación, validación y autorización por parte del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica. De considerarse viable dicha solicitud y siempre y cuando justifique un beneficio para el Instituto, se podrá realizar el cambio o la actualización del equipo.

Lo anterior previa presentación de la documentación y especificaciones técnicas que sea necesario y que además justifique los motivos por los cuales deberá realizarse el cambio tecnológico o la actualización del equipo a la partida adjudicada y será responsabilidad del OOAD y/o UMAE a través del Administrador de Contrato revisar, analizar y autorizar todo lo conducente, sin que esto modifique el precio unitario de los procedimientos.

**2.3 Adecuación, Instalación y Puesta a Punto de Equipo Médico.**

El Instituto facilitará al licitante adjudicado, dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores, a partir de la emisión y notificación del fallo, un espacio físico suficiente y accesible al área Quirófanos de la Unidad Médica, a título gratuito y con electricidad, que podrá adecuar y administrar de tal forma que pueda usarse como almacén y resguardo del equipo, y bienes de consumo propiedad del licitante adjudicado, con el que proporcionará el SMI para Anestesia, durante la vigencia del contrato.

Para el funcionamiento óptimo del equipo, se deberán considerar las adecuaciones que se requieran, sin que afecten la estructura del lugar y sin generar un costo adicional para el Instituto.

La instalación y puesta a punto del equipamiento solicitado para la prestación del servicio, será estricta responsabilidad del licitante adjudicado, cuya supervisión estará a cargo del **Supervisor en Instalación y Mantenimiento** por parte del licitante adjudicado y del Administrador del Contrato por parte del Instituto, cuya verificación demuestre las condiciones óptimas de operación del equipamiento. Esta actividad, se deberá realizar en paralelo y estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, para lo cual como evidencia se firmará por ambos el formato contenido en el **Anexo T14. Recepción del equipamiento para SMI para Anestesia**, con lo que se oficializaría la Entrega-Recepción. En caso de que el equipamiento no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento, se levantará el Acta Informativa para hacer constancia de los motivos y razones de la no aceptación y recepción del equipamiento, considerándose el licitante adjudicado, a partir de ese momento como notificado por lo que deberá corregir las deficiencias motivos del rechazo del equipamiento durante las siguientes 48 (cuarenta y ocho) horas, con la finalidad de dar inicio a la prestación del servicio al día natural 91(noventa y uno)contados a partir de la emisión y notificación del fallo.

Será el responsable designado por parte del proveedor, de acuerdo con el formato contenido en el **Anexo T15. "Designación de supervisor en instalación y mantenimiento"** de que se concluya la instalación del equipamiento hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento; así como, de que se encuentre vigente en el portafolio/catálogo de productos del fabricante y/o no estar descontinuado por el mismo fabricante y cumplir con las especificaciones técnicas descritas en el **ANEXO T2. "Equipo Médico"**.

Una vez concluidos los trabajos de la instalación y puesta en uso de los equipos médicos, el administrador del contrato formalizará la entrega recepción de los equipos conforme al **Anexo T14. "Recepción del equipamiento para SMI para Anestesia"**, debiendo estar validados por ambas partes, con lo que se oficializará la entrega-recepción.

En su propuesta técnica en el plan de trabajo, el licitante deberá designar al menos un supervisor en instalación y mantenimiento por Unidad Médica para que el servicio se presente a entera satisfacción del Instituto y una vez adjudicado, deberá informar por escrito, al administrador del contrato, la designación del supervisor y contactos (que será el mismo personal que fue evaluado) mediante el **Anexo T22 "Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda".**

2.4 Supervisor en Instalación y Mantenimiento del Equipo Médico



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

El licitante, a través de su propuesta técnica, deberá acreditar mediante copia simple la siguiente documentación:

- Cédula profesional del Supervisor en Instalación y Mantenimiento emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional emitido por Institución Universitaria debidamente constituida de las carreras en las áreas de Ingeniería Biomédica o carrera a fin, o cualquier rama técnica biomédica.
- Curriculum Vitae que demuestre la experiencia de por lo menos 6 meses y que cuente con la capacidad de decisión y operación con relación al equipo médico que instalará y deberá tener comunicación constante con el personal que designe el Administrador del Contrato.

Este personal deberá supervisar la instalación y puesta a punto del equipamiento para la prestación del servicio objeto de esta contratación, así mismo, supervisará los mantenimientos preventivos y correctivos que se requieran para garantizar la continuidad de la prestación del servicio en óptimas condiciones.

Los licitantes, deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en el presente Anexo Técnico, describiendo en forma amplia y detallada las características del Servicio que están ofertando, bajo las condiciones siguientes:

Como parte del servicio, el licitante adjudicado deberá proporcionar los equipos, accesorios y bienes de consumo necesarios para la debida prestación del mismo, contenidos en los **ANEXOS T2 "Equipo Médico y T3 Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"**, debiendo considerar para la elaboración de su propuesta lo siguiente:

Al término de la vigencia del contrato, el licitante adjudicado se obliga a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él mismo, para el cumplimiento del contrato, sin dañar las instalaciones del Instituto, en un plazo no mayor de 15 días hábiles, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto.

**2.5 Certificados de calidad del Equipo Médico.**

El licitante deberá presentar copia simple del **Certificado de Calidad ISO-9001:2015** en **"Servicios Integrales con alcance en Anestesia"**, a nombre del licitante, vigente, emitido por un organismo de certificación acreditado por la EMA.

El no presentar la certificación en "Servicios Integrales con alcance en Anestesia", será causal de desechamiento.

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los Certificados de Calidad **ISO-13485:2016** en **Sistemas de Gestión de Calidad aplicable para Dispositivos Médicos** a nombre del fabricante o copia simple del Certificado FDA vigente, o el Certificado de Calidad de la Comunidad Económica Europea (CCEE), o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS, o Ministerio de Salud de Japón, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español de al menos el **80%** del equipo médico del **100%**

que **oferte** en su propuesta técnica, incluyendo en un formato en PDF y Excel editable debidamente referenciados donde se cite el equipo médico (dispositivo médico) al que corresponde.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Certificados de Calidad considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

El no presentar, los documentos correspondientes a los certificados aquí enunciados de al menos el **80%** del **100%** de equipo **que oferte** en su propuesta técnica; será causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, la relación del 20% correspondiente al 100% del equipo ofertado en el que indique el certificado de calidad ISO-13485:2016 a nombre del fabricante o copia simple del certificado FDA vigente o el CCEE o Certificado de calidad de buenas prácticas de manufactura de COFEPRIS o Ministerio de Salud de Japón vigente con detalle de la denominación distintiva, descripción, el certificado de calidad que aplica a los mismos, en el que se compromete que de resultar adjudicado presentará copia simple de dichos certificados vigente en el idioma del país de origen, acompañado de su traducción simple al español de al menos el 20% del equipo, que oferte en su propuesta técnica y debidamente firmado por su representante legal, en el que manifieste que en caso de resultar adjudicado y previo a la firma del contrato entregará de los 5 días naturales contados al día natural siguiente de la emisión del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, la copia simple de dichos certificados, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda

**3. Bienes de Consumo.**

En el **ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"**, se detallan los bienes de consumo que el licitante adjudicado deberá suministrar con cantidades mínimas y máximas según sea el caso, para cada tipo de procedimiento. (Las cantidades son enunciativas, no limitativas)

Los bienes de consumo a suministrar deberán ser estrictamente compatibles con los equipos médicos ofertados para la prestación del servicio y deberán corresponder con las especificaciones técnicas y de control de calidad.

Se deberá garantizar la disponibilidad de los bienes de consumo en condiciones óptimas de envase, embalaje a prueba de humedad y de polvo, con el fin de preservar la esterilidad, calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y almacenaje. Estos bienes deberán suministrarse por el licitante



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

adjudicado, de acuerdo a las necesidades de las áreas de quirófano, debiendo presentarse estériles y listos para utilizarse.

Los bienes de consumo necesarios deberán suministrarse, de acuerdo con la programación semanal de procedimientos anestésicos elaborada por la Unidad Médica.

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de bienes de consumo, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días, de cada Unidad) esta deberá entregarse a más tardar dentro de los 90 días (noventa) naturales posterior a la emisión y notificación del fallo, en cada unidad médica en que haya resultado adjudicado, según el **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"** y se hará constar en el formato **T11 "Control semanal de dotación de bienes de consumo".**

Las dotaciones subsecuentes de los bienes de consumo, se efectuarán previamente al procedimiento programado, dentro de los 7 (siete) días naturales antes de la fecha considerada para llevar a cabo estos procedimientos, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días), y será conforme a lo establecido en el **Anexo T11 "Control semanal de dotación de bienes de consumo".**

Debe de considerarse la dotación para procedimientos de urgencia, así como aquellos que por su característica médica no puedan ser programados, mismos que serán previstos de mutuo acuerdo con el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología para su abasto permanente.

Deberán contener en idioma español la siguiente información:

- Descripción completa del bien de consumo (marca y lote).
- Cantidad.
- Fecha de fabricación y caducidad.
- País de origen del bien de consumo.

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes medidas (diámetros, calibres, longitudes) de los bienes de consumo básico, descrito en el **ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"** en las cantidades requeridas, con el fin de que el médico cuente con la opción específica para cada paciente en particular.

El Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, podrá verificar la existencia del inventario o stock de los bienes de consumo, de manera aleatoria cuando lo considere necesario, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados y de urgencia en ese mismo lapso. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado.

El licitante adjudicado entregará 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, los bienes de consumo del inventario existente en la Unidad Médica de que se trate, estériles, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al **ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos".** Lo anterior en el entendido de que cada unidad contará con un stock suficiente según lo solicitado en los párrafos previos.

Si por causas imputables al proveedor se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en el formato **T19 "Reporte de Incidencias".**

Si alguno de los bienes de consumo básico presentara alguna falla o defecto, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.

**4. Medicamentos**

Como parte del **Anexo T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"**, se detallan el listado de medicamentos que el licitante adjudicado deberá proporcionar con cantidades mínimas y máximas según sea el caso para cada procedimiento.

Los medicamentos deberán corresponder con las especificaciones técnicas y de control de calidad así mismo se deberá garantizar la disponibilidad de los mismos, en condiciones óptimas de envase, embalaje, con el fin de preservar calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y almacenaje. Estos medicamentos deberán suministrarse por el licitante adjudicado, de acuerdo a las necesidades del médico anestesiólogo que esté en el quirófano, debiendo presentarse estériles, cerrados y listos para utilizarse. Los medicamentos deberán suministrarse, de acuerdo con la programación semanal de procedimientos anestésicos elaborada por la Unidad Médica.

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de medicamentos, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días, de cada Unidad) esta deberá entregarse a más tardar dentro de los 90 días (noventa) natural posterior a la emisión y notificación del fallo, en la unidad médica que haya resultado adjudicado, según el **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"** y se hará constar en el **Anexo T11 "Control semanal de bienes de consumo y medicamentos".**

Las dotaciones subsecuentes de los medicamentos, se efectuará previamente al procedimiento programado, dentro de los 7(siete) días naturales antes de la fecha considerada para llevar a cabo estos procedimientos, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días), y será conforme a lo establecido en el **Anexo T11 "Control semanal de bienes de consumo y medicamentos".**

Debe de considerarse la dotación para procedimientos de urgencia, así como aquellos que por su característica médica no puedan ser programados, mismos que serán previstos de mutuo acuerdo con los Jefes de Servicio para su abasto permanente.

Deberán contener en idioma español la siguiente información:

- Descripción completa del medicamento (marca y lote).
- Cantidad.
- Fecha de fabricación y caducidad.
- País de origen del medicamento.

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes presentaciones de los medicamentos, descritos en el **ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"** en las cantidades



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

requeridas, con el fin de que el médico cuente con la opción específica para cada paciente de acuerdo al tiempo del procedimiento quirúrgico que realice, así como a sus condiciones de edad, peso, estatura, reacciones alérgicas, etc.

El Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, podrá verificar la existencia del inventario o stock de los medicamentos, de manera aleatoria cuando lo considere necesario, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados y de urgencia en ese mismo lapso. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado.

El licitante adjudicado entregará 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, los medicamentos del inventario existente en la Unidad Médica de que se trate, estériles, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al **ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos".** Lo anterior en el entendido de que cada unidad contará con un stock suficiente según lo solicitado en los párrafos previos.

Si por causas imputables al proveedor se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en el **Anexo T19 "Reporte de Incidencias".**

Si alguno de los medicamentos presentara algún defecto o caducidad, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica copia simple para cotejo de los siguientes documentos:

a) Licencia sanitaria para almacenamiento y distribución de fármacos con alcance en estupefacientes y psicotrópicos grupo I, II y III.
b) Aviso de Funcionamiento.
c) Aviso de Responsable Sanitario.
d) Clave de Registro del Libro de Control otorgado por la COFEPRIS.
e) Aviso de previsión vigente para manejo de narcóticos Tipo I y II, de acuerdo a la marca ofertada, o bien éste último, presentar documento oficial emitido por la COFEPRIS que lo exima del tal requisito.
f) Documento del Aviso de responsable de tecnovigilancia a nombre del licitante, emitido por COFEPRIS.

El no presentar, el 100% de los documentos señalados en el inciso a, b, c, d, e y f en su propuesta técnica; será causal de desechamiento

**5. Registros Sanitarios de Equipo Médico**

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios de al menos el **80%** del **100%** del equipo médico, bienes de consumo básicos y medicamentos **ofertados**, en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS, considerando lo señalado en el Anexo Técnico y en estos Términos y Condiciones, en congruencia con lo dispuesto por el artículo 376 de la Ley General de Salud y el artículo 82 del Reglamento de Insumos para la Salud.

En caso de que el Registro Sanitario del equipo médico ofertado conforme al **Anexo T2. "Equipo médico"**, no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, el licitante deberá presentar:

1. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
2. Copia simple del "Comprobante del Trámite de Prórroga" en el que se acredite el trámite de prórroga del registro sanitario o, en su caso, copia simple de la "Constancia de Prórroga" emitida por la COFEPRIS del Registro Sanitario sometido a prórroga.

**Nota:** no son válidas "consultas por Internet, capturas de pantalla o cartas dirigidas" a COFEPRIS sin su respuesta.

En el caso de que algún equipo y/o bienes de consumo, ya sea de origen Nacional o Internacional, no requiera Registro Sanitario, el licitante deberá presentar la **carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario.**

El no presentar la copia simple del Registro Sanitario vigente o prórroga del mismo actualizado o copia simple del comprobante del trámite de prórroga, o la carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud, se ubicarán en el proceso de contratación correspondiente como una causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado se compromete a entregar a más tardar a los cinco días naturales siguientes al acto del fallo, los Registros Sanitarios del **20%** correspondiente al **100%** del equipo médico, bienes de consumo y medicamentos **ofertados** durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Los Registros Sanitarios del porcentaje aquí señalado deberán ser entregados dentro de los 5 (cinco) días naturales contados al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en copia simple, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

A continuación se describe una tabla con los equipos médicos, bienes de consumo y medicamentos que requieren y no requieren registro sanitario:

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| EQUIPO MÉDICO | MÁQUINA DE ANESTESIA AVANZADA. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MAQUINA DE ANESTESIA INTERMEDIA. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO. | SI |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | BOMBA TCI. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE LÍQUIDOS, FLUIDOS Y SOLUCIONES DE INFUSIÓN. | NO |
| EQUIPO MÉDICO | CILINDRO DE O2 PARA VENTILADOR DE TRASLADO | NO |
| EQUIPO MÉDICO | UNIDAD TERMORREGULADORA. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | BRONCOFIBROSCOPIO ADULTO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | BRONCOFIBROSCOPIO PEDIÁTRICO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | LARINGOSCOPIO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE GASTO CARDÍACO NO INVASIVO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE PROFUNDIDAD DE HIPNOSIS. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR AVANZADO DE SIGNOS VITALES. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | CALENTADOR DE CONVECCIÓN DE AIRE. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | ULTRASONIDO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | VIDEOLARINGOSCOPIO. | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5.<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMAÑOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 4.0, 5.0 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON GLOBO PARA OTORRINOLARINGOLOGÍA MEDIDAS: 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACIÓN DEL BRONQUIO DERECHO E IZQUIERDO DE LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>DERECHO: 35FR, 37FR, 39FR, 41FR<br>IZQUIERDO: 28FR, 35FR, 37FR, 39FR, 41FR | SI |

| CATEGORIA | DESCRIPCION | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| BIEN DE CONSUMO | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | SI |
| BIEN DE CONSUMO | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | SI |
| BIEN DE CONSUMO | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | SI |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSIÓN, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MEDIAS DE COMPRESIÓN ANTI- TROMBÓTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | NO |
| BIEN DE CONSUMO | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTÉRILES DE LATEX DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE INSULINA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | NO |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO PARA APLICACIÓN DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | SI |
| BIEN DE CONSUMO | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | AGUJA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA CON PUNTA TIPO LÁPIZ CALIBRES: 22G, 25G, 27G LONGITUD 8.7 A 9.1CM<br>25G, 27G LONGITUD 11.6 A 11.9 | SI |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| BIEN DE CONSUMO | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO 60 PULGADAS TAMAÑOS ADULTO/PEDIÁTRICO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO DE BLOQUEO MIXTO EPIDURAL/SUBDURAL CALIBRE 17/27 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 3ML CON AGUJA DE 22G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | SI |
| BIEN DE CONSUMO | SONDA TIPO NELATON DE PVC CALIBRES: 8FR, 10FR, 12FR, 14FR, 16FR, 18FR, 20FR, 22FR, 24FR | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO EXTENSION DE VENOCLISIS PARA INFUSION DE MEDICAMENTOS | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER VENOSO CENTRAL 7FR CON 3 LUMENES | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS: 7FR 2 LÚMENES | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6. | SI |
| BIEN DE CONSUMO | SISTEMA DE LLAVES DE DE PASO DE 3 VIAS PARA TERAPIA DE INFUSIÓN | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN VENOSA POR TERMODILUCIÓN TIPO SWAN-GANZ CALIBRES: 5FR LONGITUD 110CM 7FR LONGITUD 110CM 8FR LONGITUD 110CM 5FR LONGITUD 80CM | SI |
| BIEN DE CONSUMO | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICIÓN DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS | SI |
| BIEN DE CONSUMO | AGUJA PARA ESTIMULACIÓN DE NERVIOS PERIFERICOS MEDIDAS: 20G, 22G POR 2 PULGADAS 20G, 22G POR 4 PULGADAS | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CALIBRES: 30FR, 32FR, 34FR, 36FR, 38FR, 40FR | SI |
| BIEN DE CONSUMO | SOLUCIÓN HARTMANN. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G ENVASE CON 1000 ML MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CLORURO DE SODIO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 17.7%. CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G ENVASE CON CIEN AMPOLLETAS DE 10 ML. | SI |
| BIEN DE CONSUMO | GUANTE DE LATEX NATURAL PARA CIRUGIA ESTÉRIL DESECHABLES TALLAS: 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | SI |

| CATEGORÍA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| BIEN DE CONSUMO | CONECTORES MACHO-MACHO<br>CONECTOR PARA PERFUSIÓN RECTO CON CONECTOR LUER LOCK MACHO | SI |
| MEDICAMENTO | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | SI |
| MEDICAMENTO | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | PROPOFOL. EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG, EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | TIOPENTAL SÓDICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | ETOMIDATO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCIÓN INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | VECURONIO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO. CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | SI |
| MEDICAMENTO | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | SI |
| MEDICAMENTO | DIAZEPAM. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | FENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | REMIFENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA | SI |
| MEDICAMENTO | ONDANSETRÓN. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | SI |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| CATEGORIA | DESCRIPCION | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO?: |
|---|---|---|
| MEDICAMENTO | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | SI |
| MEDICAMENTO | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | NEOSTIGMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | KETAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | LIDOCAÍNA EPINEFRINA. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 | SI |
| MEDICAMENTO | ROPIVACAÍNA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAÍNA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | LIDOCAÍNA. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2%. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 ML | SI |
| MEDICAMENTO | EFEDRINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML. (25 MG/ML) | SI |
| MEDICAMENTO | LIDOCAÍNA. SOLUCIÓN AL 10%. CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAÍNA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL. | SI |
| MEDICAMENTO | TRAMADOL. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | BUPIVACAÍNA, CON GLUCOSA: CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAÍNA 15 MG. DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. | SI |

**6. Mantenimiento.**

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo que ameriten la suspensión de la operación de los equipos médicos, se deberá resolver o dar apoyo técnico en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República, contadas a partir de la notificación del Instituto al licitante adjudicado a través del reporte entregado vía electrónica y/o presencial.

**6.1 Mantenimiento preventivo.**

El licitante adjudicado, deberá proporcionar sin costo adicional para el Instituto durante la vigencia del contrato de prestación de servicio, el mantenimiento preventivo para el equipo médico del SMI para Anestesia, a efecto de que se garantice la prestación del servicio en óptimas condiciones de seguridad para los pacientes.

El licitante adjudicado deberá informar por escrito al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología y de Conservación o al Coordinador Clínico de la Unidad Médica durante los primeros 30 (treinta) días naturales posteriores a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, el programa de mantenimiento preventivo de los equipos médicos que sugiere el **fabricante** notificando a su vez al Administrador del Contrato y en caso de así considerarlo, autorizará por medio de este se realicen los ajustes que se consideren necesarios, si no está enunciado la recomendación del fabricante, por lo que el licitante adjudicado considerará la realización del Mantenimiento Preventivo por lo menos cada seis meses o antes de ser necesario, iniciando en la primera semana del sexto mes de haberse emitido el fallo, con la finalidad de mantener o alcanzar los criterios de certificación, según lo marca el Consejo de Salubridad General (CSG).

Es preciso señalar que la fecha específica de mantenimiento no podrá rebasar la semana señalada y solo en caso de que pueda ser modificado por la frecuencia de los servicios, por las características técnicas y a las necesidades de uso y desgaste de los equipos, se hará del conocimiento del licitante adjudicado a través del Administrador del Contrato para establecer fechas anticipadas de mantenimiento preventivo.

El Instituto, a través del Administrador del Contrato llevará el control del mantenimiento preventivo a través de la bitácora de mantenimiento preventivo **ANEXO T5 "Bitácora de mantenimiento preventivo o correctivo"**, con base un calendario previamente establecido, considerando las especificaciones, recomendaciones del fabricante de los equipos y empleando refacciones nuevas y originales. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología y/o Jefe de Conservación de la Unidad Médica, quien remitirá el reporte correspondiente al Administrador del Contrato, una vez avalado mediante su firma autógrafa. Dejando como constancia, la colocación de etiqueta en el equipo que indique la fecha de realización del mantenimiento, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

De no realizarse en las fechas acordadas por el licitante adjudicado y Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología se realizará la penalización correspondiente de acuerdo a lo señalado en los "Términos y Condiciones" por concepto de Penas Convencionales y/o Deducciones por atraso en la prestación de los servicios.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**6.2 Mantenimiento correctivo.**

El mantenimiento correctivo se refiere a la reparación y en su caso, al reemplazo de las partes de los equipos que se hayan dañado o desgastado, por partes nuevas y originales.

El mantenimiento correctivo, se realizará cuando el equipo médico, presente fallas en alguna de sus partes, para lo cual la Unidad Médica notificará al licitante adjudicado vía telefónica o electrónica la incidencia de la falla.

El licitante adjudicado deberá efectuar las reparaciones necesarias con piezas nuevas y originales, el costo de las refacciones e insumos que se requieran para el mantenimiento correctivo de los equipos, serán por cuenta del Licitante Adjudicado y/o en caso de que se determine la necesidad de sustituir los equipos; por otros de las mismas especificaciones técnicas, deberá realizarse en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas para el área metropolitana, y 48 (cuarenta y ocho) horas, para el resto del interior de la república, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice donde se asignará un número de folio correspondiente. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el jefe de servicio y/o jefe de conservación de la unidad médica y avalada mediante firma autógrafa en el formato **Anexo T5 "Bitácora de mantenimiento preventivo o correctivo".** Cuando no se lleve cabo dicho mantenimiento en el plazo establecido en este párrafo será motivo de penalización como se señala en **"Términos y Condiciones"**, en las **"Penas Convencionales".**

Para aquellos equipos médicos que tengan en un periodo de treinta días naturales, a partir de tres incidencias correctivas deberán ser sustituidos con base en los plazos señalados en los párrafos anteriores, por otro de las mismas características según las especificaciones técnicas del **Anexo T2 Equipo Médico**, lo cual se hará mediante el **Anexo T19. "Reporte de Incidencias".**

Para aquellos equipos médicos que tengan en un periodo de treinta días naturales, tres incidencias correctivas y no se haya realizado el cambio del equipo, en las 72 horas posteriores al reporte de la última incidencia, será motivo de una **deductiva** como se señala en los **"Términos y Condiciones" para el SMI-A.**

Es importante mencionar que cuando se refiera específicamente a reemplazo de "máquinas de anestesia o monitores de signos vitales" en lo que se realiza el cambio del equipo médico por uno de iguales condiciones de acuerdo a las especificaciones técnicas descritas en el **Anexo T2 de Equipo Médico** y en los manuales y folletos ofertados en la propuesta técnica, se deberá contar con un equipo de respaldo en la Unidad Médica adjudica, a fin de no interrumpir la programación quirúrgica del hospital.

**7. Asistencia técnica y supervisor de operación**

Una vez adjudicado el licitante entregará a las unidades hospitalarias el **Anexo T15 "Designación de supervisor en instalación y mantenimiento"** y deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, para el uso óptimo de los equipos médicos, accesorios y bienes de consumo, en cada unidad médica del **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"** de cada partida adjudicada.

Para la preparación y puesta en uso de los equipos y bienes de consumo en el procedimiento anestésico el licitante adjudicado, deberá presentar currículum empresarial, en papel membretado y firmado por el representante legal, en el que manifiesten que para la prestación del servicio

cuentan con personal técnico capacitado y con experiencia prestando servicios con características similares, iguales o superiores, al que se pretende contratar, el cual deberá ser mínimo de 6 meses.

El licitante adjudicado deberá designar TÉCNICOS capacitados en Procedimientos Anestésicos y comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias expedidas por el fabricante o centros de capacitación reconocida por los mismos. Dando cobertura las 24 horas, de lunes a domingo, conforme a la programación del Servicio de Anestesia y necesidades de las unidades médicas adjudicadas y a la programación quirúrgica semanal que tengan en ese momento, para que asistan logísticamente al personal del Instituto en todos los procedimientos de anestesia, conforme a las actividades de este Anexo Técnico.

Este personal deberá permanecer en el área de anestesia y estar disponible de acuerdo a la programación de la unidad, sean estos procedimientos electivos o de urgencias.

A continuación se enlistan el **número mínimo** de técnicos y supervisores de operación requeridos para cada Unidad Médica:

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF 31 Mexicali | 3 | 2 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR 1 Tijuana | 4 | 2 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR 20 Tijuana | 6 | 3 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ 30 Mexicali | 6 | 3 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF 8 Ensenada | 3 | 2 | 1 |
| | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF 1 La Paz | 5 | 3 | 1 |
| 2 | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ 11 Piedras Negras | 5 | 3 | 1 |
| | 05 | Coahuila | 050310022151 | HGZMF 2 Saltillo | 2 | 1 | 1 |
| | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF 7 Monclova | 5 | 3 | 1 |
| | 05 | Coahuila | 050901022151 | HGZMF 16 Torreón | 3 | 2 | 1 |
| | 10 | Durango | 100116012151 | HGZ 1 Durango | 3 | 2 | 1 |
| | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ 1 Zacatecas | 5 | 3 | 1 |
| | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509161C2153 | HESP 71 Torreón | 4 | 2 | 1 |
| 3 | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | 6 | 3 | 1 |
| | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR 17 Cancún | 5 | 3 | 1 |
| | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ 3 Cancún | 3 | 2 | 1 |
| | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ 46 Villahermosa | 2 | 1 | 1 |
| | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR 1 Mérida | 9 | 5 | 1 |
| | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR 12 Mérida | 6 | 3 | 1 |
| 4 | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO 15 Chihuahua | 4 | 2 | 1 |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR 1 Chihuahua | 2 | 1 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR 66 Ciudad Juárez | 7 | 4 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ 35 Ciudad Juárez | 7 | 4 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 080501022151 | HGZMF 11 Ciudad Delicias | 2 | 1 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 082201022151 | HGZMF 23 Hidalgo del Parral | 3 | 2 | 1 |
| 5 | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR 58 León | 10 | 5 | 1 |
| | 11 | Guanajuato | 110804012151 | HGZ 4 Celaya | 7 | 4 | 1 |
| | 11 | Guanajuato | 110506022151 | HGZMF 2 Irapuato | 4 | 2 | 1 |
| | 11 | Guanajuato | 111707022151 | HGZMF 21 León | 6 | 3 | 1 |
| 6 | 12 | Guerrero | 120205062151 | HGR 1 Vicente Guerrero | 11 | 6 | 1 |
| 7 | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR 1 Charo | 11 | 6 | 1 |
| | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ 4 Zamora | 2 | 1 | 1 |
| | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ 83 Morelia | 4 | 2 | 1 |
| 8 | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR 45 Guadalajara | 6 | 3 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR 110 Guadalajara | 5 | 3 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR 180 Tlajomulco | 4 | 2 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 140134012151 | HGZ 14 Guadalajara | 5 | 3 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ 89 Guadalajara | 5 | 3 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 142203022151 | HGZMF 9 Ciudad Guzmán | 3 | 2 | 1 |
| 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 150619062151 | HGR 72 Gustavo de Baz | 7 | 4 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155405062151 | HGR 196 Ecatepec | 3 | 2 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 159703062151 | HGR 200 Tecámac | 10 | 5 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 158001012151 | HGZ 53 Los Reyes La Paz | 5 | 3 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 154903012151 | HGZ 68 Tulpetlac | 4 | 2 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 156105012151 | HGZ 197 Texcoco | 4 | 2 | 1 |
| 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160105062151 | HGR 220 Toluca de Lerdo | 3 | 2 | 1 |
| | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 168610062151 | HGR 251 Metepec | 11 | 6 | 1 |
| | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160614012151 | HGZ 58 Tlalnepantla | 4 | 2 | 1 |
| | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF 1 Cuernavaca | 3 | 2 | 1 |
| | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO S/N Naucalpan de Juárez | 6 | 3 | 1 |
| 11 | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ 1 Tepic | 4 | 2 | 1 |

IMSS

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
## SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

### "SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR 1 Culiacán Rosales | 6 | 3 | 1 |
| | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF 3 Mazatlán | 2 | 1 | 1 |
| | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR 1 Cd. Obregón | 4 | 2 | 1 |
| | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ 2 Hermosillo | 4 | 2 | 1 |
| | 27 | Sonora | 270701012151 | HGZ 3 Navojoa | 2 | 1 | 1 |
| | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ 5 Nogales | 7 | 4 | 1 |
| 12 | 20 | Nuevo León | 201103012151 | HGZ 4 Guadalupe | 5 | 3 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ 17 Monterrey | 4 | 2 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ 33 Monterrey | 8 | 4 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 200817012151 | HGZ 67 Apodaca | 8 | 4 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF 6 San Nicolás de los Garza | 8 | 4 | 1 |
| 13 | 22 | Puebla | 220602012151 | HGZ 15 Tehuacán | 4 | 2 | 1 |
| | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ 71 Veracruz | 6 | 3 | 1 |
| | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR 1 Orizaba | 8 | 4 | 1 |
| | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ 8 Córdoba | 2 | 1 | 1 |
| | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ 36 Coatzacoalcos | 4 | 2 | 1 |
| | 4Q | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 2 | 1 | 1 |
| 14 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP 3A Gustavo A. Madero | 5 | 3 | 1 |
| | 39 | D.F. Norte | 365311012151 | HGZ 27 Cuauhtémoc | 5 | 3 | 1 |
| | 39 | D.F. Norte | 355305012151 | HGZ 48 Azcapotzalco | 7 | 4 | 1 |
| | 39 | D.F. Norte | 365319022151 | HGZMF 29 Gustavo A. Madero | 2 | 1 | 1 |
| | 4O | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A3031E2153 | HORTO S/N Gustavo A. Madero | 6 | 3 | 1 |
| | 4O | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT S/N Gustavo A. Madero | 6 | 3 | 1 |
| 15 | 40 | D.F. Sur | 370102012151 | HGR 1 Benito Juárez | 7 | 4 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 38A522062151 | HGR 2 Coyoacán | 8 | 4 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 385314012151 | HGZ 30 Iztacalco | 3 | 2 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 38A520012151 | HGZ 32 Tlalpan | 9 | 5 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 385420012151 | HGZ 47 Iztapalapa | 5 | 3 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 385331012151 | HGZ 1A Benito Juárez | 5 | 3 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 385281012151 | HGZ 2A Iztacalco | 8 | 4 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 37A420022151 | HGZMF 8 Álvaro Obregón | 2 | 1 | 1 |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP S/N Azcapotzalco | 11 | 6 | 1 |
| | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO 3 Azcapotzalco | 6 | 3 | 1 |
| | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL S/N Azcapotzalco | 20 | 10 | 1 |
| 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP 25 Monterrey | 11 | 6 | 1 |
| | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 200101152153 | HTO 21 Monterrey | 2 | 1 | 1 |
| | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD 34 Monterrey | 4 | 2 | 1 |
| 18 | 4C | UMAE HE CMN Occ Oblatos | 14A6031C2153 | HESP S/N Guadalajara | 17 | 9 | 1 |
| | 4M | UMAE HGO CMN Occ Oblatos | 14A602142153 | HGO S/N Guadalajara | 3 | 2 | 1 |
| 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP S/N Cuauhtémoc | 19 | 10 | 1 |
| 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A401142153 | HGO 4 Álvaro Obregón | 12 | 6 | 1 |
| 21 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HP S/N Cuauhtémoc | 6 | 3 | 1 |
| | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071B2153 | HCARD S/N Cuauhtémoc | 5 | 3 | 1 |
| 22 | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR 1 Querétaro | 8 | 4 | 1 |
| | 23 | Querétaro | 230306012151 | HGZ 3 San Juan del Río | 5 | 3 | 1 |
| | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ 50 San Luis Potosí | 7 | 4 | 1 |
| | 25 | San Luis Potosí | 250101022151 | HGZMF 2 San Luis Potosí | 4 | 2 | 1 |
| 23 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR 6 Ciudad Madero | 6 | 3 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR 270 Ciudad Reynosa | 8 | 4 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ 11 Nuevo Laredo | 6 | 3 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ 13 Heroica Matamoros | 2 | 1 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ 15 Ciudad Reynosa | 6 | 3 | 1 |
| | | | | | **587** | **316** | **103** |

Para la preparación y puesta en uso de los equipos médicos y bienes de consumo en los procedimientos de Anestesia, el licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, al menos un técnico por cada dos salas de operaciones por turno, para el uso óptimo de equipos médicos y bienes de consumo.

El Técnico y el supervisor de operación, deberán contar con identificación (gafete), proporcionado por el licitante que resulte adjudicado y deberá portarlo en lugar visible para su identificación durante su

estancia en las Unidades Médicas del Instituto y conocerá a detalle las funciones asignadas por el supervisor designado por el mismo licitante adjudicado.

**Actividades del técnico para los Procedimientos de Anestesia**

Actividades del técnico para los Procedimientos de Anestesia:

- Preanestésico. - Presentarse a las 7:00 horas para el turno matutino, 13:30 horas para el turno vespertino y desde las 20:00 horas para el turno nocturno, en caso de que este horario este considerado en el servicio y la Unidad médica asignada. Deberá tener listo y entregar 30 minutos antes de cada procedimiento de Anestesia, en cada área de aplicación, el equipo médico ofertado, los medicamentos, y los bienes de consumo (nuevo y completo) para cada procedimiento, conforme lo indicado en el **Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos".**
- Transanestésico.- Observación activa del óptimo funcionamiento de los elementos descritos en el Servicio Médico Integral para Anestesia y asistencia técnica al médico con respecto de la provisión de insumos.
- Postanestésico.- Recolección y limpieza del equipo de Anestesia y su preparación para el siguiente procedimiento.

El licitante adjudicado a través de su técnico de Anestesia:

- Recolectará los desechos (empaques) de sus consumibles que se generen durante los procedimientos y los colocará en los lugares indicados por el personal de la unidad médica para ese fin.
- Se apegará en el desarrollo de sus actividades a los procedimientos desarrollados por el Comité de Infecciones de la unidad médica con base en la NOM-045-SSA2-2005, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 20 de noviembre del 2009.
- Será el responsable del resguardo de equipos, accesorios y bienes de consumo, en la sección proporcionada por la unidad médica.
- Elaborará una carpeta técnica que contenga la cartera de servicios de la unidad médica y dará a conocer a los Anestesiólogos, el equipo y los bienes de consumo por procedimientos ofertados y adjudicados en el contrato.
- Tendrá acceso a la programación de procedimientos y coadyuvará en la elaboración del plan de suministro y asegurará el abasto oportuno de los bienes y/o insumos requeridos.
- Recabará la firma autógrafa del médico que realizó el procedimiento, en el folio de servicio que proporcione el licitante adjudicado, para ello podrá utilizar el **Anexo T33. "Reporte individual de procedimientos, bienes de consumo y medicamentos"** o bien su propio formato, el cual deberá contener como mínimo los elementos descritos en el anexo en mención.
- Generará el reporte de productividad de los Procedimientos de Anestesia de manera mensual con base en el **Anexo T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados".**
- El técnico en Anestesia realizará exclusivamente actividades de asistencia técnica al personal de salud y no de tipo asistencial al paciente.

El licitante adjudicado a través de su supervisor de operación:



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

- Dirigirá y supervisará las actividades diarias de acuerdo con la necesidad de la operación del Técnico de Anestesia.
- Realizará las gestiones correspondientes para garantizar que la plantilla de personal técnico por unidad médica se encuentre cubierta, conforme al número de Técnicos solicitados en el presente Anexo Técnico.
- Generará la solicitud de pedido o devolución de insumos de acuerdo con el consumo del hospital, asegurando el control de caducidades y procurando la integridad de los insumos y/o fármacos.
- Supervisará y en su caso participará en el proceso de dotación semanal de bienes de consumo y medicamentos que se tiene programado.
- Recibirá, y dará seguimiento a quejas, observaciones e inconformidades por parte del Jefe de Servicio de Anestesiología del hospital.
- Realizará las actividades necesarias para el adecuado cumplimiento del Anexo T27 "Apego a los estándares del Consejo de Salubridad General" de manera semestral.
- Validará los folios de procedimientos anestésicos generados en el día (capturados, transmitidos, impresos y firmados).
- Apoyará la validación de datos del concentrado de folios para su correcta facturación.
- Notificará inmediatamente al licitante adjudicado, cualquier falla o anomalía en los equipos del SMI.
- Favorecerá y coadyuvará en el proceso de instalación/desinstalación de dispositivos médicos, fungiendo como intermediario entre el ingeniero biomédico institucional y facilitando la información para agilizar el procedimiento (por ejemplo: proporcionando horarios, nombres de contacto, tipos de toma mural, ubicación de dispositivos médicos, limpieza correcta de dispositivos médicos a instalar, etc).
- Mantendrá la calidad y calidez del servicio con el personal Institucional, durante y después de cada cirugía, ofreciendo los insumos, fármacos y dispositivos médicos correctos para cada tipo de paciente y cada tipo de anestesia requerida.
- Conservará copia simple firmada por ambas partes de los siguientes anexos: Anexo T4 Programa de Mantenimiento Preventivo, Anexo T5: Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo, Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados, Anexo T11 Control Semanal de Bienes de Consumo, Anexo T19 Reporte de incidencias, Anexo T25 Registro de causas de diferimiento de procedimientos anestésicos, Anexo T26 Encuesta del nivel de satisfacción del paciente del SMI para Anestesia, Anexo T27. Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General, Anexo T28 Encuesta de nivel de satisfacción del médico anestesiólogo. Lo anterior, con la finalidad de que el licitante adjudicado pueda proporcionar de manera semestral los indicadores señalados en el Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia.

**Currículum en papel membretado individualizado del personal en sitio propuesto por el licitante por Unidad Médica de cada partida ofertada, que cuente con conocimientos técnicos especializados en:** Enfermería, Inhaloterapia o carrera a relacionadas con la salud, firmado autógrafamente por el personal en sitio propuesto y por el Representante Legal, Apoderado Legal o persona facultada para ello, así como tener experiencia en la realización de las actividades anteriormente descritas y en el manejo de equipamiento asociado a este servicio.

Para proceder a evaluar el currículum, este deber contener obligatoriamente lo siguiente:

1) Partida, OOAD y Unidad Médica en la que participa.
2) Nombre completo, domicilio y número telefónico del personal propuesto.

3) Escolaridad de acuerdo con el perfil del personal propuesto conforme a lo establecido en el Anexo Técnico.
4) Experiencia laboral de cuando menos de seis meses en proyectos iguales o similares al solicitado en para el presente servicio. INCLUIR: Razón social de la empresa, datos de contacto, así como las actividades realizadas y que estas se relacionen con el objeto del servicio solicitado para el presente procedimiento.
5) Indicar periodos de inicio y término de actividades laborales al menos con mes y año, así como los datos de contacto laboral.
6) Copia de Identificación oficial con fotografía (Credencial expedida por el Instituto Nacional Electoral o Cédula Profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública o Pasaporte Vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores o cualquier otra identificación con firma y fotografía expedida por un Órgano del Estado Mexicano de carácter oficial).

La falta de algún requisito solicitado en los incisos 1), 2), 3), 4), 5) y 6), será motivo para no considerar el **currículum** presentado.

a) **Copia de Cédula y/o Título Profesional o técnico del personal propuesto.** Copia de la Cédula profesional emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional emitido por Institución Universitaria debidamente constituida de las carreras en las áreas de Enfermería, Inhaloterapia o carrera a relacionadas con la salud o técnica a fin.

b) **Dominio de herramientas relacionadas con el servicio.** El licitante adjudicado deberá designar técnicos capacitados en Anestesia, lo cual debe comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias con conocimiento en dicho SMI, integrando copia simple de diploma o constancia de técnico en anestesia con por lo menos 110 horas de capacitación.

**8. Programa de capacitación.**

La capacitación deberá ser inicial y de manera continua.

**8.1 Capacitación inicial**

La capacitación inicial, será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será el responsable de proporcionar al Administrador del Contrato la lista del personal a capacitar.

El Administrador del Contrato, proporcionará a más tardar el día 10 (diez) natural posterior a la emisión y notificación del fallo, la lista del personal que será capacitado, considerando que se dará en las instalaciones de las Unidades Médicas, para que el licitante adjudicado con base a esta información proceda a elaborar el Programa de Capacitación, utilizando contenido en el **Anexo T7 "Programa de capacitación"**.

Este programa tendrá como objetivo, el uso y manejo de los equipos médicos, los accesorios y del adecuado uso de los bienes de consumo, el cual deberá ser autorizado por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, con el Visto Bueno del Director de la Unidad y avalado por el Administrador del Contrato.



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Es preciso señalar que el Instituto, podrá ajustar la lista de participantes, con 5 (cinco) días naturales de anticipación a la fecha de su realización y la fecha podrá modificarse con 15 (quince) días naturales de anticipación, conforme a la notificación que por escrito realice el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, a través del Administrador del Contrato al licitante adjudicado.

El control del Registro de la asistencia será avalado por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, al término de cada evento, quien la entregará al Administrador del Contrato.

Al término de esta capacitación al personal usuario, el licitante adjudicado, extenderá constancia con su firma y las del personal del Instituto.

La capacitación inicial, deberá realizarse dentro del período comprendido de los 90 días (noventa) naturales posteriores al fallo y concluida la puesta a punto del Servicio.

Cuando el licitante adjudicado no lleve a cabo la capacitación Inicial para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos, contados a partir de cada día natural de atraso que exceda los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo, se aplicará una penalización del 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA de acuerdo a los establecido en los Términos y Condiciones para este SMI.

### 8.2 Capacitación continúa

La capacitación continua se iniciará a partir de la instalación de los equipos y puesta en marcha del servicio y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este.

Cuando el licitante adjudicado no realice la Capacitación continua para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos médicos del SMI se aplicará el 1 % (uno) % diario del total de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso de la fecha acordada con el licitante adjudicado, de conformidad con las deductivas establecidas en los Términos y Condiciones del presente SMI.

### 9. Transición del servicio

La entrega, instalación, capacitación y puesta en operación del equipamiento médico y equipo no médico debe realizarse dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del Fallo, debiendo ponerse de acuerdo durante este periodo el licitante adjudicado con el Director Médico de cada unidad del Instituto, en el caso de que ya cuente con el SMI para efectuar la transición del proveedor saliente con el licitante adjudicado, con la finalidad de garantizar sin interrupción la prestación de este servicio a los derechohabientes

**10. Control de productividad-presupuesto por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI-CPSMA).**

El licitante adjudicado deberá generar reportes en hojas de cálculo del programa Microsoft Office Excel de los formatos **Anexo T29. "Control de productividad del licitante adjudicado por Unidad Médica del Servicio Médico Integral para Anestesia."**, **Anexo T30. "Reporte mensual por el licitante adjudicado de cada bien de consumo y medicamentos por Unidad Médica con el Servicio Médico Integral para Anestesia"** y **Anexo T31. Reporte mensual del licitante adjudicado de incidencias de los equipos del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica** mismos que deberá entregar de manera mensual al correo ctsmi.anestesia@imss.gob.mx, los cuales deberán contener el registro de la productividad de los procedimientos realizados, los datos de identificación y vigencia de derechos de los pacientes, así mismo la información correspondiente a la prestación del propio servicio.

La información de los pacientes deberá ser consistente con los datos existentes en el **Sistema ACCEDER**, por lo que será responsabilidad de la Jefatura del Servicio de Anestesiología validar dicha información.

El Licitante Adjudicado deberá llenar los anexos antes mencionados en Excel o en su caso, en una herramienta de gestión de información que le sea notificada por la CTSMI que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, así mismo, deberá proporcionar una copia simple en formato PDF de está validación para cada una de sus partidas, firmada por el Administrador del Contrato, la cual deberá venir en el mismo orden que los datos proporcionados en el archivo Excel, con la finalidad de cotejar que lo que se encuentra reportando a la CTSMI, es conocimiento y validación del Administrado de Contrato de las partidas adjudicadas.

El reporte deberá contener mínimamente la siguiente información:

- Licitante Adjudicado
- Año
- Mes
- Nombre del OOAD o UMAE
- Tipo de Unidad Médica
- Núm. de Unidad Médica
- Folio Servicio.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Localidad.
- Núm. de Contrato
- Fecha de Procedimiento (dd/mm/aaaa).
- NSS (a diez dígitos o posiciones).
- Agregado Médico (a ocho dígitos o posiciones).
- Nombre(s) del paciente sin abreviaturas.
- Primer Apellido Paciente sin abreviaturas.
- Segundo Apellido Paciente sin abreviaturas.
- Fecha de Nacimiento del Paciente (dd/mm/aaaa).

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

- Sexo del Paciente.
- Nombre(s) Médico Tratante sin abreviaturas.
- Primer Apellido Médico Tratante sin abreviaturas.
- Segundo Apellido Médico Tratante sin abreviaturas.
- Clave del Servicio Médico Integral del Procedimiento.
- Tipo de procedimiento realizado.
- Precio Unitario del Procedimiento sin IVA.
- Reporte mensual de consumo de cada bien de consumo y medicamentos por unidad médica.
    a. Clave del Bien de Consumo Requerido mensual
    b. Cantidad de Bien de Consumo Requerido mensual.
- Incidencia.
    c. Fechas (dd/mm/aaaa).
    d. Descripción "Precisa" incidencia.
    e. Fecha (dd/mm/aaaa) de atención de la incidencia

Adicional a ello, el licitante adjudicado, deberá proporcionar de manera semestral los indicadores señalados en el **Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia,** para ello, en dicho anexo se especifica la metodología para realizar el cálculo de cada indicador, los cuales tendrán como fuente de información los siguientes anexos:

- Anexo T4 Programa de Mantenimiento Preventivo.
- Anexo T5 Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo.
- Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados.
- Anexo T11 Control Semanal de Bienes de Consumo.
- Anexo T19 Reporte de incidencias.
- Anexo T25 Registro de causas de diferimiento de procedimientos anestésicos.
- Anexo T26 Encuesta del nivel de satisfacción del paciente del SMI para Anestesia.
- Anexo T27. Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General
- Anexo T28 Encuesta de nivel de satisfacción del médico anestesiólogo.

Para entregar la información relativa a cada indicador deberá de realizarse mediante el **Anexo T6 "Concentrado de indicadores del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica"** el cual está elaborado en formato de hoja de cálculo electrónica de Excel. Cada indicador se calculará de forma mensual como se especifica en el **Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia,** los cuales se calcularán de manera mensual y se reportarán a la CTSMI de manera semestral, tomando como periodo de inició el día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo.

La fecha límite para el envío de la información al correo ctsmi.anestesia@imss.gob.mx será a los 10 días naturales posteriores a la conclusión de cada semestre, considerando el primer semestre del periodo comprendido del 01 de junio al 30 de noviembre y el segundo semestre del 01 diciembre – al 31 de mayo.

Así mismo, se deberá entregar a la Unidad Médica, a la Jefatura de Servicios Administrativos del OOAD o a la Dirección Administrativa de la UMAE; en el formato del **Anexo T10 "Reporte Mensual de**

**Procedimientos realizados"**, de manera mensual durante los primeros 5 (cinco) días posteriores al cierre del mes calendario del servicio otorgado. Esta información deberá ser entregada al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de manera mensual el último día de cada mes, teniendo como límite 5 (cinco días) a partir de éste último como máximo para la entrega.

Finalmente, el licitante adjudicado deberá proporcionar reportes estadísticos conforme al **Anexo T23 "Reporte para Gestión y Control del SMI-A"** que coadyuven a fortalecer la gestión y administración para la toma de decisiones del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica adjudicada o del Administrador de Contrato, los cuales deberán ser proporcionados como máximo con 3 horas posteriores al momento en el que se llevó a cabo la solicitud por escrito y a petición explicita del Jefe de Servicios o del Administrador de Contrato vía correo electrónico, en un horario laboral de 8:00 a 16:00 horas. Para ello el licitante adjudicado deberá contar con información actualizada del corte del día anterior a la fecha en la que se le realice dicha solicitud y el reporte deberá ser enviado vía correo electrónico, al correo donde fue solicitado. Para ello, deberá proporcionar a la unidad médica un correo electrónico para este tipo de solicitudes, antes del último día de la puesta a punto (noventa días) o en su caso, previo a que se inicie la prestación del servicio.

Para ello, el licitante adjudicado deberá contar con información disponible y oportuna de la unidad médica, así como de la partida en la que preste el servicio referente a productividad de acuerdo a las siguientes variables:

- Procedimientos anestésicos.
- Procedimientos quirúrgicos.
- Procedimientos por anestesiólogo.
- Procedimientos por cirujano.
- Productividad promedio por quirófano.
- Productividad por especialidad.

## 11. Firma de Acuerdo de Confidencialidad.

El licitante adjudicado del Servicio se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad, **Anexo T21 "Acuerdo de Confidencialidad"**, en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de este contrato para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo y formará parte del contrato.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**12. Bitácora de Incidencias.**

Durante la vigencia del contrato, el primer día hábil de inicio en cada semana, el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología deberá reportar las incidencias que le fueron notificadas al Licitante Adjudicado, en la semana previa inmediata, conforme al **Anexo T19 "Reporte de incidencias"**, vía correo electrónico al Administrador de Contrato para su conocimiento y en su caso aplicación de la deductiva correspondiente, de conformidad con los Términos y Condiciones de este Servicio Médico Integral.

**13. Pruebas: para este servicio, no se solicitan pruebas.**

**14. Modificación de la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General.**

No aplica.

**15. Modificación de las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior y que derivado de la investigación de mercado, el área contratante advierta que existen circunstancias que puedan limitar la libre participación, concurrencia y competencia económica.**

No aplica.

**16. Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones cuyo cumplimiento se exige a las empresas, licencias, autorizaciones y permisos.**

- **NOM-006-SSA3-2011**, para la práctica de la anestesiología publicada en el DOF con fecha del 23 de marzo del 2012.
- **NOM 220-SSA1-2016** Instalación y operación de la farmacovigilancia publicada en DOF con fecha del 19 de julio del 2017.
- **NOM 240-SSA1-2012** Instalación y operación de la tecnovigilancia publicada en DOF con fecha del 30 de octubre del 2012.
- **NOM-045-SSA2-2005** Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el DOF con fecha del 20 de noviembre del 2009.
- **2000-001-001** Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales. Emitida por el IMSS y validada y registrada por Unidad de Organización y Calidad del Instituto, el 26 de julio de 2010.

Con fundamento en el Artículo 39, último párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público el Instituto se reserva el derecho de autentificar los documentos presentados en cualquier momento.

Lugar: Ciudad de México a 5 de abril de 2023

**Firma de los responsables:**

| Autorizó | Revisó |
|---|---|
| **Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista** | **Dr. Nemesio Ponce Sánchez** |
| Coordinadora de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos |

| Elaboró |
|---|
| **Dr. Eduardo Monsivais Huertero** |
| Jefe de Área Médica de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

## Servicio Médico Integral para Anestesia

## Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| Partida | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 8,014 | 20,032 |
| 1 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,946 | 4,864 |
| 1 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,838 | 4,590 |
| 1 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 3,282 | 8,192 |
| 1 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 7,172 | 17,924 |
| 1 | 19.01.006 | Sedación | 2,186 | 5,462 |
| 2 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 8,554 | 21,380 |
| 2 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,948 | 4,866 |
| 2 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,386 | 3,460 |
| 2 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2,672 | 6,676 |
| 2 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10,588 | 26,466 |
| 2 | 19.01.006 | Sedación | 1,158 | 2,896 |
| 3 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 9,456 | 23,630 |
| 3 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,626 | 4,060 |
| 3 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,536 | 3,826 |
| 3 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 966 | 2,410 |
| 3 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 12,610 | 31,522 |
| 3 | 19.01.006 | Sedación | 3,398 | 8,492 |
| 4 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5,292 | 13,222 |
| 4 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 564 | 1,406 |
| 4 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 938 | 2,340 |
| 4 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 836 | 2,088 |
| 4 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10,970 | 27,422 |
| 4 | 19.01.006 | Sedación | 2,906 | 7,252 |
| 5 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5,426 | 13,556 |
| 5 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 330 | 818 |
| 5 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,858 | 4,638 |
| 5 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,092 | 2,726 |
| 5 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 11,204 | 28,008 |
| 5 | 19.01.006 | Sedación | 1,904 | 4,754 |
| 6 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,952 | 7,380 |
| 6 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,520 | 3,800 |
| 6 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,140 | 2,850 |
| 6 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 608 | 1,520 |
| 6 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 4,320 | 10,800 |
| 6 | 19.01.006 | Sedación | 456 | 1,140 |
| 7 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4,752 | 11,880 |
| 7 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 892 | 2,226 |
| 7 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 760 | 1,900 |
| 7 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 420 | 1,046 |
| 7 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 7,008 | 17,516 |
| 7 | 19.01.006 | Sedación | 1,494 | 3,734 |
| 8 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 7,718 | 19,292 |
| 8 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,184 | 5,448 |
| 8 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 3,594 | 8,972 |
| 8 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,950 | 4,860 |
| 8 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 13,974 | 34,924 |
| 8 | 19.01.006 | Sedación | 2,658 | 6,634 |
| 9 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 10,792 | 26,980 |
| 9 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,360 | 3,390 |
| 9 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,738 | 4,338 |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2,100 | 5,236 |
| 9 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 14,652 | 36,626 |
| 9 | 19.01.006 | Sedación | 2,536 | 6,334 |
| 10 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5,554 | 13,878 |
| 10 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,496 | 6,234 |
| 10 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2,576 | 6,430 |
| 10 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 802 | 2,000 |
| 10 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10,162 | 25,402 |
| 10 | 19.01.006 | Sedación | 3,246 | 8,108 |
| 11 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 14,068 | 35,162 |
| 11 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,038 | 5,086 |
| 11 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,472 | 3,668 |
| 11 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 3,778 | 9,312 |
| 11 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10,154 | 25,374 |
| 11 | 19.01.006 | Sedación | 2,526 | 6,304 |
| 12 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 12,284 | 30,704 |
| 12 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,888 | 4,716 |
| 12 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 800 | 1,994 |
| 12 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2,076 | 5,182 |
| 12 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10,184 | 25,460 |
| 12 | 19.01.006 | Sedación | 2,140 | 5,344 |
| 13 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 9,984 | 24,958 |
| 13 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,920 | 4,798 |
| 13 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2,054 | 5,126 |
| 13 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2,862 | 7,144 |
| 13 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 9,330 | 23,318 |
| 13 | 19.01.006 | Sedación | 1,082 | 2,698 |
| 14 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 6,958 | 17,386 |
| 14 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,068 | 5,162 |
| 14 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,482 | 3,698 |
| 14 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 818 | 2,040 |
| 14 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 14,922 | 37,294 |
| 14 | 19.01.006 | Sedación | 1,848 | 4,610 |
| 15 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 11,486 | 28,706 |
| 15 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,722 | 6,798 |
| 15 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,842 | 4,592 |
| 15 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,550 | 3,860 |
| 15 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 18,116 | 45,290 |
| 15 | 19.01.006 | Sedación | 1,998 | 4,976 |
| 16 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4,734 | 11,832 |
| 16 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 5,516 | 13,784 |
| 16 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,120 | 2,796 |
| 16 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 3,842 | 9,602 |
| 16 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,704 | 9,254 |
| 16 | 19.01.006 | Sedación | 8,470 | 21,168 |
| 17 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5,048 | 12,618 |
| 17 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,526 | 6,314 |
| 17 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 542 | 1,352 |
| 17 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 732 | 1,824 |
| 17 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,670 | 6,672 |
| 17 | 19.01.006 | Sedación | 602 | 1,502 |
| 18 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4,930 | 12,324 |
| 18 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,900 | 4,750 |
| 18 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 912 | 2,280 |
| 18 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,072 | 5,176 |
| 18 | 19.01.006 | Sedación | 2,168 | 5,420 |
| 19 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,160 | 5,400 |
| 19 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 3,040 | 7,600 |
| 19 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 456 | 1,140 |
| 19 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 360 | 900 |
| 19 | 19.01.006 | Sedación | 6,080 | 15,200 |
| 19 | 19.01.007 | Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía | 40 | 96 |
| 19 | 19.01.008 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático | 8 | 20 |
| 19 | 19.01.009 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal | 152 | 380 |
| 20 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,354 | 3,384 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 20 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 132 | 328 |
| 20 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 448 | 1,116 |
| 20 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 10 | 22 |
| 20 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,232 | 8,078 |
| 20 | 19.01.006 | Sedación | 224 | 558 |
| 21 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 304 | 756 |
| 21 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,520 | 3,800 |
| 21 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 214 | 532 |
| 21 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 708 | 1,768 |
| 21 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 66 | 162 |
| 21 | 19.01.006 | Sedación | 3,820 | 9,548 |
| 21 | 19.01.010 | Cuidados Anestésicos Monitoreados | 760 | 1,900 |
| 22 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 7,640 | 19,096 |
| 22 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,470 | 3,672 |
| 22 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 560 | 1,396 |
| 22 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 480 | 1,192 |
| 22 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 11,004 | 27,502 |
| 22 | 19.01.006 | Sedación | 1,880 | 4,696 |
| 23 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 7,060 | 17,646 |
| 23 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 470 | 1,174 |
| 23 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2,542 | 6,348 |
| 23 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,158 | 2,886 |
| 23 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 7,186 | 17,964 |
| 23 | 19.01.006 | Sedación | 1,366 | 3,412 |
| Total | | | 515,862 | 1,288,936 |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Dirección de Prestaciones Medicas
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Integrales

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave ODAD/UMAE | ODAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 02 | Baja California | 0201514219 | HGPMAE | 31 | Mexicali | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 108 | 270 |
| 2 | 1 | 02 | Baja California | 0201514219 | HGPMAE | 31 | Mexicali | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 274 | 684 |
| 3 | 1 | 02 | Baja California | 0201514219 | HGPMAE | 31 | Mexicali | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 76 | 190 |
| 4 | 1 | 02 | Baja California | 0201514219 | HGPMAE | 31 | Mexicali | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,104 | 2,908 |
| 5 | 1 | 02 | Baja California | 0201514219 | HGPMAE | 31 | Mexicali | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,548 | 3,870 |
| 6 | 1 | 02 | Baja California | 0201514219 | HGPMAE | 31 | Mexicali | 19.01.006 | Sedación | 280 | 700 |
| 7 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 1 | Tijuana | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,162 | 5,354 |
| 8 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 1 | Tijuana | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 304 | 760 |
| 9 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 1 | Tijuana | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,092 | 2,716 |
| 10 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 1 | Tijuana | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 384 | 960 |
| 11 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 1 | Tijuana | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,011 | 518 |
| 12 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 1 | Tijuana | 19.01.006 | Sedación | 216 | 3,994 |
| 13 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 20 | Tijuana | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,800 | 4,500 |
| 14 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 20 | Tijuana | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 417 | 1,170 |
| 15 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 20 | Tijuana | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 930 | 950 |
| 16 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 20 | Tijuana | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 532 | 1,330 |
| 17 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 20 | Tijuana | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,017 | 2,530 |
| 18 | 1 | 02 | Baja California | 0202530062151 | HGR | 20 | Tijuana | 19.01.006 | Sedación | 304 | 760 |
| 19 | 1 | 02 | Baja California | 0203030022151 | HGZ | 30 | Mexicali | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,332 | 3,330 |
| 20 | 1 | 02 | Baja California | 0203030022151 | HGZ | 30 | Mexicali | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 456 | 1,140 |
| 21 | 1 | 02 | Baja California | 0203030022151 | HGZ | 30 | Mexicali | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 152 | 380 |
| 22 | 1 | 02 | Baja California | 0203030022151 | HGZ | 30 | Mexicali | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 648 | 1,596 |
| 23 | 1 | 02 | Baja California | 0203030022151 | HGZ | 30 | Mexicali | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,053 | 2,640 |
| 24 | 1 | 02 | Baja California | 0203030022151 | HGZ | 30 | Mexicali | 19.01.006 | Sedación | 456 | 1,140 |
| 25 | 1 | 02 | Baja California | 0203040022151 | HGZ/MF | 8 | Ensenada | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,440 | 3,600 |
| 26 | 1 | 02 | Baja California | 0203040022151 | HGZ/MF | 8 | Ensenada | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 304 | 760 |
| 27 | 1 | 02 | Baja California | 0203040022151 | HGZ/MF | 8 | Ensenada | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 152 | 380 |
| 28 | 1 | 02 | Baja California | 0203040022151 | HGZ/MF | 8 | Ensenada | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 224 | 684 |
| 29 | 1 | 02 | Baja California | 0203040022151 | HGZ/MF | 8 | Ensenada | 19.01.005 | Anestesia Loco-Regional | 912 | 2,280 |
| 30 | 1 | 02 | Baja California | 0203040022151 | HGZ/MF | 8 | Ensenada | 19.01.006 | Sedación | 304 | 760 |
| 31 | 1 | 03 | Baja California Sur | 0201030022151 | HGZ/MF | 1 | La Paz | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,197 | 2,978 |
| 32 | 1 | 03 | Baja California Sur | 0201030022151 | HGZ/MF | 1 | La Paz | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 116 | 288 |
| 33 | 1 | 03 | Baja California Sur | 0201030022151 | HGZ/MF | 1 | La Paz | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 65 | 162 |
| 34 | 1 | 03 | Baja California Sur | 0201030022151 | HGZ/MF | 1 | La Paz | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 288 | 716 |
| 35 | 1 | 03 | Baja California Sur | 0201030022151 | HGZ/MF | 1 | La Paz | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,960 | 4,850 |
| 36 | 1 | 03 | Baja California Sur | 0201030022151 | HGZ/MF | 1 | La Paz | 19.01.006 | Sedación | 24 | 60 |
| 37 | 2 | 05 | Coahuila | 0502010102151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 692 | 1,720 |
| 38 | 2 | 05 | Coahuila | 0502010102151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 46 | 114 |
| 39 | 2 | 05 | Coahuila | 0502010102151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 358 | 894 |
| 40 | 2 | 05 | Coahuila | 0502010102151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 746 | 132 |
| 41 | 2 | 05 | Coahuila | 0502010102151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,400 | 3,600 |
| 42 | 2 | 05 | Coahuila | 0502010102151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | 19.01.006 | Sedación | 398 | 996 |
| 43 | 2 | 05 | Coahuila | 0503010022151 | HGZ/MF | 2 | Saltillo | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,236 | 3,240 |
| 44 | 2 | 05 | Coahuila | 0503010022151 | HGZ/MF | 2 | Saltillo | 19.01.002 | Anestesia General Endovenosa | 192 | 476 |
| 45 | 2 | 05 | Coahuila | 0503010022151 | HGZ/MF | 2 | Saltillo | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 132 | 330 |
| 46 | 2 | 05 | Coahuila | 0503010022151 | HGZ/MF | 2 | Saltillo | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1236 | 3,240 |
| 47 | 2 | 05 | Coahuila | 0503010022151 | HGZ/MF | 2 | Saltillo | 19.01.006 | Sedación | 24 | 60 |
| 48 | 2 | 05 | Coahuila | 0507010022151 | HGZ/MF | 7 | Monclova | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,512 | 3,960 |
| 49 | 2 | 05 | Coahuila | 0507010022151 | HGZ/MF | 7 | Monclova | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 456 | 1,140 |
| 50 | 2 | 05 | Coahuila | 0507010022151 | HGZ/MF | 7 | Monclova | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 380 | 992 |
| 51 | 2 | 05 | Coahuila | 0507010022151 | HGZ/MF | 7 | Monclova | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 684 | 1,710 |
| 52 | 2 | 05 | Coahuila | 0507010022151 | HGZ/MF | 7 | Monclova | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,336 | 3,340 |
| 53 | 2 | 05 | Coahuila | 0507010022151 | HGZ/MF | 7 | Monclova | 19.01.006 | Sedación | 268 | 670 |
| 54 | 2 | 05 | Coahuila | 0505010022151 | HGZ/MF | 16 | Torreón | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,440 | 3,600 |
| 55 | 2 | 05 | Coahuila | 0505010022151 | HGZ/MF | 16 | Torreón | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 304 | 760 |
| 56 | 2 | 05 | Coahuila | 0505010022151 | HGZ/MF | 16 | Torreón | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 76 | 190 |
| 57 | 2 | 05 | Coahuila | 0505010022151 | HGZ/MF | 16 | Torreón | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 132 | 330 |
| 58 | 2 | 05 | Coahuila | 0505010022151 | HGZ/MF | 16 | Torreón | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,068 | 2,670 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 59 | 2 | 05 | Coahuila | 0509010225151 | HGZ/MF | 16 | Torreón | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 60 | 2 | 10 | Durango | 1001160121S1 | HGZ | 1 | Durango | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,800 | 4,500 |
| 61 | 2 | 10 | Durango | 1001160121S1 | HGZ | 1 | Durango | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 76 | 190 |
| 62 | 2 | 10 | Durango | 1001160121S1 | HGZ | 1 | Durango | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 456 | 1,140 |
| 63 | 2 | 10 | Durango | 1001160121S1 | HGZ | 1 | Durango | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,296 | 3,240 |
| 64 | 2 | 34 | Zacatecas | 3401010121S1 | HGZ | 1 | Zacatecas | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 842 | 2,107 |
| 65 | 2 | 34 | Zacatecas | 3401010121S1 | HGZ | 1 | Zacatecas | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 608 | 1,520 |
| 66 | 2 | 34 | Zacatecas | 3401010121S1 | HGZ | 1 | Zacatecas | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 304 | 760 |
| 67 | 2 | 34 | Zacatecas | 3401010121S1 | HGZ | 1 | Zacatecas | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 730 | 1,824 |
| 68 | 2 | 34 | Zacatecas | 3401010121S1 | HGZ | 1 | Zacatecas | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,714 | 4,284 |
| 69 | 2 | 34 | Zacatecas | 3401010121S1 | HGZ | 1 | Zacatecas | 19.01.006 | Sedación | 228 | 570 |
| 70 | 2 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509016C2153 | HESP | 71 | Torreón | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 972 | 2,430 |
| 71 | 2 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509016C2153 | HESP | 71 | Torreón | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 456 | 1,147 |
| 72 | 2 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509016C2153 | HESP | 71 | Torreón | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 76 | 190 |
| 73 | 2 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509016C2153 | HESP | 71 | Torreón | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 252 | 630 |
| 74 | 2 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509016C2153 | HESP | 71 | Torreón | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 498 | 1,242 |
| 75 | 2 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509016C2153 | HESP | 71 | Torreón | 19.01.006 | Sedación | 244 | 608 |
| 76 | 3 | 07 | Chiapas | 0701030122S1 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,904 | 4,760 |
| 77 | 3 | 07 | Chiapas | 0701030122S1 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 228 | 570 |
| 78 | 3 | 07 | Chiapas | 0701030122S1 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 266 | 666 |
| 79 | 3 | 07 | Chiapas | 0701030122S1 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 228 | 570 |
| 80 | 3 | 07 | Chiapas | 0701030122S1 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,952 | 7,380 |
| 81 | 3 | 07 | Chiapas | 0701030122S1 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 82 | 3 | 24 | Quintana Roo | 2407150262S1 | HGR | 17 | Cancún | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,936 | 4,838 |
| 83 | 3 | 24 | Quintana Roo | 2407150262S1 | HGR | 17 | Cancún | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 254 | 637 |
| 84 | 3 | 24 | Quintana Roo | 2407150262S1 | HGR | 17 | Cancún | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 620 | 1,548 |
| 85 | 3 | 24 | Quintana Roo | 2407150262S1 | HGR | 17 | Cancún | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 254 | 632 |
| 86 | 3 | 24 | Quintana Roo | 2407150262S1 | HGR | 17 | Cancún | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 512 | 1,278 |
| 87 | 3 | 24 | Quintana Roo | 2407150262S1 | HGR | 17 | Cancún | 19.01.006 | Sedación | 1016 | 2,540 |
| 88 | 3 | 24 | Quintana Roo | 24070012151 | HGZ | 3 | Cancún | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 868 | 2,170 |
| 89 | 3 | 24 | Quintana Roo | 24070012151 | HGZ | 3 | Cancún | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 84 | 210 |
| 90 | 3 | 24 | Quintana Roo | 24070012151 | HGZ | 3 | Cancún | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 8 | 20 |
| 91 | 3 | 24 | Quintana Roo | 24070012151 | HGZ | 3 | Cancún | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 792 | 1,980 |
| 92 | 3 | 24 | Quintana Roo | 24070012151 | HGZ | 3 | Cancún | 19.01.006 | Sedación | 130 | 324 |
| 93 | 3 | 28 | Tabasco | 2801320121S1 | HGZ | 46 | Villahermosa | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 768 | 1,918 |
| 94 | 3 | 28 | Tabasco | 2801320121S1 | HGZ | 46 | Villahermosa | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 616 | 1,539 |
| 95 | 3 | 28 | Tabasco | 2801320121S1 | HGZ | 46 | Villahermosa | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 162 | 404 |
| 96 | 3 | 28 | Tabasco | 2801320121S1 | HGZ | 46 | Villahermosa | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 88 | 218 |
| 97 | 3 | 28 | Tabasco | 2801320121S1 | HGZ | 46 | Villahermosa | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1226 | 3,064 |
| 98 | 3 | 28 | Tabasco | 2801320121S1 | HGZ | 46 | Villahermosa | 19.01.006 | Sedación | 156 | 388 |
| 99 | 3 | 31 | Yucatán | 3301640621S1 | HGR | 1 | Mérida | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,292 | 5,726 |
| 100 | 3 | 31 | Yucatán | 3301640621S1 | HGR | 1 | Mérida | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 152 | 380 |
| 101 | 3 | 31 | Yucatán | 3301640621S1 | HGR | 1 | Mérida | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 46 | 116 |
| 102 | 3 | 31 | Yucatán | 3301640621S1 | HGR | 1 | Mérida | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 304 | 760 |
| 103 | 3 | 31 | Yucatán | 3301640621S1 | HGR | 1 | Mérida | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 5,112 | 12,780 |
| 104 | 3 | 31 | Yucatán | 3301640621S1 | HGR | 1 | Mérida | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 105 | 3 | 31 | Yucatán | 3301090621S1 | HGR | 12 | Mérida | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,088 | 5,220 |
| 106 | 3 | 31 | Yucatán | 3301090621S1 | HGR | 12 | Mérida | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 376 | 940 |
| 107 | 3 | 31 | Yucatán | 3301090621S1 | HGR | 12 | Mérida | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 362 | 902 |
| 108 | 3 | 31 | Yucatán | 3301090621S1 | HGR | 12 | Mérida | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 84 | 210 |
| 109 | 3 | 31 | Yucatán | 3301090621S1 | HGR | 12 | Mérida | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,016 | 5,040 |
| 110 | 3 | 31 | Yucatán | 3301090621S1 | HGR | 12 | Mérida | 19.01.006 | Sedación | 1,944 | 4,860 |
| 111 | 4 | 08 | Chihuahua | 0801311421S1 | HGO | 15 | Chihuahua | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 720 | 1,800 |
| 112 | 4 | 08 | Chihuahua | 0801311421S1 | HGO | 15 | Chihuahua | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,160 | 5,400 |
| 113 | 4 | 08 | Chihuahua | 0801311421S1 | HGO | 15 | Chihuahua | 19.01.006 | Sedación | 1,140 | 2,850 |
| 114 | 4 | 08 | Chihuahua | 08A1036121S1 | HGR | 1 | Chihuahua | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1296 | 3,240 |
| 115 | 4 | 08 | Chihuahua | 08A1036121S1 | HGR | 1 | Chihuahua | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 380 | 950 |
| 116 | 4 | 08 | Chihuahua | 08A1036121S1 | HGR | 1 | Chihuahua | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 456 | 1,140 |

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 117 | 4 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 326 | 814 |
| 118 | 4 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,710 | 4,274 |
| 120 | 4 | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR | 1 | Chihuahua | 19.01.006 | Sedación | 978 | 2,442 |
| 121 | 4 | 08 | Chihuahua | 08104506215I | HGR | 66 | Ciudad Juárez | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 864 | 2,160 |
| 122 | 4 | 08 | Chihuahua | 08104506215I | HGR | 66 | Ciudad Juárez | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 76 | 190 |
| 123 | 4 | 08 | Chihuahua | 08104506215I | HGR | 66 | Ciudad Juárez | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 76 | 190 |
| 124 | 4 | 08 | Chihuahua | 08104506215I | HGR | 66 | Ciudad Juárez | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 76 | 190 |
| 125 | 4 | 08 | Chihuahua | 08104506215I | HGR | 66 | Ciudad Juárez | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,160 | 5,400 |
| 126 | 4 | 08 | Chihuahua | 08104506215I | HGR | 66 | Ciudad Juárez | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 127 | 4 | 08 | Chihuahua | 08101501215I | HGZ | 35 | Ciudad Juárez | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,836 | 4,586 |
| 128 | 4 | 08 | Chihuahua | 08101501215I | HGZ | 35 | Ciudad Juárez | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 108 | 266 |
| 129 | 4 | 08 | Chihuahua | 08101501215I | HGZ | 35 | Ciudad Juárez | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 358 | 894 |
| 130 | 4 | 08 | Chihuahua | 08101501215I | HGZ | 35 | Ciudad Juárez | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 76 | 190 |
| 131 | 4 | 08 | Chihuahua | 08101501215I | HGZ | 35 | Ciudad Juárez | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,628 | 6,570 |
| 132 | 4 | 08 | Chihuahua | 08101501215I | HGZ | 35 | Ciudad Juárez | 19.01.006 | Sedación | 420 | 1,046 |
| 133 | 4 | 08 | Chihuahua | 08050102215I | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 136 | 342 |
| 134 | 4 | 08 | Chihuahua | 08050102215I | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 24 | 58 |
| 135 | 4 | 08 | Chihuahua | 08050102215I | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 54 | 134 |
| 136 | 4 | 08 | Chihuahua | 08050102215I | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 872 | 2,178 |
| 137 | 4 | 08 | Chihuahua | 08050102215I | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias | 19.01.006 | Sedación | 40 | 96 |
| 138 | 4 | 08 | Chihuahua | 08220102215I | HGZMF | 23 | Hidalgo del Parral | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 438 | 1,094 |
| 139 | 4 | 08 | Chihuahua | 08220102215I | HGZMF | 23 | Hidalgo del Parral | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 24 | 58 |
| 140 | 4 | 08 | Chihuahua | 08220102215I | HGZMF | 23 | Hidalgo del Parral | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 304 | 760 |
| 141 | 4 | 08 | Chihuahua | 08220102215I | HGZMF | 23 | Hidalgo del Parral | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,440 | 3,600 |
| 142 | 5 | 11 | Guanajuato | 11175206215I | HGR | 59 | León | 19.01.006 | Sedación | 252 | 628 |
| 143 | 5 | 11 | Guanajuato | 11175206215I | HGR | 59 | León | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,484 | 3,706 |
| 144 | 5 | 11 | Guanajuato | 11175206215I | HGR | 59 | León | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 228 | 570 |
| 145 | 5 | 11 | Guanajuato | 11175206215I | HGR | 59 | León | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,180 | 2,946 |
| 146 | 5 | 11 | Guanajuato | 11175206215I | HGR | 59 | León | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 564 | 1,408 |
| 147 | 5 | 11 | Guanajuato | 11175206215I | HGR | 59 | León | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,564 | 8,910 |
| 148 | 5 | 11 | Guanajuato | 11175206215I | HGR | 59 | León | 19.01.006 | Sedación | 724 | 1,808 |
| 149 | 5 | 11 | Guanajuato | 11080401215I | HGZ | 4 | Celaya | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,352 | 3,378 |
| 150 | 5 | 11 | Guanajuato | 11080401215I | HGZ | 4 | Celaya | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 46 | 114 |
| 151 | 5 | 11 | Guanajuato | 11080401215I | HGZ | 4 | Celaya | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 228 | 570 |
| 152 | 5 | 11 | Guanajuato | 11080401215I | HGZ | 4 | Celaya | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 228 | 570 |
| 153 | 5 | 11 | Guanajuato | 11080401215I | HGZ | 4 | Celaya | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,600 | 6,498 |
| 154 | 5 | 11 | Guanajuato | 11080401215I | HGZ | 4 | Celaya | 19.01.006 | Sedación | 420 | 1,046 |
| 155 | 5 | 11 | Guanajuato | 11050602215I | HGZMF | 2 | Irapuato | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,368 | 3,420 |
| 156 | 5 | 11 | Guanajuato | 11050602215I | HGZMF | 2 | Irapuato | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 26 | 58 |
| 157 | 5 | 11 | Guanajuato | 11050602215I | HGZMF | 2 | Irapuato | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 228 | 570 |
| 158 | 5 | 11 | Guanajuato | 11050602215I | HGZMF | 2 | Irapuato | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 152 | 380 |
| 159 | 5 | 11 | Guanajuato | 11050602215I | HGZMF | 2 | Irapuato | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,520 | 6,300 |
| 160 | 5 | 11 | Guanajuato | 11050602215I | HGZMF | 2 | Irapuato | 19.01.006 | Sedación | 380 | 950 |
| 161 | 5 | 11 | Guanajuato | 11170702215I | HGZMF | 21 | León | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,922 | 5,052 |
| 162 | 5 | 11 | Guanajuato | 11170702215I | HGZMF | 21 | León | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 32 | 76 |
| 163 | 5 | 11 | Guanajuato | 11170702215I | HGZMF | 21 | León | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 222 | 552 |
| 164 | 5 | 11 | Guanajuato | 11170702215I | HGZMF | 21 | León | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 148 | 370 |
| 165 | 5 | 11 | Guanajuato | 11170702215I | HGZMF | 21 | León | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,520 | 6,300 |
| 166 | 6 | 12 | Guerrero | 12020506215I | HGR | 1 | Vicente Guerrero | 19.01.006 | Sedación | 380 | 950 |
| 167 | 6 | 12 | Guerrero | 12020506215I | HGR | 1 | Vicente Guerrero | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,952 | 7,380 |
| 168 | 6 | 12 | Guerrero | 12020506215I | HGR | 1 | Vicente Guerrero | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,520 | 3,800 |
| 169 | 6 | 12 | Guerrero | 12020506215I | HGR | 1 | Vicente Guerrero | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,140 | 2,850 |
| 170 | 6 | 12 | Guerrero | 12020506215I | HGR | 1 | Vicente Guerrero | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 608 | 1,520 |
| 171 | 6 | 12 | Guerrero | 12020506215I | HGR | 1 | Vicente Guerrero | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 4,320 | 10,800 |
| 172 | 7 | 17 | Michoacán | 17034906215I | HGR | 1 | Charo | 19.01.006 | Sedación | 456 | 1,140 |
| 173 | 7 | 17 | Michoacán | 17034906215I | HGR | 1 | Charo | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,304 | 5,760 |
| 174 | 7 | 17 | Michoacán | 17034906215I | HGR | 1 | Charo | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 532 | 1,330 |
| | | | | | | | | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 532 | 1,330 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 175 | 7 | 17 | Michoacan | 1703490067151 | HGR | 1 | Charo | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 192 | 476 |
| 176 | 7 | 17 | Michoacán | 1703490067151 | HGR | 1 | Charo | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 5,040 | 12,800 |
| 177 | 7 | 17 | Michoacán | 1703490062151 | JRGR | 1 | Charo | 19.01.006 | Sedación | 1,266 | 3,164 |
| 178 | 7 | 17 | Michoacán | 1713503012151 | HGZ | 4 | Zamora | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,008 | 2,520 |
| 179 | 7 | 17 | Michoacán | 1713503012151 | HGZ | 4 | Zamora | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 152 | 380 |
| 180 | 7 | 17 | Michoacán | 1713503012151 | HGZ | 4 | Zamora | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 228 | 570 |
| 181 | 7 | 17 | Michoacán | 1713503012151 | HGZ | 4 | Zamora | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 578 | 1,416 |
| 182 | 7 | 17 | Michoacán | 1713503012151 | HGZ | 4 | Zamora | 19.01.006 | Sedación | 152 | 380 |
| 183 | 7 | 17 | Michoacán | 1703535012151 | HGZ | 83 | Morelia | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,440 | 3,600 |
| 184 | 7 | 17 | Michoacán | 1703535012151 | HGZ | 83 | Morelia | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 360 | 886 |
| 185 | 7 | 17 | Michoacán | 1703535012151 | HGZ | 83 | Morelia | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 76 | 190 |
| 186 | 7 | 17 | Michoacán | 1703535012151 | HGZ | 83 | Morelia | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,440 | 3,600 |
| 187 | 7 | 17 | Michoacán | 1703535012151 | HGZ | 83 | Morelia | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 188 | 8 | 14 | Jalisco | 1401020062151 | HGR | 45 | Guadalajara | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,076 | 2,680 |
| 189 | 8 | 14 | Jalisco | 1401020062151 | HGR | 45 | Guadalajara | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 40 | 96 |
| 190 | 8 | 14 | Jalisco | 1401020062151 | HGR | 45 | Guadalajara | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 116 | 286 |
| 191 | 8 | 14 | Jalisco | 1401020062151 | HGR | 45 | Guadalajara | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 101 | 254 |
| 192 | 8 | 14 | Jalisco | 1401020062151 | HGR | 45 | Guadalajara | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,510 | 6,322 |
| 193 | 8 | 14 | Jalisco | 1401020062151 | HGR | 45 | Guadalajara | 19.01.006 | Sedación | 450 | 1,124 |
| 194 | 8 | 14 | Jalisco | 1447110621S1 | HGR | 110 | Guadalajara | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,656 | 4,140 |
| 195 | 8 | 14 | Jalisco | 1447110621S1 | HGR | 110 | Guadalajara | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,924 | 4,806 |
| 196 | 8 | 14 | Jalisco | 1447110621S1 | HGR | 110 | Guadalajara | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 812 | 2,028 |
| 197 | 8 | 14 | Jalisco | 1447110621S1 | HGR | 110 | Guadalajara | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,396 | 3,486 |
| 198 | 8 | 14 | Jalisco | 1447110621S1 | HGR | 110 | Guadalajara | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,800 | 4,500 |
| 199 | 8 | 14 | Jalisco | 1447110621S1 | HGR | 110 | Guadalajara | 19.01.006 | Sedación | 746 | 1,862 |
| 200 | 8 | 14 | Jalisco | 14D8040621S1 | HGR | 180 | Tlajomulco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,392 | 5,980 |
| 201 | 8 | 14 | Jalisco | 14D8040621S1 | HGR | 180 | Tlajomulco | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 28 | 68 |
| 202 | 8 | 14 | Jalisco | 14D8040621S1 | HGR | 180 | Tlajomulco | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2,222 | 5,552 |
| 203 | 8 | 14 | Jalisco | 14D8040621S1 | HGR | 180 | Tlajomulco | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 152 | 380 |
| 204 | 8 | 14 | Jalisco | 14D8040621S1 | HGR | 180 | Tlajomulco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 574 | 1,396 |
| 205 | 8 | 14 | Jalisco | 14D8040621S1 | HGR | 180 | Tlajomulco | 19.01.006 | Sedación | 496 | 1,236 |
| 206 | 8 | 14 | Jalisco | 1401340121S1 | HGZ | 14 | Guadalajara | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 756 | 1,890 |
| 207 | 8 | 14 | Jalisco | 1401340121S1 | HGZ | 14 | Guadalajara | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 152 | 380 |
| 208 | 8 | 14 | Jalisco | 1401340121S1 | HGZ | 14 | Guadalajara | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 76 | 190 |
| 209 | 8 | 14 | Jalisco | 1401340121S1 | HGZ | 14 | Guadalajara | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 116 | 286 |
| 210 | 8 | 14 | Jalisco | 1401340121S1 | HGZ | 14 | Guadalajara | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,600 | 9,000 |
| 211 | 8 | 14 | Jalisco | 1401340121S1 | HGZ | 14 | Guadalajara | 19.01.006 | Sedación | 730 | 1,822 |
| 212 | 8 | 14 | Jalisco | 14A8010121S1 | HGZ | 89 | Guadalajara | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,672 | 4,054 |
| 213 | 8 | 14 | Jalisco | 14A8010121S1 | HGZ | 89 | Guadalajara | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 216 | 536 |
| 214 | 8 | 14 | Jalisco | 14A8010121S1 | HGZ | 89 | Guadalajara | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 144 | 358 |
| 215 | 8 | 14 | Jalisco | 14A8010121S1 | HGZ | 89 | Guadalajara | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,640 | 6,596 |
| 216 | 8 | 14 | Jalisco | 14A8010121S1 | HGZ | 89 | Guadalajara | 19.01.006 | Sedación | 160 | 400 |
| 217 | 8 | 14 | Jalisco | 1422030221S1 | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 216 | 540 |
| 218 | 8 | 14 | Jalisco | 1422030221S1 | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 40 | 96 |
| 219 | 8 | 14 | Jalisco | 1422030221S1 | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 152 | 380 |
| 220 | 8 | 14 | Jalisco | 1422030221S1 | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 40 | 96 |
| 221 | 8 | 14 | Jalisco | 1422030221S1 | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,880 | 7,200 |
| 222 | 8 | 14 | Jalisco | 1422030221S1 | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 223 | 9 | 15 | Edo de Méx Ote | 1506139062151 | HGR | 72 | Gustavo de Baz | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,880 | 7,200 |
| 224 | 9 | 15 | Edo de Méx Ote | 1506139062151 | HGR | 72 | Gustavo de Baz | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 572 | 1,426 |
| 225 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote | 1506139062151 | HGR | 72 | Gustavo de Baz | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 380 | 950 |
| 226 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote | 1506139062151 | HGR | 72 | Gustavo de Baz | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,160 | 2,850 |
| 227 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote | 1506139062151 | HGR | 72 | Gustavo de Baz | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,396 | 5,990 |
| 228 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote | 1506139062151 | HGR | 72 | Gustavo de Baz | 19.01.006 | Sedación | 608 | 1,520 |
| 229 | 9 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1554010621S1 | HGR | 196 | Ecatepec | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,584 | 3,960 |
| 230 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote | 1554010621S1 | HGR | 196 | Ecatepec | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 228 | 570 |
| 231 | 9 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1554010621S1 | HGR | 196 | Ecatepec | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 184 | 456 |
| 232 | 9 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1554010621S1 | HGR | 196 | Ecatepec | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,980 | 4,950 |

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15540506215I | HGR | 196 | Ecatepec | 19.01.006 | Sedación | 304 | 760 |
| 234 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15970306215I | HGR | 200 | Tecámac | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,012 | 2,580 |
| 235 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15970306215I | HGR | 200 | Tecámac | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 558 | 1,392 |
| 236 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15970306215I | HGR | 200 | Tecámac | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 558 | 1,392 |
| 237 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15970306215I | HGR | 200 | Tecámac | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 556 | 1,368 |
| 238 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15970306215I | HGR | 200 | Tecámac | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,309 | 8,250 |
| 239 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15970306215I | HGR | 200 | Tecámac | 19.01.006 | Sedación | 824 | 2,058 |
| 240 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15890101215I | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,368 | 3,420 |
| 241 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15890101215I | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 24 | 58 |
| 242 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15890101215I | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 76 | 190 |
| 243 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15890101215I | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 32 | 76 |
| 244 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15890101215I | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,160 | 5,400 |
| 245 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15890101215I | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 246 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15490301215I | HGZ | 69 | Tulpetlac | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,264 | 3,160 |
| 247 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15490301215I | HGZ | 69 | Tulpetlac | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 46 | 114 |
| 248 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15490301215I | HGZ | 69 | Tulpetlac | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,312 | 5,778 |
| 249 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15490301215I | HGZ | 69 | Tulpetlac | 19.01.006 | Sedación | 192 | 476 |
| 250 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15610501215I | HGZ | 197 | Texcoco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,664 | 6,660 |
| 251 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15610501215I | HGZ | 197 | Texcoco | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 206 | 514 |
| 252 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15610501215I | HGZ | 197 | Texcoco | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 496 | 1,256 |
| 253 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15610501215I | HGZ | 197 | Texcoco | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 142 | 352 |
| 254 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15610501215I | HGZ | 197 | Texcoco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,884 | 7,208 |
| 255 | 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 15610501215I | HGZ | 197 | Texcoco | 19.01.006 | Sedación | 532 | 1,330 |
| 256 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte | 16010606215I | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,686 | 4,214 |
| 257 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16010606215I | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 396 | 988 |
| 258 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16010606215I | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 792 | 1,976 |
| 259 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16010606215I | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 228 | 570 |
| 260 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16010606215I | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,592 | 6,480 |
| 261 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16010606215I | HGR | 220 | Toluca de Lerdo | 19.01.006 | Sedación | 228 | 570 |
| 262 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte | 16861006215I | HGR | 251 | Metepec | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,189 | 5,468 |
| 263 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16861006215I | HGR | 251 | Metepec | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1626 | 4,062 |
| 264 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16861006215I | HGR | 251 | Metepec | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 274 | 684 |
| 265 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16861006215I | HGR | 251 | Metepec | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 154 | 384 |
| 266 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16861006215I | HGR | 251 | Metepec | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,754 | 4,384 |
| 267 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16861006215I | HGR | 251 | Metepec | 19.01.006 | Sedación | 1,672 | 4,180 |
| 268 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16061401215I | HGZ | 58 | Tlalnepantla | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 170 | 422 |
| 269 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16061401215I | HGZ | 58 | Tlalnepantla | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,366 | 3,364 |
| 270 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 16061401215I | HGZ | 58 | Tlalnepantla | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 850 | 2,124 |
| 271 | 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte | 16061401215I | HGZ | 58 | Tlalnepantla | 19.01.006 | Sedación | 888 | 2,262 |
| 272 | 10 | 18 | Morelos | 18011207215I | HGRMF | 1 | Cuernavaca | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 620 | 1,550 |
| 273 | 10 | 18 | Morelos | 18011207215I | HGRMF | 1 | Cuernavaca | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 388 | 970 |
| 274 | 10 | 18 | Morelos | 18011207215I | HGRMF | 1 | Cuernavaca | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 78 | 192 |
| 275 | 10 | 18 | Morelos | 18011207215I | HGRMF | 1 | Cuernavaca | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 220 | 546 |
| 276 | 10 | 18 | Morelos | 18011207215I | HGRMF | 1 | Cuernavaca | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,388 | 5,970 |
| 277 | 10 | 18 | Morelos | 18011207215I | HGRMF | 1 | Cuernavaca | 19.01.006 | Sedación | 418 | 1,044 |
| 278 | 10 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050215215S | HTO | S/N | Naucalpan de Juá | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 890 | 2,224 |
| 279 | 10 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050215215S | HTO | S/N | Naucalpan de Juá | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 86 | 214 |
| 280 | 10 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050215215S | HTO | S/N | Naucalpan de Juá | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 86 | 214 |
| 281 | 10 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050215215S | HTO | S/N | Naucalpan de Juá | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 200 | 500 |
| 282 | 10 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050215215S | HTO | S/N | Naucalpan de Juá | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,578 | 6,444 |
| 283 | 10 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050215215S | HTO | S/N | Naucalpan de Juá | 19.01.006 | Sedación | 30 | 72 |
| 284 | 11 | 19 | Nayarit | 19010601215I | HGZ | 1 | Tepic | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 864 | 2,160 |
| 285 | 11 | 19 | Nayarit | 19010601215I | HGZ | 1 | Tepic | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 184 | 456 |
| 286 | 11 | 19 | Nayarit | 19010601215I | HGZ | 1 | Tepic | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 380 | 850 |
| 287 | 11 | 19 | Nayarit | 19010601215I | HGZ | 1 | Tepic | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 152 | 380 |
| 288 | 11 | 19 | Nayarit | 19010601215I | HGZ | 1 | Tepic | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,036 | 5,090 |
| 289 | 11 | 19 | Nayarit | 19010601215I | HGZ | 1 | Tepic | 19.01.006 | Sedación | 380 | 950 |
| 290 | 11 | 26 | Sinaloa | 26010106215I | HGR | 1 | Culiacán Rosales | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4,680 | 11,700 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 291 | 11 | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacan Rosales | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 26 | 130 |
| 292 | 11 | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán Rosales | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1900 | 4,750 |
| 293 | 11 | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacán Rosales | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,520 | 6,300 |
| 294 | 11 | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR | 1 | Culiacan Rosales | 19.01.006 | Sedación | 416 | 1,016 |
| 295 | 11 | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,548 | 3,370 |
| 296 | 11 | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlan | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 54 | 135 |
| 297 | 11 | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlán. | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 54 | 134 |
| 298 | 11 | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlan | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,157 | 2,980 |
| 299 | 11 | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF | 3 | Mazatlan | 19.01.006 | Sedación | 54 | 134 |
| 300 | 11 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd Obregón | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4,004 | 10,232 |
| 301 | 11 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd. Obregón | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,662 | 4,154 |
| 302 | 11 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd. Obregón | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 666 | 1,662 |
| 303 | 11 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd. Obregón | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 837 | 2,076 |
| 304 | 11 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd. Obregón | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 384 | 982 |
| 305 | 11 | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR | 1 | Cd. Obregón | 19.01.006 | Sedación | 416 | 1,048 |
| 306 | 11 | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,580 | 3,904 |
| 307 | 11 | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,424 | 3,306 |
| 308 | 11 | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ | 2 | Hermosillo | 19.01.006 | Sedación | 418 | 1042 |
| 309 | 11 | 27 | Sonora | 270701012151 | HGZ | 3 | Navojoa | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 62 | 154 |
| 310 | 11 | 27 | Sonora | 270701012151 | HGZ | 3 | Navojoa | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 104 | 256 |
| 311 | 11 | 27 | Sonora | 270701012151 | HGZ | 3 | Navojoa | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 30 | 72 |
| 312 | 11 | 27 | Sonora | 270701012151 | HGZ | 3 | Navojoa | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 928 | 2,316 |
| 313 | 11 | 27 | Sonora | 270701012151 | HGZ | 3 | Navojoa | 19.01.006 | Sedación | 82 | 204 |
| 314 | 11 | 27 | Sonora | 270102702151 | HGZ | 5 | Nogales | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,440 | 3,600 |
| 315 | 11 | 27 | Sonora | 270102702151 | HGZ | 5 | Nogales | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 192 | 476 |
| 316 | 11 | 27 | Sonora | 270102702151 | HGZ | 5 | Nogales | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 192 | 476 |
| 317 | 11 | 27 | Sonora | 270102702151 | HGZ | 5 | Nogales | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 760 | 1,900 |
| 318 | 11 | 27 | Sonora | 270102702151 | HGZ | 5 | Nogales | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1800 | 4,500 |
| 319 | 11 | 27 | Sonora | 270102702151 | HGZ | 5 | Nogales | 19.01.006 | Sedación | 760 | 1,900 |
| 320 | 12 | 20 | Nuevo León | 200303012151 | HGZ | 4 | Guadalupe | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2760 | 6,900 |
| 321 | 12 | 20 | Nuevo León | 200303012151 | HGZ | 4 | Guadalupe | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 240 | 600 |
| 322 | 12 | 20 | Nuevo León | 200303012151 | HGZ | 4 | Guadalupe | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,600 | 4,000 |
| 323 | 12 | 20 | Nuevo León | 200303012151 | HGZ | 4 | Guadalupe | 19.01.006 | Sedación | 312 | 778 |
| 324 | 12 | 20 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ | 17 | Monterrey | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1092 | 2726 |
| 325 | 12 | 20 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ | 17 | Monterrey | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 68 | 168 |
| 326 | 12 | 20 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ | 17 | Monterrey | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 360 | 950 |
| 327 | 12 | 20 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ | 17 | Monterrey | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,160 | 5,400 |
| 328 | 12 | 20 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ | 17 | Monterrey | 19.01.006 | Sedación | 116 | 286 |
| 329 | 12 | 20 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ | 33 | Monterrey | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 3,403 | 8,498 |
| 330 | 12 | 20 | Nuevo León | 20AD2012151 | HGZ | 33 | Monterrey | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 384 | 958 |
| 331 | 12 | 20 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ | 33 | Monterrey | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 214 | 532 |
| 332 | 12 | 20 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ | 33 | Monterrey | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 640 | 1,596 |
| 333 | 12 | 20 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ | 33 | Monterrey | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,160 | 5,400 |
| 334 | 12 | 20 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ | 33 | Monterrey | 19.01.006 | Sedación | 552 | 1,366 |
| 335 | 12 | 20 | Nuevo León | 200867012151 | HGZ | 67 | Apodaca | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,004 | 5,007 |
| 336 | 12 | 20 | Nuevo León | 200867012151 | HGZ | 67 | Apodaca | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,200 | 3,000 |
| 337 | 12 | 20 | Nuevo León | 200867012151 | HGZ | 67 | Apodaca | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 280 | 700 |
| 338 | 12 | 20 | Nuevo León | 200867012151 | HGZ | 67 | Apodaca | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 320 | 800 |
| 339 | 12 | 20 | Nuevo León | 200867012151 | HGZ | 67 | Apodaca | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 520 | 1,200 |
| 340 | 12 | 20 | Nuevo León | 200867012151 | HGZ | 67 | Apodaca | 19.01.006 | Sedación | 320 | 1,000 |
| 341 | 12 | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF | 6 | San Nicolás de los | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,232 | 5,580 |
| 342 | 12 | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF | 6 | San Nicolás de los | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 336 | 840 |
| 343 | 12 | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF | 6 | San Nicolás de los | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 300 | 767 |
| 344 | 12 | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF | 6 | San Nicolás de los | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 496 | 1276 |
| 345 | 12 | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF | 6 | San Nicolás de los | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3744 | 9360 |
| 346 | 12 | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF | 6 | San Nicolás de los | 19.01.006 | Sedación | 640 | 1600 |
| 347 | 13 | 22 | Puebla | 220502012151 | HGZ | 15 | Tehuacán | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,030 | 2,57- |
| 348 | 13 | 22 | Puebla | 220502012151 | HGZ | 15 | Tehuacán | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 187 | 457 |

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 349 | 13 | 22 | Puebla | 220632012151 | HGZ | 15 | Tehuacán | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 110 | 272 |
| 350 | 13 | 22 | Puebla | 220502012151 | HGZ | 15 | Tehuacán | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,956 | 4,884 |
| 351 | 13 | 22 | Puebla | 220602012151 | HGZ | 15 | Tehuacán | 19.01.006 | Sedación | 182 | 452 |
| 352 | 13 | 31 | Veracruz Norte | 312070121S1 | HGZ | 71 | Veracruz | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,872 | 4,680 |
| 353 | 13 | 31 | Veracruz Norte | 312070121S1 | HGZ | 71 | Veracruz | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 324 | 808 |
| 354 | 13 | 31 | Veracruz Norte | 312070121S1 | HGZ | 71 | Veracruz | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1,064 | 2,660 |
| 355 | 13 | 31 | Veracruz Norte | 312070121S1 | HGZ | 71 | Veracruz | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 192 | 476 |
| 356 | 13 | 31 | Veracruz Norte | 312070121S1 | HGZ | 71 | Veracruz | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,636 | 9,090 |
| 357 | 13 | 31 | Veracruz Norte | 312070121S1 | HGZ | 71 | Veracruz | 19.01.006 | Sedación | 228 | 570 |
| 358 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | Orizaba | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,114 | 2,784 |
| 359 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | Orizaba | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 214 | 534 |
| 360 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | Orizaba | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 214 | 534 |
| 361 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | Orizaba | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,944 | 4,860 |
| 362 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR | 1 | Orizaba | 19.01.006 | Sedación | 214 | 534 |
| 363 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 6 | Córdoba | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 3,024 | 7,560 |
| 364 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 6 | Córdoba | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 136 | 338 |
| 365 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 6 | Córdoba | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,524 | 3,810 |
| 366 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ | 6 | Córdoba | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 208 | 518 |
| 367 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,376 | 5,940 |
| 368 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 684 | 1,710 |
| 369 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 496 | 1,140 |
| 370 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 228 | 570 |
| 371 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,584 | 3,960 |
| 372 | 13 | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ | 36 | Coatzacoalcos | 19.01.006 | Sedación | 456 | 1,140 |
| 373 | 13 | 40 | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 568 | 1,420 |
| 374 | 13 | 40 | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 912 | 2,280 |
| 375 | 13 | 40 | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2 | 2 |
| 376 | 13 | 40 | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 594 | 1,482 |
| 377 | 13 | 40 | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2 | 2 |
| 378 | 13 | 40 | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de | 19.01.006 | Sedación | 2 | 2 |
| 379 | 14 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,100 | 2,746 |
| 380 | 14 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 388 | 969 |
| 381 | 14 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 388 | 969 |
| 382 | 14 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 5,496 | 13,736 |
| 383 | 14 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP | 3A | Gustavo A. Madero | 19.01.006 | Sedación | 388 | 968 |
| 384 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311021S1 | HGZ | 27 | Cuauhtémoc | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,800 | 4,500 |
| 385 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311021S1 | HGZ | 27 | Cuauhtémoc | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 700 | 1,900 |
| 386 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311021S1 | HGZ | 27 | Cuauhtémoc | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,440 | 3,600 |
| 387 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311021S1 | HGZ | 27 | Cuauhtémoc | 19.01.006 | Sedación | 354 | 884 |
| 388 | 14 | 39 | D.F. Norte | 355305012S1 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,594 | 3,984 |
| 389 | 14 | 39 | D.F. Norte | 355305012S1 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 560 | 1,400 |
| 390 | 14 | 39 | D.F. Norte | 355305012S1 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 168 | 420 |
| 391 | 14 | 39 | D.F. Norte | 355305012S1 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 280 | 700 |
| 392 | 14 | 39 | D.F. Norte | 355305012S1 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,124 | 5,306 |
| 393 | 14 | 39 | D.F. Norte | 355305012S1 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | 19.01.006 | Sedación | 672 | 1,680 |
| 394 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311022S1 | HGZMF | 29 | Gustavo A. Madero | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,440 | 3,600 |
| 395 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311022S1 | HGZMF | 29 | Gustavo A. Madero | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 42 | 104 |
| 396 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311022S1 | HGZMF | 29 | Gustavo A. Madero | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 16 | 38 |
| 397 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311022S1 | HGZMF | 29 | Gustavo A. Madero | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,152 | 2,880 |
| 398 | 14 | 39 | D.F. Norte | 365311022S1 | HGZMF | 29 | Gustavo A. Madero | 19.01.006 | Sedación | 40 | 96 |
| 399 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303182153 | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 638 | 1,594 |
| 400 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303182153 | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 192 | 476 |
| 401 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303182153 | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 104 | 258 |
| 402 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303182153 | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 70 | 172 |
| 403 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303182153 | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,298 | 5,742 |
| 404 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303182153 | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.006 | Sedación | 162 | 402 |
| 405 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 396 | 992 |
| 406 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,274 | 3,182 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anéstésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 407 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 40 | 114 |
| 408 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 80 | 200 |
| 409 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,402 | 6,010 |
| 410 | 14 | 40 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT | S/N | Gustavo A. Madero | 19.01.006 | Sedación | 232 | 580 |
| 411 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37040201215I | HGR | 1 | Benito Juárez | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,656 | 4,140 |
| 412 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37040201215I | HGR | 1 | Benito Juárez | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 608 | 1,520 |
| 413 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37040201215I | HGR | 1 | Benito Juárez | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 532 | 1,330 |
| 414 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37040201215I | HGR | 1 | Benito Juárez | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 652 | 1,578 |
| 415 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37040201215I | HGR | 1 | Benito Juárez | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,520 | 6,300 |
| 416 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37040201215I | HGR | 1 | Benito Juárez | 19.01.006 | Sedación | 116 | 286 |
| 417 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A522062153 | HGR | 2 | Coyoacán | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,160 | 5,400 |
| 418 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A522062153 | HGR | 2 | Coyoacán | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,560 | 3,890 |
| 419 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A522062153 | HGR | 2 | Coyoacán | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 24 | 58 |
| 420 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A522062153 | HGR | 2 | Coyoacán | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 456 | 1,140 |
| 421 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A522062153 | HGR | 2 | Coyoacán | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 5,436 | 13,590 |
| 422 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A522062153 | HGR | 2 | Coyoacán | 19.01.006 | Sedación | 2 | 2 |
| 423 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A314012153 | HGZ | 30 | Iztacalco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,332 | 3,330 |
| 424 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A314012153 | HGZ | 30 | Iztacalco | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 192 | 426 |
| 425 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A314012153 | HGZ | 30 | Iztacalco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,080 | 2,700 |
| 426 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A520012153 | HGZ | 32 | Tlalpan | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 96 | 238 |
| 427 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A520012153 | HGZ | 32 | Tlalpan | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 20 | 50 |
| 428 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A520012153 | HGZ | 32 | Tlalpan | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 48 | 118 |
| 429 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A520012153 | HGZ | 32 | Tlalpan | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 58 | 146 |
| 430 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A520012153 | HGZ | 32 | Tlalpan | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 144 | 360 |
| 431 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38A520012153 | HGZ | 32 | Tlalpan | 19.01.006 | Sedación | 108 | 266 |
| 432 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38542001215I | HGZ | 47 | Iztapalapa | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,120 | 2,800 |
| 433 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38542001215I | HGZ | 47 | Iztapalapa | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 536 | 1,336 |
| 434 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38542001215I | HGZ | 47 | Iztapalapa | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 56 | 140 |
| 435 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38542001215I | HGZ | 47 | Iztapalapa | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,240 | 5,600 |
| 436 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38542001215I | HGZ | 47 | Iztapalapa | 19.01.006 | Sedación | 592 | 1,476 |
| 437 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38533101215I | HGZ | 1A | Benito Juárez | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,572 | 6,476 |
| 438 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38533101215I | HGZ | 1A | Benito Juárez | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2 | 2 |
| 439 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38533101215I | HGZ | 1A | Benito Juárez | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2 | 2 |
| 440 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38533101215I | HGZ | 1A | Benito Juárez | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2 | 2 |
| 441 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38533101215I | HGZ | 1A | Benito Juárez | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,124 | 5,310 |
| 442 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38533101215I | HGZ | 1A | Benito Juárez | 19.01.006 | Sedación | 608 | 1,520 |
| 443 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38578101215I | HGZ | 2A | Iztacalco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,326 | 3,312 |
| 444 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38578101215I | HGZ | 2A | Iztacalco | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 152 | 380 |
| 445 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38578101215I | HGZ | 2A | Iztacalco | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 456 | 1,140 |
| 446 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38578101215I | HGZ | 2A | Iztacalco | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 16 | 38 |
| 447 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38578101215I | HGZ | 2A | Iztacalco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,348 | 8,370 |
| 448 | 15 | 40 | D.F. Sur | 38578101215I | HGZ | 2A | Iztacalco | 19.01.006 | Sedación | 228 | 570 |
| 449 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37A420072153 | HGZMF | 8 | Alvaro Obregón | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,224 | 3,060 |
| 450 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37A420072153 | HGZMF | 8 | Alvaro Obregón | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 380 | 950 |
| 451 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37A420072153 | HGZMF | 8 | Alvaro Obregón | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 244 | 608 |
| 452 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37A420072153 | HGZMF | 8 | Alvaro Obregón | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 138 | 342 |
| 453 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37A420072153 | HGZMF | 8 | Alvaro Obregón | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,224 | 3,060 |
| 454 | 15 | 40 | D.F. Sur | 37A420072153 | HGZMF | 8 | Alvaro Obregón | 19.01.006 | Sedación | 344 | 856 |
| 455 | 16 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A164C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,254 | 5,632 |
| 456 | 16 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A164C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,968 | 7,419 |
| 457 | 16 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A164C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 456 | 1,140 |
| 458 | 16 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A164C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 444 | 1,110 |
| 459 | 16 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A164C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | 19.01.006 | Sedación | 1818 | 4,542 |
| 460 | 16 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 536 | 1,340 |
| 461 | 16 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 192 | 476 |
| 462 | 16 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 552 | 1,380 |
| 463 | 16 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,760 | 6,894 |
| 464 | 16 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | 19.01.006 | Sedación | 192 | 476 |

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínima acumulado 24 meses | Máxima acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 465 | 16 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,944 | 4,860 |
| 466 | 16 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,356 | 5,890 |
| 467 | 16 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 112 | 276 |
| 468 | 16 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 3,842 | 9,600 |
| 469 | 16 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 498 | 1,242 |
| 470 | 16 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | 19.01.006 | Sedación | 6,450 | 16,150 |
| 471 | 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | Monterrey | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4,680 | 11,700 |
| 472 | 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | Monterrey | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 380 | 950 |
| 473 | 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | Monterrey | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 380 | 951 |
| 474 | 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | Monterrey | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 304 | 760 |
| 475 | 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | Monterrey | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,368 | 3,420 |
| 476 | 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | Monterrey | 19.01.006 | Sedación | 76 | 190 |
| 477 | 17 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521153 | HTO | 21 | Monterrey | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 260 | 648 |
| 478 | 17 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521153 | HTO | 21 | Monterrey | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 46 | 114 |
| 479 | 17 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521153 | HTO | 21 | Monterrey | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 10 | 22 |
| 480 | 17 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521153 | HTO | 21 | Monterrey | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 62 | 152 |
| 481 | 17 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521153 | HTO | 21 | Monterrey | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1138 | 2,844 |
| 482 | 17 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521153 | HTO | 21 | Monterrey | 19.01.006 | Sedación | 70 | 172 |
| 483 | 17 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 108 | 270 |
| 484 | 17 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2,100 | 5,250 |
| 485 | 17 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 152 | 380 |
| 486 | 17 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 366 | 912 |
| 487 | 17 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 164 | 408 |
| 488 | 17 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | 19.01.006 | Sedación | 456 | 1,140 |
| 489 | 18 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4,680 | 11,700 |
| 490 | 18 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,900 | 4,750 |
| 491 | 18 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 912 | 2,280 |
| 492 | 18 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1,520 | 3,800 |
| 493 | 18 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,512 | 3,780 |
| 494 | 19 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | Guadalajara | 19.01.006 | Sedación | 760 | 1,900 |
| 495 | 18 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | Guadalajara | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 250 | 624 |
| 496 | 18 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | Guadalajara | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 560 | 1,396 |
| 497 | 19 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A602142153 | HGO | S/N | Guadalajara | 19.01.006 | Sedación | 1,408 | 3,520 |
| 498 | 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2,160 | 5,400 |
| 499 | 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 3,040 | 7,600 |
| 500 | 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 456 | 1,140 |
| 501 | 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 360 | 900 |
| 502 | 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,368 | 3,420 |
| 503 | 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.006 | Sedación | 6,080 | 15,200 |
| 504 | 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.007 | Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía | 40 | 96 |
| 505 | 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | 19.01.008 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático | 8 | 20 |
| 506 | 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | 19.01.009 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal | 152 | 380 |
| 507 | 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,354 | 3,384 |
| 508 | 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 152 | 328 |
| 509 | 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 448 | 1,116 |
| 510 | 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 10 | 22 |
| 511 | 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 37A401142153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3,232 | 8,078 |
| 512 | 21 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B5031221153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.006 | Sedación | 224 | 558 |
| 513 | 21 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B5031221153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 836 | 2,090 |
| 514 | 21 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B5031221153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 16 | 38 |
| 515 | 21 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B5031221153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 608 | 1,520 |
| 516 | 21 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B5031221153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 36 | 90 |
| 517 | 21 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.006 | Sedación | 20 | 48 |
| 518 | 21 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 304 | 756 |
| 519 | 21 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 684 | 1,710 |
| 520 | 21 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 198 | 494 |
| 521 | 21 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 100 | 248 |
| 522 | 21 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 30 | 72 |
| 523 | 21 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | 19.01.006 | Sedación | 3,800 | 9,500 |
| | | | | | | | | 19.01.010 | Cuidado Anestésico Monitoreado | 760 | 1,900 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo Detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"

| No. | Partida | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Clave procedimiento | Procedimiento | Mínimo acumulado 24 meses | Máximo acumulado 24 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 523 | 22 | 23 | Querétaro | 2301016621151 | HGR | 1 | Querétaro | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 3,420 | 8,072 |
| 524 | 22 | 23 | Querétaro | 2301016621151 | HGR | 1 | Querétaro | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1,112 | 2,778 |
| 525 | 22 | 23 | Querétaro | 2301016621151 | HGR | 1 | Querétaro | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 94 | 234 |
| 526 | 22 | 23 | Querétaro | 2301016621151 | HGR | 1 | Querétaro | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 256 | 640 |
| 527 | 22 | 23 | Querétaro | 2301016621151 | HGR | 1 | Querétaro | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 5,049 | 12,604 |
| 528 | 22 | 23 | Querétaro | 2301016621151 | HGR | 1 | Querétaro | 19.01.006 | Sedación | 940 | 2,348 |
| 529 | 22 | 23 | Querétaro | 2303506012151 | HGZ | 3 | San Juan del Río | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1,352 | 2,880 |
| 530 | 22 | 23 | Querétaro | 2303506012151 | HGZ | 3 | San Juan del Río | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 54 | 134 |
| 531 | 22 | 23 | Querétaro | 2303506012151 | HGZ | 3 | San Juan del Río | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 152 | 380 |
| 532 | 22 | 23 | Querétaro | 2303506012151 | HGZ | 3 | San Juan del Río | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 152 | 385 |
| 533 | 22 | 23 | Querétaro | 2303506012151 | HGZ | 3 | San Juan del Río | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,696 | 4,986 |
| 534 | 22 | 23 | Querétaro | 2303506012151 | HGZ | 3 | San Juan del Río | 19.01.006 | Sedación | 430 | 1074 |
| 535 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501280121S1 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2184 | 5,784 |
| 536 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501280121S1 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 264 | 700 |
| 537 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501280121S1 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 134 | 352 |
| 538 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501280121S1 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 52 | 76 |
| 539 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501280121S1 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,672 | 4,680 |
| 540 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501280121S1 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | 19.01.006 | Sedación | 456 | 1,010 |
| 541 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501092221S1 | HGZMF | 2 | San Luis Potosí | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 934 | 2,260 |
| 542 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501092221S1 | HGZMF | 2 | San Luis Potosí | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 180 | 460 |
| 543 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501092221S1 | HGZMF | 2 | San Luis Potosí | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 40 | 96 |
| 544 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501092221S1 | HGZMF | 2 | San Luis Potosí | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2,094 | 5,212 |
| 545 | 22 | 25 | San Luis Potosí | 2501092221S1 | HGZMF | 2 | San Luis Potosí | 19.01.006 | Sedación | 54 | 134 |
| 546 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2903020621A1 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 3,592 | 9,420 |
| 547 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2903020621S1 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 390 | 950 |
| 548 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2903020621S1 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 372 | 928 |
| 549 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2903020621S1 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 290 | 722 |
| 550 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2903020621S1 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,080 | 2,700 |
| 551 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2903020621S1 | HGR | 6 | Ciudad Madero | 19.01.006 | Sedación | 448 | 1,118 |
| 552 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904260621S1 | HGR | 270 | Ciudad Reynosa | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 728 | 1,818 |
| 553 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904260621S1 | HGR | 270 | Ciudad Reynosa | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 46 | 114 |
| 554 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904260621S1 | HGR | 270 | Ciudad Reynosa | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 600 | 1,520 |
| 555 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904260621S1 | HGR | 270 | Ciudad Reynosa | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 578 | 1440 |
| 556 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904260621S1 | HGR | 270 | Ciudad Reynosa | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 720 | 1800 |
| 557 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904260621S1 | HGR | 270 | Ciudad Reynosa | 19.01.006 | Sedación | 228 | 570 |
| 558 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2918010121S1 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 612 | 1540 |
| 559 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2918010121S1 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 608 | 1,520 |
| 560 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2918010121S1 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 236 | 592 |
| 561 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2918010121S1 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,808 | 4,776 |
| 562 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2918010121S1 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | 19.01.006 | Sedación | 304 | 760 |
| 563 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2919010121S1 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1166 | 2,914 |
| 564 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2919010121S1 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 746 | 1867 |
| 565 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2919010121S1 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 8 | 18 |
| 566 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2919010121S1 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,876 | 4,690 |
| 567 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2934010121S1 | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 562 | 1,404 |
| 568 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904010121S1 | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 44 | 110 |
| 569 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904010121S1 | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 208 | 518 |
| 570 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904010121S1 | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 44 | 110 |
| 571 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904010121S1 | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 1,602 | 4,004 |
| 572 | 23 | 29 | Tamaulipas | 2904010121S1 | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa | 19.01.006 | Sedación | 386 | 964 |
| | | | | | | | | | | 515,862 | 1,288,936 |

SIN TEXTO

## Servicio Médico Integral para Anestesia
## Anexo T2 Equipo Médico

| No. | Equipo |
|---|---|
| 1 | 531.053.0372 Máquina de anestesia Intermedia. |
| 2 | 531.053.0356 Máquina de Anestesia Avanzada. |
| 3 | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Intermedio. |
| 4 | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Avanzado. |
| 5 | Videolaringoscopio. |
| 6 | Bomba TCI. |
| 7 | 531.619.0411 Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. |
| 8 | 531.941.0279 Ventilador de Traslado pediátrico-adulto. |
| 9 | 531.941.1058 Ventilador de Traslado neonatal. |
| 10 | 531.568.0057 Laringoscopio. |
| 11 | Monitor de Profundidad de Hipnosis. |
| 12 | 531.803.0029 Calentador de convección de aire. |
| 13 | 531.924.0031 Ultrasonido. |
| 14 | Monitor de Gasto Cardíaco no Invasivo. |
| 15 | Cilindro de O2. |
| 16 | 531.500.0520 Unidad Termorreguladora. |
| 17 | Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión. |
| 18 | Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina |
| 19 | 531.146.1536 Broncofibroscopio Pediátrico. |
| 20 | 531.146.1536 Broncofibroscopio adulto |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 1 | E31.053.0372 Máquina de anestesia intermedia. |
| 1.1 | Gabinete |
| 1.1.1 | Montaje para dos vaporizadores con sistema de exclusión |
| 1.1.2 | Ventilador interconstruído |
| 1.1.3 | Con al menos cuatro contactos eléctricos interconstituidos |
| 1.1.4 | Yugos para cilindros O2 y N2O. |
| 1.1.5 | Con al menos un cajón |
| 1.1.6 | Mesa de trabajo |
| 1.1.7 | Montaje en máquina para monitor de signos vitales |
| 1.1.8 | Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central |
| 1.1.9 | Manómetros inter constituidos de presión al frente del equipo. Codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 verde, NO2 azul, aire amarillo) |
| 1.1.9.1 | Tres para toma mural (O2, N2O aire) |
| 1.1.9.2 | Dos para cilindros (O2, N2O) |
| 1.10 | Batería de respaldo interna con capacidad mínima para 60 minutos |
| 1.11 | Con iluminación para el área de trabajo |
| 1.2 | Vaporizadores de la misma marca que la unidad de anestesia |
| 1.2.1 | Suministrar dos vaporizadores a elección del usuario (sevoflurane o isoflorane). |
| 1.2.2 | Con compensación en flujo, presión y temperatura |
| 1.2.3 | Indicador visual de nivel de llenado de agente anestésico |
| 1.2.4 | Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse |
| 1.3 | Suministro de gas fresco |
| 1.3.1 | Flujómetros dobles neumáticos o electrónicos con despliegue para O2, No2 y aire codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 verde, N2O azul, aire amarillo). |
| 1.3.2 | Mezclador electrónico o neumático |
| 1.3.3 | Guarda hipóxica dentro del rango de 23% o mayor. |
| 1.3.4 | Flush o suministro de oxígeno directo. |
| 1.4 | Circuito de paciente. |
| 1.4.1 | Un canister |
| 1.4.1.1 | Con capacidad mínima de 700 ml u 800 g. |
| 1.4.1.2 | Reusable y esterilizable |
| 1.4.1.3 | Con filtro de polvo en caso de requerirse |
| 1.4.1.4 | Con sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica sin ocasionar fugas |
| 1.4.2 | Con trampa de agua, recipiente cánister externo o sistema de calentamiento interconstituido |
| 1.4.3 | Salida de gas fresco para circuito auxiliar |
| 1.4.4 | Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (Tipo Baln) |
| 1.4.5 | Sistema de evacuación activo o pasivo. |
| 1.4.6 | Todos los elementos en contacto con el gas espirado del paciente deberán ser esterilizables y libres de látex |
| 1.4.7 | Válvula ajustable de presión (APL) |
| 1.4.8 | Válvula de sobrepresión. |
| 1.4.9 | Válvula de conmutación de bolsa a ventilador. |
| 1.4.10 | Manómetro de presión de vías aéreas |
| 1.4.11 | Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual |
| 1.5 | Ventilador microprocesador e interconstituido de la misma marca que la máquina de anestesia |
| 1.5.1 | Teclado sensible al tacto o membrana, o perilla selectora |
| 1.5.2 | Despliegue de mensajes y parámetros en español |
| 1.5.3 | Pantalla |
| 1.5.3.1 | Tipo LCD, LCD TFT o tecnología superior |
| 1.5.3.2 | Tamaño mínimo 6.5" |
| 1.5.3.3 | Policromática |
| 1.5.3.4 | Configurable por el usuario |
| 1.5.3.5 | Despliegue de parámetros en forma numérica |
| 1.5.3.6 | Despliegue mínimo de una curva de presión |
| 1.5.4 | Modos de ventilación |

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 1.5.4.1 | Controlado por volumen. |
| 1.5.4.2 | Controlado por presión |
| 1.5.4.3 | SIMV (Ventilación Mandatorio Intermitente Sincronizada) |
| 1.5.4.4 | Presión-soporte |
| 1.5.5 | Control y ajustes de: |
| 1.5.5.1 | Volumen corriente que cubra el rango de 20 a 1400 ml. |
| 1.5.5.2 | Presión límite que cubra como mínimo el rango de 15 a 70 cmH2O |
| 1.5.5.3 | Presión inspiratoria que cubra como mínimo el rango de 10 cm H2O a 50 cm H2O. |
| 1.5.5.4 | Control de frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 60 respiraciones por minuto. |
| 1.5.5.5 | Control para ajustes de PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 4 a 20 cmH2O |
| 1.5.5.6 | Relación I:E y relación I:E inversa. |
| 1.5.5.7 | Pausa inspiratoria. |
| 1.5.5.8 | Sensibilidad por flujo y presión |
| 1.5.5.9 | Presión soporte |
| 1.5.6 | Despliegue numérico en pantalla del ventilador o monitor de signos vitales: |
| 1.5.6.1 | Oxigeno inspirado y espirado |
| 1.5.6.2 | Volumen corriente. |
| 1.5.6.3 | Volumen minuto. |
| 1.5.6.4 | Presión media |
| 1.5.6.5 | Presión pico o en su caso presión soporte |
| 1.5.6.6 | PEEP. |
| 1.5.6.7 | Frecuencia respiratoria. |
| 1.5.7 | Despliegue de curvas en pantalla del ventilador: |
| 1.5.7.1 | Presión/volumen |
| 1.5.7.2 | Flujo/ Volumen |
| 1.5.8 | Sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles despliegue y ajuste en pantalla del ventilador |
| 1.5.8.1 | FiO2 (alta y baja). |
| 1.5.8.2 | Volumen minuto y/o corriente (alta y baja). |
| 1.5.8.3 | Presión de vías aéreas (alta y baja) |
| 1.5.8.4 | Apnea. |
| 1.5.8.5 | Presión baja de suministro de gas |
| 1.5.8.6 | falla en suministro eléctrico |
| 1.5.8.7 | Falla o cambio de celda de O2 o falla en la medición para tecnología paramagnetica |
| 1.5.8.8 | Fuga de circuito de paciente |
| 1.5.8.9 | Falla en sensor de presión |
| 1.5.9 | Conmutación a ventilación manual |
| 1.5.10 | Compensación de volumen o desacoplo de gas fresco |
| 1.5.11 | Indicador de fuente de alimentación AC o DC |
| 1.5.12 | Indicador batería baja |
| 1.6 | Sistema de comprobación que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad de anestesia. |
| 1.7 | Una manguera de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores (O2-verde, NO2-azul, aire amarillo), con conector para toma mural de acuerdo a la instalación de cada unidad médica. Con regulador de presión externo para O2 y aire, como mínimo. Y trampa de agua para aire. |
| 1.8 | Refacciones: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. |
| 1.8.1 | Según marca y modelo. |
| 1.9 | Instalación: |
| 1.9.1 | Eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz. |
| 1.9.2 | Neumáticas: Aire, oxígeno y N2O. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 2 | 531.053.0356 Máquina de Anestesia Avanzada |
| 2.1 | GABINETE |
| 2.1.1 | Montaje para dos vaporizadores o dosificador electrónico |
| 2.1.2 | Ventilador interconstituido |
| 2.1.3 | Con al menos cuatro contactos eléctricos interconstituidos |
| 2.1.4 | Yugos para cilindros O2 y N2O |
| 2.1.5 | Con al menos un cajón |
| 2.1.6 | Mesa de trabajo |
| 2.1.7 | Montaje en máquina para monitor de signos vitales |
| 2.1.8 | Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central |
| 2.1.9 | Manómetros digitales codificados de acuerdo al código americano de colores (O2-verde, N2O-azul, Aire-amarillo). |
| 2.1.9.1 | Tres para toma mural (O2, N2O, aire) |
| 2.1.9.2 | Dos para cilindros (O2, N2O) |
| 2.1.10 | Batería de respaldo interna con capacidad mínima de 90 min. |
| 2.1.11 | Con iluminador para el área de trabajo |
| 2.2 | Vaporizador o dosificador electrónico de la misma marca que la unidad de anestesia. |
| 2.2.1 | Suministrar dos vaporizadores a elección del usuario( Sevofluorane, Isoflorane) |
| 2.2.2 | Con compensación de flujo, presión y temperatura |
| 2.2.3 | Indicador visual del nivel de llenado de agente anestésico |
| 2.2.4 | Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse |
| 2.3 | Suministro de gas fresco |
| 2.3.1 | Flujometro virtual con representación gráfica y numérica |
| 2.3.1.1 | Control de ajuste en pantalla o control manual de flujo total del gas fresco y despliegue de la fracción inspirada de oxigeno (FiO2) |
| 2.3.1.2 | Despliegue en pantalla del flujometro virtual para cada gas medicinal codificado de acuerdo al código americano de colores: O2 verde, aire amarillo, N2O azul. |
| 2.3.2 | Con mezclador electrónico |
| 2.3.3 | Guarda hipoxica mínima de 25% |
| 2.3.4 | Flush o suministro de oxigeno directo |
| 2.4 | CIRCUITO DE PACIENTE |
| 2.4.1 | Un canister |
| 2.4.1.1 | Con capacidad mínima de 700ml u 800g. |
| 2.4.1.2 | Reusable y esterilizable. |
| 2.4.1.3 | con filtro de polvo, en caso de requerirse |
| 2.4.1.4 | Con un sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica, sin ocasionar fugas. |
| 2.4.2 | Con trampa de agua recipiente, canister externo o sistema de calentamiento interconstituido |
| 2.4.3 | Salida de gas fresco para circuito auxiliar |
| 2.4.4 | Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (tipo Bain) |
| 2.4.5 | Sistema de evacuación de gases activo o pasivo |
| 2.4.6 | Todos los elementos en contacto con el gas espirado del paciente deberán ser esterilizables y libres de látex |
| 2.4.7 | Válvula ajustable de presión (APL) |
| 2.4.8 | Válvula de sobrepresión |
| 2.4.9 | Válvula de conmutación bolsa-ventilador |
| 2.4.10 | Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual |
| 2.5 | VENTILADOR MICROPROCESADO E INTERCONSTITUIDO DE LA MISMA MARCA QUE LA DE ANESTESIA |
| 2.5.1 | Pantalla |
| 2.5.1.1 | Tipo TFT o LCD o tecnología superior |
| 2.5.1.2 | Tamaño mínimo de "12" |
| 2.5.1.3 | Policromática |
| 2.5.1.4 | Configurable por el usuario |
| 2.5.1.5 | Despliegue de parámetros en forma numérica |
| 2.5.1.6 | Despliegue mínimo de tres curvas simultaneas |
| 2.5.2 | Modos de ventilación |
| 2.5.2.1 | Controlado por volumen |
| 2.5.2.2 | Controlado por presión |
| 2.5.2.3 | SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada) |
| 2.5.2.4 | Presión soporte |
| 2.5.2.5 | Ventilación por presión con volumen garantizado, VCRP o autoflow |
| 2.5.3 | Controles y ajustes de |
| 2.5.3.1 | Volumen corriente que cubra como mínimo el rango de 20ml a 1400 ml |
| 2.5.3.2 | Presión límite que cubra como mínimo el rango de 12 a 70 cmH2O |
| 2.5.3.3 | Presión inspiratoria que cubra como mínimo el rango de 5 a 60 cmH2O |
| 2.5.3.4 | Frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 80 respiraciones por minuto |
| 2.5.3.5 | PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 5 a 20 cmH2O |
| 2.5.3.6 | Relación I:E y relación I:E inversa |
| 2.5.3.7 | Pausa inspiratoria |
| 2.5.3.8 | Sensibilidad por flujo o presión |
| 2.5.3.9 | Presión soporte |
| 2.5.4 | Despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales |

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 2 | 531.053.0356 Máquina de Anestesia Avanzada. |
| 2.5.4.1 | Fracción inspirada y espirada de oxigeno (FIO2) por tecnología paramagnética |
| 2.5.4.2 | Volumen corriente |
| 2.5.4.3 | Volumen minuto |
| 2.5.4.4 | Presión media |
| 2.5.4.5 | Presión pico |
| 2.5.4.6 | PEEP |
| 2.5.4.7 | Frecuencia respiratoria |
| 2.5.4.8 | Complance y/o resistencia pulmonar |
| 2.5.4.9 | MAC (concentración alveolar mínima) |
| 2.5.4.10 | Presión Plateau o meseta |
| 2.5.5 | Despliegue de curvas en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales |
| 2.5.5.1 | Curva de flujo |
| 2.5.5.2 | Curva de presión |
| 2.5.5.3 | Despliegue de lazos: Presión /volumen y flujo/ volumen, con almacenamiento de referencia de al menos un lazo. |
| 2.5.6 | Sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles (despliegue y ajuste en pantalla del ventilador) |
| 2.5.6.1 | FiO2 (alta y baja) |
| 2.5.6.2 | VM (volumen minuto o volumen corriente alta y baja) |
| 2.5.6.3 | Presión de vías aereas alta y baja |
| 2.5.6.4 | Apnea. |
| 2.5.6.5 | Presión baja de suministro de gas |
| 2.5.6.6 | Falla en suministro eléctrico |
| 2.5.6.7 | Falla en medición de O2 para tecnología paramagnetica |
| 2.5.6.8 | Fuga en circuito de paciente |
| 2.5.6.9 | Falla en sensor de presión |
| 2.5.6.10 | Falla en el sensor de flujo |
| 2.5.7 | Inhabilitador de alarmas para el modo bypass cardiaco |
| 2.5.8 | Conmutación a ventilación manual |
| 2.5.9 | Compensación de volumen o desacoplo de gas fresco |
| 2.5.10 | Indicador de fuente de alimentación AC o DC |
| 2.5.11 | Indicador bateria baja |
| 2.6 | Sistema de comprobación que verifique el funcionamiento neumatico y electrónico de la unidad de anestesia. |
| 2.7 | Funcionamiento de la unidad de anestesia con modo bypass cardiaco |
| 2.8 | Capacidad a futuro de interfaz con sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante. |
| 2.9 | Una manguera de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores (O2-verde, N2O-azul, aire-amarillo) con conector para toma mural de acuerdo a la instalación de cada unidad médica. Con regulador de presión externo para O2 y aire como mínimo y trampa de agua para aire. |
| 2.10 | Accesorios opcionales: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades. |
| 2.11 | Dosificador electrónico o vaporizador de desflurane compatible con la unidad de anestesia. |
| 2.12 | Refacciones: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo |
| 2.12.1 | Según marca y modelo |
| 2.13 | Instalación |
| 2.13.1 | Eléctrica 120V+/- 10% 60 HZ |
| 2.13.2 | Neumática Air, oxigeno y N2O. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 3 | 531.019.0401 Monitor de Signos Vitales Intermedio. |
| 3.1 | Monitor configurado o modular, con pantalla de 12 pulgadas como mínimo. |
| 3.2 | Con capacidad para conectarse a red de monitoreo. |
| 3.3 | Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilador. |
| 3.4 | Pantalla a color tecnología LCD TFT o tecnología superior. |
| 3.5 | Protección contra descarga de desfibrilador. |
| 3.6 | Detección de marcapasos. |
| 3.7 | Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla: |
| 3.7.1 | Al menos 6 curvas simultáneas. |
| 3.7.2 | ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de éntre 7 derivaciones o más, con análisis del segmento ST. |
| 3.7.3 | Pletismografía. |
| 3.7.4 | Respiración. |
| 3.8 | Despliegue numérico de: |
| 3.8.1 | Frecuencia cardiaca. |
| 3.8.2 | Frecuencia respiratoria. |
| 3.8.3 | Saturación de oxígeno. |
| 3.8.4 | Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media). |
| 3.8.5 | Temperatura. |
| 3.9 | Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. |
| 3.10 | Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros seleccionables por el usuario. |
| 3.11 | Que cubra uso desde neonato hasta adulto. |
| 3.12 | Con batería interna recargable con duración de al menos una hora, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla. |
| 3.13 | Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: |
| 3.13.1 | Saturación de oxígeno. |
| 3.13.2 | Frecuencia cardiaca . |
| 3.13.3 | Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media). |
| 3.13.4 | Temperatura. |
| 3.13.5 | Frecuencia respiratoria. |
| 3.14 | Alarma de apnea. |
| 3.15 | Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor. |
| 3.16 | Con silenciador de alarmas. |
| 3.17 | Interface, menúes y mensajes en español. |
| 3.18 | Capacidad a futuro de visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica a través de una central de monitoreo o estación de trabajo. |
| 3.19 | Capacidad a futuro de interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante. |
| 3.20 | Detección de arritmias básicas que cumpla con al menos dos de las siguientes: taquicardia ventricular, asistolia y fibrilación ventricular. |
| 3.21 | ACCESORIOS PARA ADULTO / PEDIÁTRICO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. |
| 3.21.1 | Un cable troncal y dos sensores tipo dedal reusables para oximetría de pulso. |
| 3.21.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie). |
| 3.21.3 | Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. |
| 3.21.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos cinco puntas. |
| 3.22 | ACCESORIOS PARA NEONATO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. |
| 3.22.1 | Un cable troncal y un sensor multisitio reusable para oximetría de pulso. |
| 3.22.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie). |
| 3.22.3 | 20 brazaletes desechables para medición de la presión no invasiva neonatal en dos medidas diferentes, una manguera con conector para los brazaletes. |
| 3.22.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas. |
| 3.23 | ACCESORIOS GENERALES: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. |
| 3.23.1 | Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte para fijarse a camilla o soporte rodable con sistema de frenos. |
| 3.24 | OPCIONALES: Las configuraciones, tipos y cantidades de opcionales deberán ser escogidas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. |
| 3.24.1 | Registrador térmico o impresora térmica interconstruida o módulo insertable. |
| 3.24.1.1 | De al menos 2 canales. |
| 3.24.1.2 | Cinco rollos de papel. |
| 3.24.2 | Los siguientes parámetros deberán ser desplegados en la misma pantalla: |
| 3.24.3 | Capnografía: |
| 3.24.3.1 | Canal adicional simultáneo. |
| 3.24.3.2 | Por medio de mainstream o sidestream o microstream. |
| 3.24.3.3 | Despliegue de curva y valor numérico. |
| 3.24.3.4 | Alarmas alta y baja de CO2 |
| 3.24.3.5 | Debe incluir para mainstream: sensor reusable y cable, adaptador de vías aéreas reusable ó 20 adaptadores de vías aéreas desechables. |
| 3.24.3.6 | Debe incluir para sidestream: 10 trampas de agua (en caso de requerirse), 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. |
| 3.24.3.7 | Debe incluir para microstream: 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. |
| 3.24.3.8 | Consumibles opcionales neonatal; adaptador de vías aéreas neonatal reusable ó 20 desechables. |
| 3.24.4 | Presión invasiva. |
| 3.24.4.1 | Canal adicional. |
| 3.24.4.2 | Despliegue de valores numéricos sistólica, diastólica y media con límites de alarmas alto y bajo para cada uno. |
| 3.24.4.3 | Función de etiquetado de al menos las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, presión genérica, arterio pulmonar. |

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| | |
|---|---|
| 3.24.4.4 | Un cable troncal para transductor y un transductor reusable con 20 domos desechables ó 10 kits de transductor desechable. |
| 3.24.5 | Para visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Medica a través de una central de monitoreo o estación de trabajo se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante. |
| 3.24.6 | Para interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante. |
| 3.25 | Refacciones: Según Marca y Modelo |
| 3.26 | INSTALACIÓN: 110V, 60 Hz ±10% |
| 3.27 | Módulo que cuente con un Sistema para el Registro Electrónico de Anestesia que capture desde el monitor la información específica para realizar la valoración del Pre-anestésico, Trans-anestésico y Post-anestésico. Así mismo, deberá permitir la captura de "El registro de anestesia y recuperación 2660-003-061" conforme al Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" para las Unidades Médicas de Segundo Nivel de Atención así como el Registro de Anestesia y recuperación 4-30-60/72 para las Unidades Médicas Hospitalarias de Tercer Nivel de Atención conforme al Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 4 | 531.619.0403 Monitor de signos Vitales Avanzado. |
| 4.1 | Monitor configurado o modular, con pantalla de 15 pulgadas como mínimo. |
| 4.2 | Con capacidad para conectarse a red de monitoreo. |
| 4.3 | Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación. |
| 4.4 | Pantalla a color, tecnología, LCD,TFT o tecnología superior. |
| 4.5 | Despliegue de curvas fisiológicas de al menos 8 curvas simultáneas. |
| 4.6 | Monitoreo de los siguientes parámetros: |
| 4.7 | ECG. |
| 4.7.1 | Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas, a elegir de 12 derivaciones. |
| 4.7.2 | Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones. |
| 4.7.3 | Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos). |
| 4.7.4 | Detección de por lo menos 10 arritmias. |
| 4.7.5 | Despliegue numérico de frecuencia cardiaca. |
| 4.7.6 | Protección contra descarga de desfibrilador. |
| 4.7.7 | Detección de marcapasos. |
| 4.8 | SPO2 |
| 4.8.1 | Curva de pletismografía. |
| 4.8.2 | Despliegue numérico de saturación de oxígeno. |
| 4.9 | Respiración: |
| 4.9.1 | Curva de respiración. |
| 4.9.2 | Despliegue numérico de frecuencia respiratoria. |
| 4.10 | Temperatura: |
| 4.10.1 | Despliegue numérico de al menos dos temperaturas. |
| 4.10.2 | Medición de la diferencia de temperatura. |
| 4.11 | Presión no invasiva: |
| 4.11.1 | Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media). |
| 4.11.2 | Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. |
| 4.12 | Presión invasiva: |
| 4.12.1 | En al menos dos canales |
| 4.12.2 | Etiquetado del sitio de medición de al menos seis de los siguientes: presión arterial, presión venosa central, presión genérica o especial o definida por el usuario, arterio pulmonar, intracraneal, aurícula derecha, aurícula izquierda, presión arterio umbilical, presión venosa umbilical. |
| 4.13 | Capnografía: |
| 4.13.1 | Por medio de mainstream o sidestream o microstream. |
| 4.13.2 | Despliegue de curva y valores numéricos inspirado y espirado. |
| 4.14 | Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros seleccionables por el usuario. Con capacidad de almacenamiento de eventos. |
| 4.15 | Que cubra uso desde neonato hasta adulto. |
| 4.16 | Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: |
| 4.16.1 | Saturación de oxígeno. |
| 4.16.2 | Frecuencia cardiaca. |
| 4.16.3 | Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media). |
| 4.16.4 | Temperatura. |
| 4.16.5 | Frecuencia respiratoria. |
| 4.16.6 | CO2 |
| 4.16.7 | Presión invasiva. |
| 4.17 | Alarma de apnea. |
| 4.18 | Alarma de arritmia. |
| 4.19 | Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor. |
| 4.20 | Con silenciador de alarmas. |
| 4.21 | Interface, menúes y mensajes en español. |
| 4.22 | Sistema para fijación de cada monitor, montaje de pared. |
| 4.23 | Función o perfil de cálculos hemodinámicos. |
| 4.24 | Función o perfil de cálculos de ventilación o pulmonares y de oxigenación |
| 4.25 | Capacidad a futuro de visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica. |
| 4.26 | Capacidad a futuro de interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante. |
| 4.27 | ACCESORIOS: PARA ADULTO / PEDIÁTRICO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. |
| 4.27.1 | Un cable troncal y dos sensores tipo dedal, reusables, para oximetría de pulso. |
| 4.27.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie) por cada canal. |
| 4.27.3 | Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. |

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| | |
|---|---|
| 4.27.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos de cinco puntas. |
| 4.27.5 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de 10 puntas en caso de requerir despliegue simultaneo de las 12 derivaciones para calidad diagnóstica. |
| 4.27.6 | Para CO2 por técnica mainstream: sensor reusable y cable, adaptador de vías aéreas reusable ó 20 adaptadores de vías aéreas desechables. |
| 4.27.7 | Para CO2 por técnica sidestream: 10 trampas de agua (en caso de requerirse), 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. |
| 4.27.8 | Para CO2 por técnica microstream: 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. |
| 4.27.9 | Para medición de la presión invasiva incluir al menos: 1 cable troncal para transductor y un transductor reusable con 20 domos desechables ó10 kits de transductor desechable, por cada canal |
| 4.28 | ACCESORIOS: PARA NEONATO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. |
| 4.28.1 | Un cable troncal y un sensor multisitio reusable para oximetría de pulso. |
| 4.28.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie) por cada canal. |
| 4.28.3 | 20 brazaletes desechables para medición de la presión no invasiva neonatal en dos medidas diferentes, una manguera con conector para los brazaletes. |
| 4.28.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas. |
| 4.28.5 | Adaptador de vías aéreas neonatal reusable ó 20 desechables |
| 4.29 | OPCIONALES: GENERICAS ADULTO PEDIÁTRICO: Las configuraciones, tipos y cantidades de opcionales deberán ser escogidas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas |
| 4.29.1 | EEG |
| 4.29.1.1 | De dos o más canales. |
| 4.29.1.2 | Arreglo espectral comprimido o índice espectral. |
| 4.29.1.3 | Despliegue de valor y curva. |
| 4.29.1.4 | Cable de EEG. |
| 4.29.1.5 | Consumibles: caja con 25 juegos, un juego por paciente. |
| 4.29.2 | Índice Biespectral |
| 4.29.2.1 | Despliegue numérico del índice biespectral, índice de calidad de la señal. |
| 4.29.2.2 | Despliegue de curva de EEG. |
| 4.29.2.3 | Accesorios: cable |
| 4.29.3 | Gasto cardiaco |
| 4.29.3.1 | Por termodilución o gasto cardiaco continuo de acuerdo a especificaciones del fabricante. |
| 4.29.3.2 | Función para medición y despliegue de enclavamiento o cuña. |
| 4.29.3.3 | Despliegue de valores numéricos de índice cardíaco. |
| 4.29.3.4 | Al menos cinco curvas de promedio o continuo. |
| 4.29.3.5 | Accesorios: un cable troncal y sensor de acuerdo a la tecnología del fabricante. |
| 4.29.4 | Saturación venosa central: |
| 4.29.4.1 | Despliegue de valores numéricos. |
| 4.29.4.2 | Accesorios y consumibles de acuerdo a la tecnología del fabricante. |
| 4.29.5 | Registrador térmico o impresora termica interconstruida o módulo insertable |
| 4.29.5.1 | De dos o más canales. |
| 4.29.5.2 | Cinco rollos de papel. |
| 4.29.6 | Espirometría o mecánica respiratoria |
| 4.29.6.1 | Despliegue de lazos : presión/ volumen y flujo/volumen. |
| 4.29.6.2 | Despliegue de valores numéricos: presiones, volúmenes, complianza y resistencia. |
| 4.29.6.3 | Consumibles : sensor de flujo desechable para adulto, pediátrico y neonatal |
| 4.29.7 | Para visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica a través de una central de monitoreo o estación de trabajo se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante |
| 4.29.8 | Para interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante. |
| 4.30 | Refacciones: Según Marca y Modelo |
| 4.31 | Instalación: 110V, 60 Hz. ±10% |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Básico**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico.**

| | |
|---|---|
| 4.32 | Módulo que cuente con un Sistema para el Registro Electrónico de Anestesia que capture desde el monitor la información específica para realizar la valoración del Pre-anestésico, Trans-anestésico y Post-anestésico. Así mismo, deberá permitir la captura de "El registro de anestesia y recuperación 2660-002-061" conforme al Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" para las Unidades Médicas de Segundo Nivel de Atención así como el Registro de Anestesia y recuperación 4-30-60/72 para las Unidades Médicas Hospitalarias de Tercer Nivel de Atención conforme al Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación". |

## Equipo Médico Complementario
## Servicio Médico Integral para Anestesia
## Anexo T2 Equipo Médico

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 5 | **Videolaringoscopio.** |
| 5.1 | Video laringoscopio con cámara integrada |
| 5.2 | Fuente de luz por tecnología LED |
| 5.3 | Mecanismo de anti condensación y cubierta de plástico grado medico |
| 5.4 | Monitor externo de acuerdo a recomendaciones y catálogo del fabricante |
| 5.5 | Soporte móvil conforme al catálogo y recomendaciones del fabricante |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 6. | **Bomba TCI.** Equipo médico, eléctrico, el cual administra con gran exactitud medicamentos y soluciones intravenosas mediante una jeringa de forma constante en un tiempo determinado para aquellos tratamientos que lo requieran. |
| 6.1 | Bomba de infusión de jeringa |
| 6.2 | Bomba de un canal |
| 6.3 | Modo de funcionamiento continuo |
| 6.4 | Rango de flujo 0.1 a 200 ml/hr, como mínimo. Los valores que se encuentran por debajo de 0.1 ml/hr o por arriba de 200 ml/hr, no excluyen el cumplimiento de este punto |
| 6.5 | Resolución de 0.1 ml/hr. Un valor que se encuentre por debajo de 0.1 ml/hr no excluye el cumplimiento |
| 6.6 | Rango o límite de volumen por infundir de 0.1 a 999.9 ml. Los valores que se encuentran por debajo de 0.1 ml/hr o por arriba de 999.9 ml, no excluyen el comportamiento de este punto |
| 6.7 | Exactitud de la bomba de 2.5% como mínimo |
| 6.8 | Con capacidad de aceptar diferentes tipos de fluidos (soluciones, medicamentos) |
| 6.9 | Software en español. Algoritmos TCI. |
| 6.10 | Panel de control de fácil manejo |
| 6.11 | Detección automática de tamaño de la jeringa |
| 6.12 | Programación de bolos |
| 6.13 | Protocolo de historial de eventos de la bomba de infusión |
| 6.14 | Con sistema de auto-diagnóstico |
| 6.15 | Con sistema de alarmas audibles y visibles de: |
| 6.16 | Presión de infusión alta y/o detección de línea ocluida |
| 6.17 | Jeringa vacía |
| 6.18 | Jeringa insertada incorrectamente |
| 6.19 | Apertura del soporte de la jeringa |
| 6.20 | Infusión completa |
| 6.21 | Batería baja |
| 6.22 | Bloqueo de panel de control |
| 6.23 | Con control de volumen |
| 6.24 | Botón de silencio momentáneo |
| 6.25 | Batería con duración de 6 horas mínimo |
| 6.26 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas asegurando compatibilidad para la marca y modelo del equipo. |

Equipo Médico Complementario
Servicio Médico Integral para Anestesia
Anexo T2 Equipo Médico

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 7 | 531.619.0411 Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. |
| 7.1 | Monitor con asa para transporte |
| 7.2 | Controlado por microprocesador. Para los siguientes parámetros, oximetría de pulso, electrocardiograma, respiración por impedancia |
| 7.2.1 | Oximetria de pulso. |
| 7.2.2 | Electrocardiograma. |
| 7.2.3 | Respiración por impedancia. |
| 7.2.4 | Frecuencia cardiaca |
| 7.2.5 | presión arterial no invasiva sistólica y diastólica; |
| 7.2.6 | programación de la toma de presión diferentes intervalos de tiempo |
| 7.2.7 | temperatura en al menos un canal frecuencia respiratoria con presentación de curva |
| 7.3 | Tendencias graficas y numéricas. |
| 7.4 | Batería interna recargable, indicador luminoso o en pantalla de baja batería |
| 7.5 | Alarmas audibles y visibles con función que permita revisar y modificar los límites de alarma de los siguientes parámetros: |
| 7.5.1 | Oximetria de pulso. |
| 7.5.2 | Frecuencia cardiaca |
| 7.5.3 | Presión arterial no invasiva sistólica y diastólica, |
| 7.5.4 | Temperatura |
| 7.5.5 | Frecuencia respiratoria |
| 7.5.6 | Alarma de apnea |
| 7.5.7 | Con silenciador de alarmas |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 8 | 551.941.0279 Ventilador de Traslado pediatrico-adulto. |
| 8.1 | Pantalla intercontruida. |
| 8.1.1 | Tipo LCD LCD-TFT TFT o LED. |
| 8.1.2 | A color o monocromática. |
| 8.1.3 | Tamaño de 5.7" o mayor. |
| 8.1.4 | Configurable por el usuario. |
| 8.2 | Características generales. |
| 8.2.1 | Mezclador de aire-oxígeno interno o integrado y de la misma marca. |
| 8.2.2 | Monitoreo de FiO2 interno. |
| 8.2.3 | Sensor de flujo reusable. |
| 8.2.4 | Compensación automática de la altitud. |
| 8.2.5 | Duración de la batería de respaldo (externa y/o interna) de 4 horas como mínimo. |
| 8.2.6 | Tiempo de recarga de la batería de 5 horas como máximo. |
| 8.2.7 | Asa y soporte para camilla. |
| 8.2.8 | Todo el sistema en idioma español. |
| 8.2.9 | Perilla selectora para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control. |
| 8.3 | Control de parámetros de: |
| 8.3.1 | Volumen corriente que cubra el rango de 50 a 2000 ml. |
| 8.3.2 | Flujo inspiratorio de 100 l/min o mayor. |
| 8.3.3 | Presión Inspiratoria que cubra el rango de 5 a 55 cmH2O. |
| 8.3.4 | Frecuencia Respiratoria que cubra el rango de 2 a 60 respiraciones por minuto. |
| 8.3.5 | Tiempo Inspiratorio que cubra el rango de 0.3 a 3 segundos. |
| 8.3.6 | FiO2 que cubra el rango de 40 a 100 %. |
| 8.3.7 | PEEP/CPAP que cubra el rango de 0 a 20 cmH2O. |
| 8.3.8 | Presión Soporte (PSV) Presión Asistida o ASB que cubra el rango de 0 a 35 cmH2O. |
| 8.3.9 | Con opción meseta inspiratoria de Plateu o pausa inspiratoria. |
| 8.3.10 | Respiración manual. |
| 8.3.11 | Sensibilidad espiratoria o terminación de la fase inspiratoria. |
| 8.3.12 | Ajuste de rampa de presión, rise time, retardo inspiratorio, rampa, o incremento de la pendiente de presión. |
| 8.3.13 | 100% de O2 durante 2 minutos o más. |
| 8.3.14 | Mecanismo de disparo o trigger por flujo y/o por presión. |
| 8.4 | Modos ventilatorios. |
| 8.4.1 | Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen. |
| 8.4.2 | Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión. |
| 8.4.3 | Ventilación Mandatoria Intermitente (SIMV) con presión soporte. |
| 8.4.4 | Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida o ASB. |
| 8.4.5 | CPAP o Espontáneo con línea de base elevada. |
| 8.4.6 | Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio por volumen o presión. |
| 8.4.7 | Ventilación No Invasiva. |
| 8.5 | Parámetros monitorizados: |
| 8.5.1 | Presión inspiratoria pico o máxima. |
| 8.5.2 | Presión media en vías aéreas. |
| 8.5.3 | Presión de meseta o Plateau. |
| 8.5.4 | Volumen corriente inspirado y espirado. |
| 8.5.5 | Volumen minuto. |
| 8.5.6 | PEEP. |

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| | |
|---|---|
| 8.5.7 | Frecuencia respiratoria. |
| 8.5.8 | Relación I:E. |
| 8.5.9 | Tiempo Inspiratorio (s). |
| 8.5.10 | FiO2. |
| 8.5.11 | Cálculo de distensibilidad y/o resistencia. |
| 8.5.12 | Indicador de horas de uso. |
| 8.5.13 | Indicador del estado de la batería de respaldo en uso. |
| 8.5.14 | Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea: |
| 8.5.14.1 | Volumen-Tiempo |
| 8.5.14.2 | Flujo-Tiempo |
| 8.5.14.3 | Presión-Tiempo |
| 8.6 | Alarmas: |
| 8.6.1 | Audibles y visuales. |
| 8.6.2 | Presión inspiratoria alta y baja. |
| 8.6.3 | PEEP bajo o desconexión del paciente. |
| 8.6.4 | Apnea. |
| 8.6.5 | Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo). |
| 8.6.6 | Frecuencia respiratoria alta. |
| 8.6.7 | FiO2 alta y baja. |
| 8.6.8 | Baja Presión del suministro de gases. |
| 8.6.9 | Falla de alimentación eléctrica. |
| 8.6.10 | Batería baja. |
| 8.6.11 | Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla técnica o falla de ciclo. |
| 8.6.12 | Silencio de alarma. |
| 8.6.13 | Programación automática de alarmas. |
| 8.7 | Accesorios incluidos: |
| 8.7.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 - verde. |
| 8.7.2 | Dos circuitos de paciente reusables libres de látex (incluye adaptadores conectores y trampas de agua). |
| 8.7.3 | O diez circuitos desechables libres de látex para paciente adulto y/o pediátrico. |
| 8.7.4 | Dos sensores de flujo de adulto y dos sensores de flujo pediátrico en caso de que la tecnología así lo requiera. |
| 8.7.5 | Diez narices artificiales / filtro HME (Intercambiador de humedad y temperatura) para uso pediátrico / adulto de acuerdo a los requerimientos de la unidad. |
| 8.7.6 | Diez mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva. |
| 8.7.7 | Tamaño de acuerdo a los requerimientos de la unidad. |
| 8.8 | Accesorios: Las Unidades médicas los seleccionaran de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. |
| 8.8.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores O2 verde, Circuito de pacientes reusables, libres de latex, (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua). O circuitos desechables libres de latex para paciente adulto y/o pediatrico. Sensores de flujo de adulto y sensores de flujo pediatrico , en caso de que la tecnología lo requiera. Narices artificiales, filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) para uso pediatrico/adulto de acuerdo a los requerimientos de la unidad. Mascarillas desechables libres de latex para ventilación no invasiva. Tamaño de acuerdo a los requerimientos de la unidad. Pulmón de prueba adulto pediatrico. |
| 8.9 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad para la marca y modelo del equipo. |
| 8.9.1 | Celda o sensor de oxigeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante. |
| 8.9.2 | Nariz artificial, intercambiador de humedad y temperatura adulto y pediátrico. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| | |
|---|---|
| 8.10 | Accesorios opcionales. Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. |
| 8.10.1 | Base rodable con brazo de soporte y adaptador para colocar el tanque de oxígeno. |
| 8.10.2 | Pulmón de prueba adulto pediátrico. |
| 8.10.3 | Tanque de oxígeno y conexión de alta presión. |
| 8.10.4 | Cable para conexión a DC para ambulancia. |
| 8.11 | REFACCIONES. Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su |
| 8.11.1 | Según marca y modelo. |
| 8.12 | INSTALACIÓN. |
| 8.12.1 | Corriente eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz. |
| 8.12.2 | Conexión DC para ambulancia. |
| 8.12.3 | Instalación neumática de Oxígeno. |

## Equipo Médico Complementario
## Servicio Médico Integral para Anestesia
## Anexo T2 Equipo Médico

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 9 | 531.941.1058 Ventilador de Traslado neonatal. |
| 9.1 | Pantalla interconstituida |
| 9.1.1 | Tipo LCD LCD-TFT TFT o LED. |
| 9.1.2 | A color o monocromática. |
| 9.1.3 | Tamaño de 5.5" o mayor. |
| 9.1.4 | Configurable por el usuario. |
| 9.2 | Características generales: |
| 9.2.1 | Mezclador de aire-oxígeno interno |
| 9.2.2 | Monitoreo de FiO2 interno. |
| 9.2.3 | Sensor de flujo reusable. |
| 9.2.4 | Compensación automática de la altitud. |
| 9.2.5 | Con sistema de compensación de fugas |
| 9.2.6 | Duración de la batería de respaldo (externa y/o interna) de 5 horas como mínimo. |
| 9.2.7 | Tiempo de recarga de la batería de 4 horas como máximo. |
| 9.2.8 | Asa y soporte para camilla. |
| 9.2.9 | Todo el sistema en idioma español. |
| 9.2.10 | Perilla selectora para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control. |
| 9.3 | Control de parámetros de: |
| 9.3.1 | Presión Inspiratoria que cubra el rango de 5 a 30 cmH2O. |
| 9.3.2 | Frecuencia Respiratoria que cubra el rango de 2 a 150 respiraciones por minuto. |
| 9.3.3 | Tiempo Inspiratorio que cubra el rango de 0.1 a 3 segundos. |
| 9.3.4 | FiO2 que cubra el rango de 40 a 100 %. PEEP/CPAP que cubra el rango de 0 aapagado a 30 cmH2O. |
| 9.3.5 | Presión Soporte (PSV) Presión Asistida o ASB que cubra el rango de 0 a 50 cmH2O. |
| 9.3.6 | Respiración manual. |
| 9.3.7 | Ajuste de rampa de presión, rise time, retardo inspiratorio, rampa o incremento de la pendiente de presión. |
| 9.3.8 | Sensibilidad espiratoria o terminación de la fase inspiratoria. |
| 9.3.9 | Mecanismo de disparo o trigger por flujo y/o por presión. |
| 9.4 | Modos ventilatorios: |
| 9.4.1 | Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión |
| 9.4.2 | Ventilación Mandaloria Intermitente (SIMV) con presión soporte |
| 9.4.3 | Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida o ASB. |
| 9.4.4 | CPAP |
| 9.4.5 | Respaldo en caso de Apnea |
| 9.4.6 | Ventilación No Invasiva. |
| 9.5 | Parámetros monitorizados: |
| 9.5.1 | Presión inspiratoria pico o máxima. |
| 9.5.2 | Presión media en vías aéreas. |
| 9.5.3 | Volumen corriente inspirado y espirado. |
| 9.5.4 | Volumen minuto. |
| 9.5.5 | PEEP o presión base |
| 9.5.6 | Frecuencia respiratoria. |
| 9.5.7 | Relación I:E. |
| 9.5.8 | Tiempo Inspiratorio y espiratorio(s). |
| 9.5.9 | FiO2. |
| 9.5.10 | SpO2 o CO2 |
| 9.5.11 | Cálculo de distensibilidad dinámica |
| 9.5.12 | Cálculo de resistencia de las vías aéreas |
| 9.5.13 | Indicador de horas de uso. |

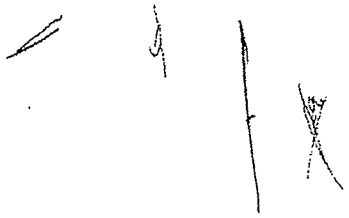
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| | |
|---|---|
| 9.5.14 | Indicador del estado de la batería de respaldo en uso. |
| 9.5.15 | Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea: |
| 9.5.15.1 | Volumen-Tiempo |
| 9.5.15.2 | Flujo-Tiempo |
| 9.5.15.3 | Presión-Tiempo |
| 9.6 | Alarmas: |
| 9.6.1 | Audibles y visuales. Ambas priorizadas en tres niveles |
| 9.6.2 | Presión inspiratoria alta y baja. |
| 9.6.3 | PEEP bajo o desconexión del paciente. |
| 9.6.4 | Apnea. |
| 9.6.5 | Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo). |
| 9.6.6 | Frecuencia respiratoria alta. |
| 9.6.7 | FiO2 alta y baja. |
| 9.6.8 | Baja presión del suministro de gases. |
| 9.6.9 | Falla de alimentación eléctrica. |
| 9.6.10 | Batería baja. |
| 9.6.11 | Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla del ventilador, falla técnicao falla del ciclo. |
| 9.6.12 | Silencio de alarma. |
| 9.6.13 | Programación automática de alarmas. |
| 9.7 | Accesorios incluidos: |
| 9.7.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 - verde. |
| 9.7.2 | Dos circuitos de paciente neonatal reusables libres de látex (incluye adaptadores conectores y trampas de agua). O diez circuitos neonatales desechableslibres de latex. |
| 9.7.3 | Dos sensores de flujo pediátricos en caso de que la tecnología así lo requiera. |
| 9.7.4 | Dos sensores de SpO2 o CO2 reusables, o diez desechables, número y tipo de acuerdo a las necesidades de la unidad |
| 9.7.5 | Diez narices artificiales / filtro HME (Intercambiador de humedad y temperatura) para uso neonatal de acuerdo a los requerimientos de la unidad. |
| 9.8 | Accesorios |
| 9.8.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores O2 verde, Circuito de paciente neonatal reusables, libres de látex, (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua). O circuitos neonatales desechables libres de látex, Sensores de flujo neonatales, en caso de que la tecnología así lo requiera, Sensores de flujo pediatricos, en caso de que la tecnología así lo requiera, Sensores de SpO2 o Co2 reusables, o diez desechables, número y tipo de acuerdo a las necesidades de la unidad, Narices artificiales/ filtro, HME (Intercambiador de humedad y temperatura), para uso neonatal de acuerdo a los requerimientos de la unidad, Pulmón de prueba neonatal. |
| 9.9 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad para la marca y modelo del equipo. |
| 9.9.1 | Celda o sensor de oxigeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante |
| 9.9.2 | Nariz artificial, intercambiador de humedad y temperatura neonatal. |
| 9.10 | Accesorios opcionales: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. |
| 9.10.1 | Base rodable con brazo de soporte y adaptador para colocar el tanque de oxigeno |
| 9.10.2 | Pulmón de prueba neonatal |
| 9.10.3 | Tanque de oxigeno y conexión de alta presión |
| 9.10.4 | Cable para conexión a DC para ambulancia |
| 9.11 | REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. |
| 9.11.1 | Según marca y modelo |
| 9.12 | INSTALACIÓN |

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| | |
|---|---|
| 9.12.1 | Corriente eléctrica 120 V +/- 10% 60 Hz |
| 9.12.2 | Conexion DC para ambulancia |
| 9.12.3 | Instalación neumática de Oxigeno |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 10 | 531.568.0057 Laringoscopio. |
| 10.1 | Mango. |
| 10.1.1 | Hecho de metal y que no cause corrosión. |
| 10.1.2 | Acabado acanalado o rugoso. |
| 10.1.3 | Compatibles con todos los modelos de hojas. |
| 10.2 | Alimentación por baterías recargables o alcalinas. |
| 10.2.1 | Tipo C, tipo D o tipo AA. |
| 10.3 | Iluminación |
| 10.3.1 | Por fibra óptica |
| 10.3.2 | Luz blanca de 2.5 Volts como mínimo. |
| 10.4 | Hojas hechas de acero inoxidable. |
| 10.4.1 | Tipo Macintosh (curva sin aristas ni ángulos) o Miller (recta). |
| 10.4.2 | Existen diferentes medidas, que son a elección de las necesidades del servicio y pueden ser: |
| 10.4.3 | Neonatal: 0 (Macintosh) y/o 00, 0 (Miller). |
| 10.4.4 | Pediátrico: 1, 2 (Macintosh y/o Miller). |
| 10.4.5 | Adultos: 3,4 o 5 (Macintosh y/o Miller) |
| 10.5 | ACCESORIOS OPCIONALES: de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas, validados respecto a la tecnología adquirida. |
| 10.5.1 | 1.- Cargador, para el caso del mango con alimentación recargable. |
| 10.5.2 | 2.- Batería recargable, para el caso del mango con alimentación recargable. |
| 10.5.3 | 3.- Hojas (Macintosh o Miller) de diferentes tamaños (00, 0, 1, 2, 3 o 4), como son neonatal, infantil y para adulto. |
| 10.5.4 | 4.- Hojas Macintosh en tamaño 5, para adulto. |
| 10.5.5 | 5.- Estuches para accesorios. |
| 10.6 | CONSUMIBLES: de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas, validados respecto a la tecnología adquirida. |
| 10.6.1 | 1.- Lámpara de repuesto. |
| 10.6.2 | 2.- Baterías alcalinas, para el caso del mango con alimentación no recargable. |
| 10.7 | INSTALACIÓN. Corriente eléctrica de 120V ±10% a 60 Hz o 220V ±10% a 60 Hz. |

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 11 | **Monitor de Profundidad de Hipnosis.**<br>Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente con fines diagnosticos y terapéuticos<br>Con las siguientes caracteristicas seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades medicas. |
| 11.1 | Equipo que monitorea la actividad cerebral en particular las ondas electroencefalográficas |
| 11.2 | las cuales son registradas y procesadas para desplegar un índice de profundidad anestésica |
| 11.3 | Monitor con capacidad de registrar la actividad en uno o ambos hemisferios cerebrales |
| 11.4 | El monitor puede ser utilizado durante procedimientos de anestesia general, salas de recuperación, unidades de cuidados intensivos (uci), obstetricia y unidades de cuidados pediatricos y estudios del sueño. |
| 11.5 | Pantalla touch screen o de mebrana para control de todas las funciones |
| 11.6 | Con capacidad de incluir diferentes etiquetas por eventos. |
| 11.7 | Con puerto USB y bluetooth para exportación de la información de los procedimientos llevados a cabo. |
| 11.8 | Memoria interna de al menos 4 horas de almacenamiento. |
| 11.9 | Tamaño de la pantalla de "7" o mayor con una resolución de 800 x 600 o mayor. |
| 11.10 | Peso del monitor no menor a 2.5kg. |
| 11.11 | Cuenta con batería interna de litio con una duración de al menos 60 minutos en su máxima capacidad. |
| 11.12 | Accesorios: |
| 11.12.1 | Cable de 3 y/ó 5 puntas o cable de conección a sensor para monitorización de 1 ó 2 hemisferios dependiendo la tecnología del fabricante. |
| 11.12.2 | Con electrodos que se adapten a la tecnología de cada fabricante |
| 11.12.3 | instalación operación mantenimiento |
| 11.12.4 | corriente eléctrica 100-240 v / 50 – 60 Hz |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 12 | 531.803.0029 Calentador de convección de aire. |
| 12.1 | Equipo de calentamiento para pacientes consta de los siguientes elementos: |
| 12.1.1 | Unidad de control térmico |
| 12.1.2 | Con indicador de temperatura |
| 12.1.3 | Calentamiento por circulación de aire |
| 12.1.4 | Sabanas desechables, en tamaño según paciente |
| 12.1.5 | Instalación. Alimentación eléctrica 120v/60 Hz |

## Equipo Médico Complementario
## Servicio Médico Integral para Anestesia
## Anexo T2 Equipo Médico

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 13 | 531.924.0031 Ultrasonido. |
| 13.1 | Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de por lo menos ocho controles independientes. |
| 13.2 | Con 1024 canales de procesamiento digital, simultáneos o independientes como mínimo. |
| 13.3 | Rango dinámico del sistema de mínimo 170 dB. |
| 13.4 | Modos: |
| 13.4.1 | Bidimensional con modo M simultáneo. |
| 13.4.2 | Doppler pulsado. Doppler color. |
| 13.4.3 | Sistema de angio o mapeo de perfusión a color. |
| 13.4.4 | Imágenes armónicas. |
| 13.4.5 | Triplex en tiempo real. |
| 13.5 | Zoom en tiempo real con al menos seis niveles. |
| 13.6 | Con memoria de imagen cuadro por cuadro o cineloop de 500 cuadros o mayor en color como mínimo. |
| 13.7 | Monitor a color de 15 pulgadas o mayor. |
| 13.7.7 | Con 256 tonos de gris y 256 tonos de color como mínimo. |
| 13.8 | Con trackball o touchpad, integrado al tablero de control. |
| 13.9 | Teclado alfanumérico integrado al tablero de control con interfase en español. |
| 13.10 | Programa completo de mediciones, reportes y cálculos vasculares, ginecológicos, pediátricos y obstétricos |
| 13.10.1 | Distancias. |
| 13.10.2 | Area. |
| 13.10.3 | Volumen. |
| 13.10.4 | Angulos. |
| 13.10.5 | Velocidades y aceleración. |
| 13.11 | Que permita la inclusión de protocolos por el usuario con un mínimo de 15 pre-establecidos. |
| 13.12 | Trazo automático del espectro Doppler con cálculos de índice de pulsatilidad, resistividad como mínimo. |
| 13.13 | Capacidad de escalamiento de hardware y software. |
| 13.14 | Almacenamiento con capacidad de al menos 160 GB. |
| 13.15 | Unidad de almacenamiento por medio de CD-RW o DVD y USB. |
| 13.16 | ACCESORIOS: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: |
| 13.16.1 | Transductores electrónicos multifrecuencia o banda ancha: |
| 13.16.2 | Lineal con el rango de 5 MHz o menor a 12 MHz o mayor para estudios vasculares, partes pequeñas, músculo esquelético. |
| 13.16.3 | Convexo o curvilíneo con el rango de 2 Mhz o menor a 5 Mhz o mayor como mínimo, con frecuencias armónicas. |
| 13.16.4 | Transductor intracavitario con el rango de 4 MHz o menor a 8 MHz o mayor. |
| 13.17 | UPS de doble conversión con supresor de picos. |
| 13.18 | CONSUMIBLES: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad para la marca y modelo del equipo: |
| 13.18.1 | Paquete (papel y donador) para impresoras ofertadas. |
| 13.18.2 | Fundas desechables protectoras para el transductor intracavitario. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| 13.18.3 | Gel para ultrasonido, DVD o CD-RW |
| 13.19 | ACCESORIOS OPCIONALES<br>Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo |
| 13.19.1 | Licencias DICOM Send o Print, DICOM Storage y DICOM Worklist. |
| 13.19.2 | Transductores para estudios especiales como urología, transoperatorio etc. |
| 13.19.3 | Impresora en B/N térmica |
| 13.19.4 | Impresora en color por sublimación térmica |
| 13.19.5 | Accesorios para toma de biopsia para el transductor convexo |
| 13.19.6 | Accesorios para toma de biopsia para el transductor intracavitario |
| 13.20 | REFACCIONES. Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo |
| 13.20.1 | Según marca y modelo. |
| 13.21 | Instalación. De acuerdo a la Unidad Médica requirente. |

Equipo Médico Complementario
Servicio Médico Integral para Anestesia
Anexo T2 Equipo Médico

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 14 | **Monitor de Gasto Cardiaco no Invasivo**<br>DEFINICIÓN<br>Monitor que bajo una plataforma de monitorización no invasiva así como la capacidad de obtener evaluaciones dinámicas no invasivas al 100% de la capacidad de respuesta del fluido para guiar la gestión del volumen: índice de volumen sistólico (SVI), índice cardiaco (IC) e índice de resistencia periférica (TPRI) que es una medida del tono vascular obteniendo un perfil cardiaco completo del paciente y perfil de oxigenación.<br><br>DESCRIPCIÓN Medición del gasto cardiaco forma continua en tiempo real mediante parches de bioimpedancia y pletismografía colocados a nivel frontal o posterior de la caja torácica para toma de gasto cardiaco, índice cardiaco, poder cardiaco, índice de variabilidad, resistencias totales periféricas, tono vascular y curva de Frank Starling. |
| | ESPECIFICACIONES TECNICAS |
| 14.1 | A. Dimensiones 29cm X 22 cmx 19 cm |
| 14.2 | B. Peso 4.3 kg |
| 14.3 | C. Pantalla: 10.4 "TFT" 800 X 600 pixeles |
| 14.4 | D. Control: Pantalla táctil, botón, botones |
| 14.5 | E. Tipo de batería: de litio recargable, tiempo de carga 4 hrs |
| 14.6 | F. Tensión nominal/ corriente 100V a 240V / 2a |
| 14.7 | G. Frecuencia nominal 50/60 Hz |
| 14.8 | H. Condición de operación: 10-40 °C / 50-104 °F, 50-75 % HR |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 15 | **Cilindro de O2** |
| 15.1 | Cilindro de oxígeno de aluminio identificado con el código americano de color verde. |
| 15.2 | Capacidad mínima de 670 L. |
| 15.3 | Entrada tipo yugo. |
| 15.4 | Regulador de oxígeno compatible con el cilindro. |
| 15.5 | Regulador de oxígeno con salida DISS con regulación de flujo de 1 a 15 L y manómetro indicador de la presión del cilindro |

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 16 | **531.500.0520 Unidad Termorreguladora.** |
| 16.1 | Sistema de terapia por calor para cuerpo completo |
| 16.2 | Para su uso en salas de cirugía |
| 16.3 | Provista de almohada de gel calentada por agua. |
| 16.4 | Con control manual de la temperatura desde 20 a 42 grados centígrados. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 17 | **Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión.**<br>Servicios:<br>Quirófano y donde se requiera calentar líquidos, soluciones de infusión y botellas en condiciones de temperatura programadas para aplicaciones del paciente.<br><br>Descripción Equipo que utilice tecnología térmica para proporcionar un calentamiento en seco, que garantice una distribución uniforme del calor por circulación de aire forzado. |
| 17.1 | Ventilador interior que proporciona un control óptimo de la temperatura |
| 17.2 | Pantalla táctil o perilla selectora o membrana para programación de parámetros |
| 17.3 | Tecnología térmica por circulación de aire forzado |
| 17.4 | Selección de temperatura graduable desde 1°C a mínimo 50°C |
| 17.5 | Visualización digital de la temperatura interior |
| 17.6 | Puerta de cristal para facilitar la visión al interior del equipo |
| 17.7 | Con capacidad de al menos 22 litros |
| 17.8 | Que alcance la temperatura máxima entre 0 y 40 minutos |
| 17.9 | Con unas medidas de al menos 40x28x30 cm |
| 17.10 | Con alarma de sobre y bajo calentamiento con un mensaje en pantalla |

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 18 | **Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina** |
| 18.1 | Monitor no invasivo avanzado para uso con paciente adultos y pediátricos. |
| 18.2 | Incluye medición de la SpO2, con despliegue de curva pletismográfica y valor numérico de la saturación, índice de perfusión, frecuencia de pulso, hemoglobina, índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina. |
| 18.3 | Capacidad de medir profundidad anestésica, mediante el análisis del EEG, con despliegue gráfico y numérico y despliegue del diagrama espectral de cada hemisferio. |
| 18.4 | Capacidad para integrar medición de oximetría regional cerebral como parte del mismo equipo, con despliegue de la saturación de oxígeno arterial de la frente. Despliegue de la diferencia entre saturación arterial y saturación tisular. |
| 18.5 | Despliegue del índice de reserva de oxígeno. |
| 18.6 | Capacidad para conectarse a red inalámbrica y transmisión de datos mediante HL7. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 19 | 532.146.1536 Broncofibroscopio Pediátrico. |
| 19.1 | Diametro: |
| 19.2 | exterior del tubo de inserción menor o igual a 3.6 mm |
| 19.3 | del canal de trabajo mayor o igual a 1.2 mm. |
| 19.4 | Angulación en 2 direcciones: |
| 19.4.1 | Al menos 290 grados de angulación total arriba/abajo |
| 19.5 | Campo de visión de 90° o mayor |
| 19.6 | Con dirección de observación frontal |
| 19.7 | Con profundidad en el campo de observación de 47 mm o mayor (menor igual de 3 mm hasta 50 mm o mayor) |
| 19.8 | Longitud |
| 19.8.1 | Longitud de trabajo de 540 a 700 mm |
| 19.8.2 | Marcas a lo largo de la longitud de trabajo |
| 19.9 | Fuente de luz |
| 19.9.1 | Halógeno a partir de 150 Watts. |
| 19.9.2 | Sistema de insuflación: bomba de presión o aire. |
| 19.9.3 | Cable de alimentación que debe de incluir: |
| 19.10 | que debe incluir: |
| 19.10.1 | Lampara de repuesto para fuente de luz |
| 19.10.2 | Pinza de biopsia |
| 19.10.3 | Boquilla protectora |
| 19.10.4 | Set de limpieza que incluya cepillo largo, cepillo corto, válvulas de irrigación |
| 19.10.5 | Set de cepillos de citología |
| 19.10.6 | Set de tapones para canal de trabajo, set de válvulas de aspiración tapón para esterilizar. |
| 19.10.7 | Comprobador de impermeabilidad |
| 19.11 | Maleta de transporte |
| 19.12 | Accesorios opcionales |
| 19.12.1 | Aceite lubricante |
| 19.12.2 | Tapas de cierre para canal de trabajo |
| 19.12.3 | Limpiador de lentes |
| 19.13 | Opciones: Serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades medicas |
| 19.13.1 | Videocámara con adaptador para endoscopios con salida de video compuesto y S-video compatible con la marca del gastrofibroscopio |
| 19.13.2 | Con monitor LCD a color de 14" o mayor |
| 19.13.3 | Gabinete de guarda |
| 19.13.4 | Base rodante o estación de transporte de equipo. |
| 19.14 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades medicas |
| 19.15 | REFACCIONES: |
| 19.15.1 | Garantía de disponibilidad de piezas y partes originales por 5 años |
| 19.16 | INSTALACIÓN: |

**Equipo Médico Complementario**
**Servicio Médico Integral para Anestesia**
**Anexo T2 Equipo Médico**

| Numeral | Descripción |
|---|---|
| 20 | 531.145.1536 Broncofibroscopio adulto |
| 20.1 | Diametro |
| 20.2 | Diametro exterior del tubo de inserción de 3.6 a 6.4 mm |
| 20.3 | Diametro del canal de trabajo de 2.2 mm o mayor |
| 20.4 | Angulación en 2 direcciones: |
| 20.4.1 | Al menos 280 grados de angulación total arriba/abajo |
| 20.5 | Campo de visión de 90° o mayor |
| 20.6 | Con dirección de observación frontal |
| 20.7 | Con profundidad en el campo de observación de 47 mm o mayor (menor igual de 3 mm hasta 50 mm o mayor) |
| 20.8 | Longitud |
| 20.8.1 | Longitud de trabajo mayor o igual a 540 hasta 700 mm |
| 20.8.2 | Marcas a lo largo de la longitud de trabajo |
| 20.9 | Fuente de luz |
| 20.9.1 | Halógeno a partir de 150 Watts |
| 20.9.2 | Sistema de insuflación: bomba de presión ó aire |
| 20.9.3 | Cable de alimentación |
| 20.10 | que debe incluir: |
| 20.10.1 | Lámpara de repuesto para fuente de luz |
| 20.10.2 | Pinza de biopsia |
| 20.10.3 | Boquilla protectora |
| 20.10.4 | Set de limpieza que incluya cepillo largo, cepillo corto, válvulas de irrigación |
| 20.10.5 | Set de cepillos de citologia |
| 20.10.6 | Set de tapones para canal de trabajo, set de válvulas de aspiración tapón para esterilizar. |
| 20.10.7 | Comprobador de impermeablidad |
| 20.11 | Maleta de transporte |
| 20.12 | Accesorios opcionales: |
| 20.12.1 | Aceite lubricante |
| 20.12.2 | Limpiador de lentes |
| 20.13 | Opciones: Serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas |
| 20.13.1 | Videocámara con adaptador para endoscopios con salida de video compuesto y S-video compatible con la marca del broncofibroscopio |
| 20.13.2 | Con monitor LCD a color de 14" o mayor |
| 20.13.3 | Gabinete de guarda |
| 20.13.4 | Base rodante o estación de transporte de equipo. |
| 20.14 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas |
| 20.15 | REFACCIONES: |
| 20.15.1 | Garantía de disponibilidad de piezas y partes originales por 5 años. |
| 20.16 | INSTALACIÓN. |
| 20.16.1 | Corriente eléctrica 120 V/60 Hz |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

| Id_bcb | bcb |
|---|---|
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 |
| bcb3 | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMAÑOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 4.0, 5.0 |
| bcb4 | TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON GLOBO PARA OTORRINOLARINGOLOGÍA<br>MEDIDAS: 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 |
| bcb5 | TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACIÓN DEL BRONQUIO DERECHO E IZQUIERDO DE LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>DERECHO: 35FR, 37FR, 39FR, 41FR<br>IZQUIERDO: 28FR, 35FR, 37FR, 39FR, 41FR |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN |
| bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO |
| bcb10 | MEDIAS DE COMPRESION ANTI- TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA |
| bcb16 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA |
| bcb20 | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA |
| bcb24 | AGUJA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA CON PUNTA TIPO LAPIZ CALIBRES:<br>22G, 25G, 27G LONGITUD 8.7 A 9.1CM<br>25G, 27G LONGITUD 11.6 A 11.9 |
| bcb25 | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO |
| bcb26 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO 60 PULGADAS TAMAÑOS ADULTO/PEDIATRICO |
| bcb27 | EQUIPO DE BLOQUEO MIXTO EPIDURAL/SUBDURAL CALIBRE 17/27 |
| bcb28 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 3ML CON AGUJA DE 22G |
| bcb29 | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL |
| bcb30 | SONDA TIPO NELATON DE PVC CALIBRES: 8FR, 10FR, 12FR, 14FR, 16FR, 18FR, 20FR, 22FR, 24FR |
| bcb31 | TUBO EXTENSION DE VENOCLISIS PARA INFUSION DE MEDICAMENTOS |
| bcb32 | CATETER VENOSO CENTRAL 7FR CON 3 LUMENES |
| bcb33 | MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| bcb34 | CATETER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>7FR 2 LÚMENES |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 |
| bcb36 | SISTEMA DE LLAVES DE DE PASO DE 3 VIAS PARA TERAPIA DE INFUSIÓN |
| bcb37 | CATETER PARA MEDICION DE PRESION VENOSA POR TERMODILUCION TIPO SWAN-GANZ<br>CALIBRES:<br>5FR LONGITUD 110CM<br>7FR LONGITUD 110CM<br>8FR LONGITUD 110CM<br>5FR LONGITUD 80CM |
| bcb38 | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS |
| bcb39 | AGUJA PARA ESTIMULACIÓN DE NERVIOS PERIFERICOS MEDIDAS:<br>20G, 22G POR 2 PULGADAS<br>20G, 22G POR 4 PULGADAS |
| bcb40 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CALIBRES: 30FR, 32FR, 34FR, 36FR, 38FR, 40FR |
| bcb41 | SOLUCIÓN HARTMANN. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G ENVASE CON 1000 ML MILIEQUIVALENTES POR LITRO; SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28 |
| bcb42 | CLORURO DE SODIO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 17.7%. CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G ENVASE CON CIEN AMPOLLETAS DE 10 ML. |
| bcb43 | GUANTES DE LATEX NATURAL PARA CIRUGIA ESTERIL DESECHABLES TALLAS: 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 |
| bcb44 | CONECTORES MACHO-MACHO<br>CONECTOR PARA PERFUSIÓN RECTO CON CONECTOR LUER LOCK MACHO |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. |
| bcb47 | PROPOFOL. EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. |
| bcb48 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. |
| bcb49 | ETOMIDATO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. |
| bcb50 | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCIÓN INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. |
| bcb51 | VECURONIO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. |
| bcb53 | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A |
| bcb54 | DIAZEPAM. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML. |
| bcb55 | FENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. |
| bcb56 | REMIFENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA |

| | |
|---|---|
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. |
| bcb60 | KETOROLACO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. |
| bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. |
| bcb64 | BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. |
| bcb65 | KETAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. |
| bcb66 | LIDOCAÍNA EPINEFRINA, SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 |
| bcb67 | ROPIVACAINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAÍNA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. |
| bcb68 | LIDOCAINA. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2%. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 ML. |
| bcb69 | EFEDRINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML. (25 MG/ML) |
| bcb70 | LIDOCAINA. SOLUCIÓN AL 10%. CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAÍNA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL. |
| bcb71 | TRAMADOL. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. |
| bcb72 | BUPIVACAÍNA CON GLUCOSA: CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAÍNA 15 MG, DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO T3 "Bienes de Consumo"

| PAQUETES BÁSICOS | | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | 1 a elección del anestesiologo | 2 a elección del anestesiólogo |
| bcb4 | TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON GLOBO PARA OTORRINOLARINGOLOGIA MEDIDAS: 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | | |
| bcb5 | TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACIÓN DEL BRONQUIO DERECHO E IZQUIERDO DE LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>DERECHO: 35FR, 37FR, 39FR, 41FR<br>IZQUIERDO: 28FR, 35FR, 37FR, 39FR, 41FR | | |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | 1 a elección del anestesiólogo | 3 a elección del anestesiólogo |
| bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | | |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | 1 | 1 |
| bcb10 | MEDIAS DE COMPRESION ANTI- TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | 1 | 1 |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 3 | 5 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 2 | 3 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 1 | 3 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 3 | 6 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 1 | 2 |
| bcb16 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | 1 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 1 | 2 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 3 | 4 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 1 | 4 |
| bcb20 | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | 5 | 8 |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | 2 | 3 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 1 | 3 |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | 1 | 1 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | 1 | 2 |
| bcb3 | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMAÑOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 4.0, 5.0 | 1 | 1 |

ANEXO T3 "Bienes de Consumo"

| | PAQUETES BÁSICOS | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | 3 a elección del anestesiólogo | 8 a elección del anestesiólogo |
| bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | | |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | 1 | 1 |
| bcb10 | MEDIAS DE COMPRESION ANTI- TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | 1 | 1 |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 5 | 8 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 2 | 5 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 2 | 6 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 4 | 6 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 2 | 3 |
| bcb16 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | 1 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMANO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 1 | 4 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 3 | 4 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 1 | 8 |
| bcb20 | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | 3 | 10 |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | 2 | 3 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACIÓN DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 1 | 3 |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | 1 | 1 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| bcb38 | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICIÓN DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS | 1 | 2 |
| 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | | |
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | 1 | 1 |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | 1 a elección del anestesiólogo | 3 a elección del anestesiólogo |
| bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | | |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | 1 | 1 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO T3 "Bienes de Consumo"

| PAQUETES BÁSICOS | | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 3 | 5 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 1 | 1 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 1 | 1 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 1 | 1 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 1 | 1 |
| bcb16 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | 1 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMANO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 1 | 2 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 1 | 1 |
| bcb20 | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | 3 | 8 |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | 1 | 3 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 1 | 3 |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | 1 | 1 |
| bcb25 | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | 1 | 1 |
| bcb28 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 3ML CON AGUJA DE 22G | 1 | 1 |
| bcb29 | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | 1 | 1 |
| bcb31 | TUBO EXTENSION DE VENOCLISIS PARA INFUSION DE MEDICAMENTOS | 1 | 2 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | | |
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMANOS DE ACUERDO A PACIENTE (ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMANOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | 1 | 2 |
| bcb6 | CÁNULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLÁSTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | 1 | 4 |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | 1 | 1 |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 3 | 6 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 2 | 3 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 1 | 3 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 4 | 6 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 1 | 2 |
| bcb16 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | 1 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMANO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 1 | 3 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 3 | 4 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 1 | 4 |
| bcb20 | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | 3 | 5 |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | 2 | 3 |

ANEXO T3 "Bienes de Consumo"

| PAQUETES BÁSICOS | | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 1 | 3 |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | 1 | 1 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 3 | 6 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 1 | 3 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 2 | 3 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 2 | 3 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 1 | 2 |
| bcb43 | GUANTES DE LATEX NATURAL PARA CIRUGIA ESTÉRIL DESECHABLES TALLAS: 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | 1 | 4 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 2 | 3 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 1 | 2 |
| bcb24 | AGUJA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA CON PUNTA TIPO LAPIZ CALIBRES: 22G, 25G, 27G LONGITUD 8.7 A 9.1CM 25G, 27G LONGITUD 11.6 A 11.9 | 1 | 2 |
| bcb25 | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | 1 | 1 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACIÓN DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 1 | 3 |
| bcb26 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO 60 PULGADAS TAMAÑOS ADULTO/PEDIÁTRICO | 1 | 1 |
| bcb27 | EQUIPO DE BLOQUEO MIXTO EPIDURAL/SUBDURAL CALIBRE 17/27 | 1 | 2 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| 19.01.006 | Sedación | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS: 0 LONGITUD 50MM 1 LONGITUD 60MM 2 LONGITUD 70MM 3 LONGITUD 80MM 4 LONGITUD 90MM 5 LONGITUD 100MM 6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 3 | 5 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 1 | 3 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 1 | 2 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 2 | 3 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 1 | 1 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 1 | 2 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 1 | 2 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACIÓN DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 1 | 3 |
| bcb25 | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | 1 | 1 |
| bcb29 | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | 1 a elección del anestesiólogo | 1 a elección del anestesiólogo |
| bcb30 | SONDA TIPO NELATON DE PVC CALIBRES: 8FR, 10FR, 12FR, 14FR, 16FR, 18FR, 20FR, 22FR, 24FR | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**ANEXO T3 "Bienes de Consumo"**

| PAQUETES BÁSICOS | | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| 19.01.007 | Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | 1 | 2 |
| bcb3 | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMAÑOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 4.0, 5.0 | 1 | 1 |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSIÓN. | 4 a elección del anestesiólogo | 8 a elección del anestesiólogo |
| bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | | |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSIÓN, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | 1 | 1 |
| bcb10 | MEDIAS DE COMPRESION ANTI- TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | 1 | 1 |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 5 | 8 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 2 | 5 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 3 | 6 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 4 | 6 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA. | 2 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX. DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 2 | 4 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 2 | 4 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 4 | 8 |
| bcb20 | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | 5 | 10 |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | 2 | 3 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 4 | 6 |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | 1 | 1 |
| bcb29 | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | 1 | 1 |
| bcb33 | MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA | 1 | 1 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| bcb37 | CATETER PARA MEDICIÓN DE PRESION VENOSA POR TERMODILUCION TIPO SWAN-GANZ CALIBRES:<br>5FR LONGITUD 110CM<br>7FR LONGITUD 110CM<br>8FR LONGITUD 110CM<br>5FR LONGITUD 80CM | 1 | 1 |
| bcb38 | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICION DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS | 1 | 1 |
| bcb39 | AGUJA PARA ESTIMULACIÓN DE NERVIOS PERIFERICOS MEDIDAS:<br>20G, 22G POR 2 PULGADAS<br>20G, 22G POR 4 PULGADAS. | 1 | 1 |

ANEXO T3 "Bienes de Consumo"

| | PAQUETES BÁSICOS | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb40 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CALIBRES: 30FR, 32FR, 34FR, 36FR, 38FR, 40FR | 1 | 1 |
| bcb41 | SOLUCIÓN HARTMANN. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G ENVASE CON 1000 ML MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28 | 2 | 4 |
| bcb42 | CLORURO DE SODIO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 17.7%. CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G ENVASE CON CIEN AMPOLLETAS DE 10 ML | 2 | 3 |
| 19.01.008 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS: SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5 CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | 1 | 2 |
| bcb3 | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMAÑOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 4.0, 5.0 | 1 | 1 |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS: 0 LONGITUD 50MM 1 LONGITUD 60MM 2 LONGITUD 70MM 3 LONGITUD 80MM 4 LONGITUD 90MM 5 LONGITUD 100MM 6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | 4 a elección del anestesiólogo | 8 a elección del anestesiólogo |
| bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSION | | |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | 1 | 1 |
| bcb10 | MEDIAS DE COMPRESION ANTI- TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | 1 | 1 |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 5 | 8 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 3 | 5 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 3 | 6 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 3 | 6 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 1 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 2 | 4 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 2 | 4 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 4 | 8 |
| bcb20 | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | 5 | 10 |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | 2 | 3 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 3 | 6 |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | 1 | 1 |
| bcb29 | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | 1 | 1 |
| bcb32 | CATETER VENOSO CENTRAL 7FR CON 3 LUMENES | 1 | 1 |
| bcb33 | MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA | 1 | 1 |
| bcb34 | CATETER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS: 7FR 2 LÚMENES | 1 | 1 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| bcb36 | SISTEMA DE LLAVES DE DE PASO DE 3 VIAS PARA TERAPIA DE INFUSIÓN | 1 | 2 |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**ANEXO T3 "Bienes de Consumo"**

| PAQUETES BÁSICOS | | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb37 | CATETER PARA MEDICION DE PRESION VENOSA POR TERMODILUCION TIPO SWAN-GANZ CALIBRES; 5FR LONGITUD 110CM 7FR LONGITUD 110CM 8FR LONGITUD 110CM 5FR LONGITUD 80CM | 1 | 1 |
| bcb38 | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICION DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS | 1 | 1 |
| bcb41 | SOLUCIÓN HARTMANN. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G ENVASE CON 1000 ML MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28 | 1 | 2 |
| bcb44 | CONECTORES MACHO-MACHO CONECTOR PARA PERFUSIÓN RECTO CON CONECTOR LUER LOCK MACHO | 1 | 1 |
| 19.01.009 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | 1 | 1 |
| bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMAÑOS: SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5 CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | 1 | 2 |
| bcb3 | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMAÑOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0; 4.0, 5.0 | 1 | 1 |
| bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS: 0 LONGITUD 50MM 1 LONGITUD 60MM 2 LONGITUD 70MM 3 LONGITUD 80MM 4 LONGITUD 90MM 5 LONGITUD 100MM 6 LONGITUD 110MM | 1 | 1 |
| bcb7 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSIÓN | 4 a elección del anestesiólogo | 8 a elección del anestesiólogo |
| bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | | |
| bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | 1 | 1 |
| bcb10 | MEDIAS DE COMPRESION ANTI- TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | 1 | 1 |
| bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | 5 | 8 |
| bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | 3 | 5 |
| bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | 3 | 6 |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 3 | 6 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 1 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMANO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 2 | 4 |
| bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | 2 | 4 |
| bcb19 | JERINGA DE INSULINA | 4 | 8 |
| bcb20 | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | 5 | 10 |
| bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | 2 | 3 |
| bcb22 | EQUIPO PARA APLICACIÓN DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | 3 | 6 |
| bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | 1 | 1 |
| bcb29 | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | 1 | 1 |
| bcb33 | MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA | 1 | 1 |

ANEXO T3 "Bienes de Consumo"

| | PAQUETES BÁSICOS | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| id_bcb | Descripción Todos los insumos qUe integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb34 | CATETER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>7FR 2 LÚMENES | 1 | 1 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |
| bcb37 | CATETER PARA MEDICION DE PRESION VENOSA POR TERMODILUCION TIPO SWAN-GANZ<br>CALIBRES:<br>5FR LONGITUD 110CM<br>7FR LONGITUD 110CM<br>8FR LONGITUD 110CM<br>5FR LONGITUD 80CM | 1 | 1 |
| bcb38 | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICIÓN DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS. | 1 | 1 |
| bcb39 | AGUJA PARA ESTIMULACIÓN DE NERVIOS PERIFERICOS MEDIDAS:<br>20G, 22G POR 2 PULGADAS<br>20G, 22G POR 4 PULGADAS | 1 | 1 |
| bcb40 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CALIBRES: 30FR, 32FR, 34FR, 36FR, 38FR, 40FR | 1 | 1 |
| 19.01.010 | Cuidados Anestésicos Monitoreados | | |
| id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | 3 | 6 |
| bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | 2 | 3 |
| bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | 2 | 4 |
| bcb25 | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | 1 | 1 |
| bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | 1 | 1 |

2022 Ricardo Flores Magón
Año de

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO T3.1 "Medicamentos"

PAQUETES BÁSICOS

| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
|---|---|---|---|
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | 40ml | 200ml |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | 40ml | 200ml |
| bcb47 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 1 | 2 |
| bcb48 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | 1 | 2 |
| bcb49 | ETOMIDATO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. | 1 | 2 |
| bcb50 | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCIÓN INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | 1 | 2 |
| bcb51 | VECURONIO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | 2 | 4 |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | 2 | 4 |
| bcb53 | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | 1 | 1 |
| bcb55 | FENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | 1 | 2 |
| bcb56 | REMIFENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA | 1 | 2 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 1 |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 1 |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 3 |
| bcb60 | KETOROLACO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 3 |
| 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | | |
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | 40ml | 350ml |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | 40ml | 350ml |
| bcb47 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 1 | 3 |
| bcb48 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | 1 | 3 |
| bcb49 | ETOMIDATO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. | 1 | 3 |

ANEXO T3.1 "Medicamentos"

PAQUETES BÁSICOS

| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
|---|---|---|---|
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb50 | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCIÓN INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | 1 | 5 |
| bcb51 | VECURONIO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | 2 | 8 |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURÓNIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | 1 | 4 |
| bcb53 | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | 1 | 2 |
| bcb54 | DIAZEPAM. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 2 |
| bcb55 | FENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | 1 | 14 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 2 |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 2 |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 3 |
| bcb60 | KETOROLACO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | 2 | 3 |
| bcb64 | BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 4 |
| 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb47 | PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 3 | 8 |
| bcb51 | VECURONIO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | 1 | 1 |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | 1 | 4 |
| bcb50 | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCIÓN INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | 1 | 1 |
| bcb60 | KETOROLACO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 1 |
| 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO T3.1 "Medicamentos"

PAQUETES BÁSICOS

| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
|---|---|---|---|
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Minima | Cantidad Maxima |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | 40ml | 200ml |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | 40ml | 200ml |
| bcb47 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 1 | 2 |
| bcb48 | TIOPENTAL SÓDICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | 1 | 2 |
| bcb50 | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCION INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | 1 | 2 |
| bcb51 | VECURONIO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | 1 | 3 |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | 1 | 2 |
| bcb53 | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | 1 | 1 |
| bcb55 | FENTANILO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | 1 | 2 |
| bcb65 | KETAMINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. | 1 | 1 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 1 |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 2 |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 3 |
| bcb60 | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb64 | BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 2 |
| 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | | |
| Id_bcb | Descripción. Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Minima | Cantidad Maxima |
| bcb55 | FENTANILO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | 1 | 1 |
| bcb53 | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | 1 | 1 |
| bcb66 | LIDOCAINA EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 | 1 | 1 |

ANEXO T3.1 "Medicamentos"

PAQUETES BÁSICOS

| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
|---|---|---|---|
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb67 | ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAÍNA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. | 1 | 1 |
| bcb68 | LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2%. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 ML | 1 | 1 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 1 |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 1 |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 3 |
| bcb60 | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | 2 | 3 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb69 | EFEDRINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML (25 MG/ML) | 1 | 1 |
| bcb72 | BUPIVACAINA CON GLUCOSA: CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAÍNA 15 MG. DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. | 1 | 1 |
| 19.01.006 | Sedación | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Máxima |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | 10ml | 30ml |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | 10ml | 30ml |
| bcb53 | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | 1 | 1 |
| bcb55 | FENTANILO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | 1 | 1 |
| bcb47 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 1 | 1 |
| bcb48 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | 1 | 1 |
| bcb66 | LIDOCAINA EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 | 1 | 1 |
| bcb68 | LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2%. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 ML | 1 | 1 |
| bcb70 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10%. CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL | 1 | 1 |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 2 |
| bcb60 | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 2 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 1 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO T3.1 "Medicamentos"

PAQUETES BÁSICOS

| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
|---|---|---|---|
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| 19.01.007 | Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía | | |
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | 40ml | 350ml |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML | 40ml | 350ml |
| bcb47 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 1 | 2 |
| bcb48 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML | 2 | 3 |
| bcb49 | ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML | 2 | 3 |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | 2 | 4 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 2 |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 2 |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 3 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb70 | LIDOCAINA. SOLUCIÓN AL 10%. CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL. | 1 | 1 |
| bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 2 | 4 |
| bcb64 | BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb71 | TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 1 |
| 19.01.008 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático | | |
| Id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | 40ml | 350ml |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML | 40ml | 350ml |
| bcb47 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 1 | 2 |
| bcb48 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML | 1 | 3 |
| bcb49 | ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML | 1 | 3 |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | 2 | 4 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 2 |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 2 |

ANEXO T3.1 "Medicamentos"

| PAQUETES BÁSICOS | | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete. | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 3 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb70 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10%, CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL. | 1 | 1 |
| bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 2 | 4 |
| bcb64 | BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb71 | TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 1 |
| 19.01.009 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal | | |
| Id_bcb | Descripción: Todos los insumos que integran el paquete. | Cabntidad Mínima | Cantidad Maxima |
| bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | 40ml | 350ml |
| bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | 40ml | 350ml |
| bcb47 | PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG, EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | 1 | 2 |
| bcb48 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | 2 | 3 |
| bcb49 | ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. | 2 | 3 |
| bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | 2 | 4 |
| bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | 1 | 2 |
| bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 2 |
| bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | 1 | 3 |
| bcb61 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | 1 | 1 |
| bcb62 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb70 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10%, CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL. | 1 | 1 |
| bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | 2 | 4 |
| bcb64 | BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | 1 | 1 |
| bcb71 | TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 1 | 1 |

Notas:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO T.3.1 "Medicamentos"

PAQUETES BÁSICOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | | |
| id_bcb | Descripción Todos los insumos que integran el paquete | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

Anexo T4 Programa de mantenimiento preventivo

Proveedor:

Número de contrato:

Unidad Médica:

| Mes de programación | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Número de Serie | Realizado/No realizado |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Jefe de Servicio de Anestesiologia

Proveedor

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

Anexo T5 Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo

Proveedor:

Número de contrato:

Unidad Médica:

| Fecha | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Número de Serie | Especificar Tipo de mantenimiento (preventivo o correctivo) | Actividad realizada |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Jefe de Servicio de Anestesiología

Proveedor

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

Anexo T7 Programa de capacitación.

| Fecha | Hora | Tema | Objetivo |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Jefe de Servicio de Anestesiología

Proveedor

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

Anexo T8 Registro de Asistencia del personal al programa de capacitación.

| Unidad Médica | Fecha | Nombre | Matrícula | Categoría | Turno |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Jefe de Servicio de Anestesiología

Proveedor

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Planeación y Enlace
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Subrogados

IMSS

## Servicio Médico Integral para Anestesia

### Anexo T9 Catálogo de Unidades Médicas

| Partida | Consecutivo Unidad Médica | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Domicilio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 02 | Baja California | 0201151102151 | HGSMF | 31 | Mexicali | Avenida Lerdo, No1500 Colonia Nueva C.P.21310, Municipio Mexicali, Baja California |
| | 2 | 02 | Baja California | 0203532062151 | HGR | 1 | Tijuana | Av. Paseo del Río 10 22703 Baja California |
| | 3 | 02 | Baja California | 0210507062151 | HGR | 20 | Tijuana | Blvd. Gustavo Díaz Ordaz y Av. Aeropuerto SIN DATO 22450 Baja California |
| | 4 | 02 | Baja California | 0201C 012151 | HGZ | 30 | Mexicali | Av. Lerdo y Zaragoza S/NNueva CP 21100 |
| | 5 | 02 | Baja California | 0203103022151 | HGZMF | 0 | Ensenada | Av Internacional y Reforma S/NReforma CP 22880 |
| | 6 | 03 | Baja California Sur | 0301030222151 | HGZMF | 1 | La Paz | Blvd. 5 de Febrero entre Heroes de Independencia y Gómez Farías S/N DATO 23060 Baja California Sur |
| 2 | 7 | 05 | Coahuila | 0512010122151 | HGZ | 11 | Piedras Negras | Blvd. Elisco Mendoza Bernalto3701Deficias CP 26200 |
| | 8 | 05 | Coahuila | 0503100222151 | HGZMF | 2 | Saltillo | Blvd. Venustiano Carranza y Blvd. Hinojosa S/NFraccionamiento Knoxo CP 25020 |
| | 9 | 05 | Coahuila | 0527010222151 | HGZMF | 7 | Monclova | Blvd. Harold R. Pape S/NCentro CP 25700 |
| | 10 | 05 | Coahuila | 0505010222151 | HGZMF | 10 | Torreón | Blvd. Revolución y Jazmín S/NMoreon Jardín CP 27100 |
| | 11 | 10 | Durango | 1001160122151 | HGZ | 1 | Durango | Predio Canoas Esq. Avenida Normal S/NDurango Centro CP 34000 |
| | 12 | 14 | Zacatecas | 3401010122151 | HGZ | 1 | Zacatecas | Av. Torreón y Donal Jaime Centro 98000 Zacatecas |
| | 13 | 4E | UMAE HE "Dr. Enrique | 0503156C2151 | HESP | 71 | Torreón | Blvd. Revolución y Calle 27 Centro 27100 Coahuila |
| 3 | 14 | 07 | Chiapas | 0701030122151 | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez | Ctrd. Emilio O. Rabasa s/n Col. Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas |
| | 15 | 23 | Quintana Roo | 2307150302151 | HGR | 12 | Cancún | Ave. Instituto Politecnico Nacional Mza-1, Lote-10, Region 509 77536 Quintana Roo |
| | 16 | 23 | Quintana Roo | 2303700122151 | HGZ | 3 | Cancún | Av. Adolfo López Mateos Esquina Nápoles S/NCampestre CP 77020 |
| | 17 | 27 | Tabasco | 2801322117151 | HGZ | 46 | Villahermosa | Av. Universidad s/n, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Tabasco |
| | 18 | 33 | Yucatan | 3301064062151 | HGR | 1 | Mérida | Calle 34 439 X 41 Explotan 97150 Yucatán |
| | 19 | 33 | Yucatán | 3301000062151 | HGR | 12 | Mérida | Av Colón con Itzaez García Ginerés 97070 Yucatán |
| 4 | 20 | 08 | Chihuahua | 0801311462151 | HGO | 15 | Chihuahua | Ave. Benito Juárez y Victoria 190 Centro 31700 Chihuahua |
| | 21 | 08 | Chihuahua | 0841304062151 | HGP | 1 | Chihuahua | Av. Universidad y García Conde S/NCentro CP 31000 |
| | 22 | 08 | Chihuahua | 0810451102151 | HGR | 66 | Ciudad Juárez | C. Durango y Pomún Reyes Fracc. Torres del Sur Chihuahua |
| | 23 | 08 | Chihuahua | 0810150122151 | HGZ | 35 | Ciudad Juárez | Av. Valentín Fuentes 2582 Infonavit Casas Grandes 2ª sección 31600 Chihuahua |
| | 24 | 08 | Chihuahua | 0808301022151 | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias | Av. Río Conchos Poniente Centro 33000 Chihuahua |
| | 25 | 50 | Chihuahua | 0802101022151 | HGZMF | 23 | Hidalgo del Parral | Prolong. Independencia Tecnológico Centro 33900 Chihuahua |
| 5 | 26 | 11 | Guanajuato | 1112306062151 | HGR | 58 | León | Harol Gabriel esq. Enrique Gómez Guerra, León I 33325 Guanajuato |
| | 27 | 11 | Guanajuato | 1106014012151 | HGZ | 4 | Celaya | Huitzilihuitl y Diego Rivera S/NReforma CP 29160 |
| | 28 | 11 | Guanajuato | 1105090322151 | HGZMF | 9 | Irapuato | Av de la Reforma 3201Fraccionamiento Gómez CP 36630 |
| | 29 | 11 | Guanajuato | 1113070222151 | HGZMF | 21 | León | Coral 1015en Rafael CP 37330 |
| 6 | 30 | 12 | Guerrero | 1202050062151 | HGR | 1 | Vicente Guerrero | Av. Ruiz Cortines, Infonavit Alta Progreso S/NFrancisco Villa CP 39300 |
| 7 | 31 | 17 | Michoacán | 1703149062151 | HGR | 1 | Uruapan | Av. Heroes de Nocupétaro y Niños de Regules S/NCentro CP 58000 |
| | 32 | 17 | Michoacán | 1713230122151 | HGZ | 4 | Zamora | Morelos Sur y Paseo de los Almendros S/NLa Loma CP 59630 |
| | 33 | 17 | Michoacán | 1703551012151 | HGZ | 13 | Morelia | Av. Camelinas esquina Pérez Coronado 1901 58070 Michoacán de Ocampo |
| 8 | 34 | 14 | Jalisco | 1410102062151 | HGR | 45 | Guadalajara | San Felipe 1014Sector Hidalgo CP 44290 |
| | 35 | 14 | Jalisco | 1447110062151 | HGR | 110 | Guadalajara | Av. Circunvalación Oblatos 2268Felipe Angeles CP 44700 |
| | 36 | 14 | Jalisco | 1401E04062151 | HGR | 180 | Tlajomulco | Carretera San Sebastian el Grande S/NSan Sebastian el Grande CP 45640 |
| | 37 | 14 | Jalisco | 1401540122151 | HGZ | 14 | Guadalajara | Camino A Los Puestos 2000Lagos de Moreno CP 47400 |
| | 38 | 14 | Jalisco | 1443531012151 | HGZ | 89 | Guadalajara | Av. Circunv. Agustín Yáñez 1968 Sector Juárez 44150 Jalisco |
| | 39 | 14 | Jalisco | 1422030222151 | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio S/NSector Juárez CP 44910 |
| 9 | 40 | 15 | Edo de Mex Ote | 1501190062151 | HGR | 72 | Gustavo Baz | Av. Gustavo Baz esquina con Paseo Gómez, S/NFraccionamiento Industrial Tlalnepantla, CP 54030 |
| | 41 | 15 | Edo de Mex Ote | 1554050562151 | HGR | 704 | Ecatepec | Av.Central entre calle Peñuela y Prisa S/NSan Agustin 3a Seccion CP 55130 |
| | 42 | 15 | Edo de Mex Ote | 1519703062151 | HGR | 200 | Tlalnepantla | Carretera Federal Mexico Pachuca Km 42.5 S/N Poblado de San Jerónimo 55745 Estado de México |
| | 43 | 15 | Edo de Mex Ote | 1559010122151 | HGZ | 33 | Los Reyes La Paz | Carretera Libre México - Puebla Km 17.5 Col. C.P. 56403, Los Reyes la Paz, Edo. de Mex. Oriente |
| | 44 | 15 | Edo de Mex Ote | 1549030122151 | HGZ | 68 | Tultitlán | Vía Morelos Km 19.5 Carretera a Pachuca Col. C.P. 54760, Ecatepec, Edo. de Mex. Oriente |
| | 45 | 15 | Edo de Mex Ote | 1561C50122151 | HGZ | 137 | Texcoco | Av Benito Bustamante 666, 666 Nños Heroes 56153 Estado de Mexico |
| 10 | 46 | 16 | Edo de Mex Pte | 1601050462151 | HGR | 270 | Toluca de Lerdo | Paseo Tollocan 670 Oriente Vértice CP 50140 |
| | 47 | 16 | Edo de Mex Pte | 1606050062151 | HGR | 251 | Metepec | Árbol de la Vida 501 Bosques de Metepec 52148 Estado de México |
| | 48 | 16 | Edo de Mex Pte | 1602140122151 | HGZ | 58 | Tlalnepantla | Blvd. Manuel Avila Camacho Fraccionamiento Las Margaritas Col. Santa Mónica, C.P. 54050, , Edo. de Mex. Poniente |
| | 49 | 18 | Morelos | 1801020722151 | HGRMF | 1 | Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No.204 Colonia Ricardo Flores Magón C.P.62457, Municipio Cuernavaca Morelos |
| | 50 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 1605521152151 | HTO | S/n | Naucalpan de Juárez | Blvd. Lomas Verdes Esq. Blvd. Manuel Ávila Camacho Lomas Verdes 53120 Naucalpan de Juárez Tel. 5373 4700, 5373 5537, 5373 8140 |
| 11 | 51 | 19 | Nayarit | 1901060122151 | HGZ | 1 | Tepic | Av. Insurgentes 727Villa del Angel CP 63030 |
| | 52 | 26 | Sinaloa | 2607010062151 | HGR | 1 | Culiacán Rosales | Francisco Zarco y Andrade Y Carna S/NMiguel Alemán CP 80200 |
| | 53 | 26 | Sinaloa | 2605040772151 | HGZMF | 3 | Mazatlán | Av. Ejército Mexicano y calle Amistad S/NEdelto López Mateos CP 82149 |
| | 54 | 27 | Sonora | 2705010062151 | HGR | 1 | Cd. Obregon | Guerrero y Salvatierra 8920 Sonora |
| | 55 | 27 | Sonora | 2701010122151 | HGZ | 2 | Hermosillo | Benito Juárez y 2044 Ma. Iglesias C. Seguro Social Modelo 83501 Sonora |
| | 56 | 27 | Sonora | 2707010122151 | HGZ | 3 | Navojoa | Pesqueira Prolongación Sur y Sor Juana Ines de la Cruz 85000 Sonora |
| | 57 | 27 | Sonora | 2716770122151 | HGZ | 5 | Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Periférico I, No 110 Colonia Siglo XXI C.P 84096, Municipio Nogales Sonora |
| 12 | 58 | 20 | Nuevo León | 2001030122151 | HGZ | 6 | Guadalupe | Matamoros + Zaragoza 3200Centro Cpo CP 67100 |
| | 59 | 20 | Nuevo León | 2009340122151 | HGZ | 17 | Monterrey | F. Lozano y Pablo S/NBenito Juárez CP 64420 |
| | 60 | 20 | Nuevo León | 2041220122151 | HGZ | 33 | Monterrey | Av. Fidel V. Gómez y Av. Ezequiel E. Chávez Centro Cp. 64000 Nuevo León |
| | 61 | 20 | Nuevo León | 2006170722151 | HGZ | 67 | Apodaca | Carretera Miguel Alemán Km 26 Manuel Ávila Colaboración 66600 Nuevo León |
| | 62 | 20 | Nuevo León | 2017270222151 | HGZMF | 6 | San Nicolás de los Garza | Av. Juárez y Carretera a Laredo S/NHuinchide CP 66460 |
| 13 | 63 | 22 | Puebla | 2206022012151 | HGZ | 15 | Tehuacán | 18 Poniente s/n. San nicolás Tecaxantla, 75710, Tehuacán, Puebla |
| | 64 | 31 | Veracruz Norte | 3102079122151 | HGZ | 21 | Veracruz | Lomas del Estadio S/NCentro CP 91000 |
| | 65 | 32 | Veracruz Sur | 3204010762151 | HGR | 1 | Orizaba | Oriente 8 y Sur 41 S/NEl Zapote Centro CP 94300 |
| | 66 | 32 | Veracruz Sur | 3202040122151 | HGZ | 8 | Córdoba | Av. 7 y Calle 3 S/NSan Juan CP 94500 |
| | 67 | 32 | Veracruz Sur | 3245010122151 | HGZ | 56 | Coatzacoalcos | Román Marín e Independencia S/NManuel Ávila Camacho CP 96420 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## Servicio Médico Integral para Anestesia
### Anexo T9 Catálogo de Unidades Médicas

| Partida | Consecutivo Unidad Médica | Clave OOAD/UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad | Domicilio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 69 | 4Q | UMAE HTO CMN Puebla | 2201413571153 | HTO | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza | Diagonal Defensores De La Republica S/N Esquina 6 Poniente S/N Puebla, Col. Amor, Puebla, C.P. 72140, Puebla Tel. 22[1 249 20 95 EXT 154 |
| 14 | 70 | 3S | D.F. Norte | 35A301182153 | HOP | 32 | Gustavo A. Madero | Insurgentes Norte No 1122 esquina Eje 4 Norte Fortuna Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Gustavo A. Madero, D.F. |
| | 71 | 3T | D.F. Norte | 35A302012153 | HGZ | 27 | Cuauhtémoc | Eje Central Lázaro Cárdenas No. 445 Unidad Nonoalco Tlatelolco Col. Unidad Nonoalco Tlatelolco C.P. 06900, Cuauhtemoc, DF |
| | 72 | 3T | D.F. Norte | 35A303012153 | HGZ | 48 | Azcapotzalco | Santiago Ahuizotla 300 Ampliación Petroleros 02310 Distrito Federal |
| | 73 | 4O | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A303182153 | HOPTG | S/N | Gustavo A. Madero | Instituto Politécnico Nacional y Colector 15 s/n Magdalena de las Salinas 07760 Ciudad de México Tel. 5754-6627, 5747-3500 |
| | 74 | 4O | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304182153 | HT | S/N | Gustavo A. Madero | Instituto Politécnico Nacional y Colector 15 s/n Magdalena de las Salinas 07760 Ciudad de México Tel. 5754-6627, 5747-3500 |
| 15 | 75 | 4O | D.F. Sur | 37010202153 | HGR | 1 | Benito Juárez | Gabriel Hanteca obra Primero de Telréreo y Tlcoluf San 3 222 Del Valle CP 3100 |
| | 76 | 4O | D.F. Sur | 37A502002153 | HGR | 2 | Coyoacán | Calzada de la bombilla 112 Excasienda Coaini 04920 Distrito Federal |
| | 77 | 4O | D.F. Sur | 37A502012153 | HGZ | 30 | Iztacalco | Plutarco Elías Calles No. 473 Esq. Carretera Col. Santa Anita C.P. 08300, Iztacalco, D.F. |
| | 78 | 4O | D.F. Sur | 37A502102153 | HGZ | 32 | Tlalpan | Ciud. del Nuevo s/n Calzada de Tlalpan/Xotepingo y las Bombas Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Coyoacan, D.F. |
| | 79 | 4O | D.F. Sur | 37A502202153 | HGZ | 47 | Iztacalco | Carretera del Ejercito y Corregidora de Celaya Col. Vicente Guerrero C.P. 09700, Iztacalco, D.F. |
| | 80 | 4O | D.F. Sur | 37A502302153 | HGZ | 48 | Benito Juárez | Municipio Libre No. 270 entre Verdi y División del Norte Col. Portales C.P. 03300, Benito Juárez, D.F. |
| | 81 | 4O | D.F. Sur | 37A502402153 | HGZ | 49 | Iztacalco | Río Frío 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 08400, Iztacalco, D.F. |
| | 82 | 4O | D.F. Sur | 37A502502153 | HGZ | 50 | Iztacalco | Río Magdalena entre Altamirano e Hidalgo No. 289 Col. Tizapán San Ángel C.P. 01090, México, DF |
| 16 | 83 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A1042C2153 | HESP | S/N | Azcapotzalco | Seris y Zaachila S/N S/N La Raza 02990 D.F. |
| | 84 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A1021421153 | HGO | 3 | Azcapotzalco | Seris y Zaachila S/N S/N La Raza 02990 D.F. |
| | 85 | 4K | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A1011171153 | HGRAL | S/N | Azcapotzalco | Av. Jacarandas y Valle La Raza 02320 Ciudad de México. Tel 5724 6900 ext. 1007 |
| 17 | 86 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | Monterrey | Rayones 905 Regales Topo Chico 64260 Nuevo León |
| | 87 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521153 | HTO | 21 | Monterrey | Avenida Pino Suárez S/N Entre 15 De Mayo Y Juan Ignacio Ramón S/N Monterrey, Col. Centro, Monterrey, C.P. 64000, Nuevo León, Tel. (818) 150 31 50 EXT. 41018 |
| | 88 | 5Y | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 2001201C2153 | HCARD | 34 | Monterrey | Av. Abraham Lincoln Entre Ent. Maria De Jesus Carrillo S/N Monterrey, Col. Valle Verde Segundo Sector, Monterrey, C.P. 64340, Nuevo León, Tel. (818) 399 42 00 EXT. 40020 |
| 18 | 89 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 14A0031C2153 | HESP | S/N | Guadalajara | Belisario Dominguez No 1000 Obiatos C.P. 44340 |
| | 90 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 14A0012421153 | HGO | S/N | Guadalajara | Belisario Domínguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44340, Guadalajara, Jalisco Tel. 3611 0760 |
| 19 | 91 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 3785051C2153 | HESP | S/N | Cuauhtémoc | Av. Cuauhtémoc 330, Doctores, Cuauhtémoc, 06720 Ciudad de México, CDMX. Tel. 55562276900 |
| 20 | 92 | 4L | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A4011421153 | HGO | 4 | Álvaro Obregón | Avenida Río Magdalena 289 S/N Ciudad De México. Col. Tizapan San Ángel Alvaro Obregón, C.P. 1090, Ciudad De México. Tel 55562291; 55562550 |
| 21 | 93 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 3785051121153 | HP | S/N | Cuauhtémoc | Dr. Ignacio Morones Prieto 605, Buenos Aires, Cuauhtémoc, 06720 Ciudad de México, CDMX |
| | 94 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 3785071821153 | HCARD | S/N | Cuauhtémoc | México D.F. Av. Cuauhtémoc 330 Col. Doctores C.P. 06725 |
| 22 | 95 | 2J | Querétaro | 2301050621151 | HGR | 1 | Querétaro | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro |
| | 96 | 2J | Querétaro | 2303506021151 | HGZ | 5 | San Juan del Río | Av. Central s/n, Km 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, Querétaro |
| | 97 | 2S | San Luis Potosí | 2501261021151 | HGZ | 50 | San Luis Potosí | Av. Tangamanga 205 Privada de San Vicente 14, Soc. CP 78399 |
| | 98 | 2S | San Luis Potosí | 2501010221151 | HGZMF | 2 | San Luis Potosí | Melchor Ocampo y Peñasco Antigua Hacienda Ocampo y Cuauhtémoc Col. Hacienda C.P. 78250, San Luis Potosí, San Luis Potosí |
| 23 | 99 | 2J | Tamaulipas | 2303020621151 | HGR | 9 | Ciudad Madero | Blvd. Adolfo López Mateos y Av. Zaperal S/N, Las Conchas CP 89460 |
| | 100 | 2J | Tamaulipas | 2303250621151 | HGR | 270 | Ciudad Reynosa | Carretera Reynosa San Fernando km 104 8200 Fraccionamiento Piramides II Tamaulipas |
| | 101 | 2J | Tamaulipas | 2302010121151 | HGZ | 11 | Nuevo Laredo | Canino del Villar 2551, La Fe, 88167, Nuevo Laredo, Tamaulipas |
| | 102 | 2J | Tamaulipas | 2302010121151 | HGZ | 13 | Heroica Matamoros | Av. 12 de Marzo y Calle Santa Ana 800 Hacienda del Puente 87334 Tamaulipas |
| | 103 | 2J | Tamaulipas | 2304010121151 | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa | Blvd. Hidalgo 2000 Del Valle 88620 Tamaulipas |

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados

Licitante Adjudicado _____

Mes del Informe _____

Año del Informe _____

Núm. de Contrato _____

Instrucciones: *El llenado debe ser registrando el dato requerido en la celda, evitando abreviaturas a excepción de las contenidas en los anexos y términos y condiciones que comprenden este SMI-A, así mismo evitar combinar celdas.*

| No. de Partida | OOAD O UMAE | Tipo de Unidad Médica | Núm. de Unidad Médica | Clave presupuestal | Localidad | Clave del Procedimiento Anestésico | Tipo de Procedimiento Realizado | Precio Unitario del Procedimiento sin IVA | Número Folio |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

_____
Jefe de Servicio de Anestesiología

Proveedor _____

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## Anexo T11 Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo

| Proveedor | Unidad Médica | Nombre del Procedimiento (incluye todo el paquete de bienes de consumo y medicamentos) | Cantidades a entregar | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ejemplo Empresa X | HGZ 1 Aguascalientes | Anestesia General Balanceada-Adulto | 4 | 2 | | | 2 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Jefe de Servicio de Anestesiología

Proveedor

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Anexo TIP "Adquisición de Equipo Médico"

| Partida | Clave Unidad de Medida | Clave Local/Jurisdiccional | Clave Presupuestal | Tipo | Nombre | Marca de ayudas con Dvi | 532.0C2.0456 Máquina de Anestesia Montada *. | 531.0S1.0332 Ventilador de Anestesia Intermedia *. | 531.679.0403 Monitor de Signos Vitales Avanzado *. | 531.6A3.0403 Monitor de Signos Vitales Intermedio *. | Bomba TCI **. | Sistema de Calentamiento de Líquidos, Sólidos y Humidificación **. | Cilindro de O2 **. | 531.500.0150 Unidad Transportadora **. | 531.A3.0334 Broncoscopio Adulto **. | 531.A4.1334 Broncofibroscopio Pediátrico **. | 531.A6.0067 Laringoscopio **. | Monitor de Cama Clínica no Invasivo **. | Monitor de Frecuencia de Pulso **. | 531.A3.0431 Monitor de Signos Vitales para el Traslado del Paciente **. | Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica, monitoreo de saturación de oxihemoglobina, carboxihemoglobina.** | 531.90.0032 Calentador de Convección de Aire **. | 531.0A1.0031 Ultrasonido ** | 531.A4.0259 Ventilador de Traslado Neonatal **. | 531.0A1.0279 Ventilador de Traslado pediátrico-adulto **. | Videolaringoscopio **. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 |
| 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 |
| 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |
| 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 |
| 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 |
| 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |
| 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 |
| 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 |
| 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 |
| 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 |
| 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 |
| 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 |
| 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 |
| 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 |
| 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 |
| 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 | 37 |
| 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 | 38 |
| 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 | 39 |
| 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 | 41 |
| 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 | 43 |
| 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 | 44 |
| 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 |
| 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 | 46 |
| 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 |
| 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 | 48 |
| 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 | 49 |
| 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 | 51 |

* Equipo Médico Básico
** Equipo Médico Complementario

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Dirección de Prestaciones Médicas

Anexo ITZ "Asignación de Equipo Médico"

| Renglón | Conservación de Unidad de Medida | Clave ODAD/UNAE | ODAD/UNAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Número de quirófanos con EMI | 2<br>$1,655,833.34 Manejador de Anestesia Avanzada [1]. | 1<br>$21,051.0372 Monitor de anestesia intermedia [2]. | 4<br>$21,429,043 Monitor de Signos Vitales Avanzado [3]. | 3<br>$21,429,043 Monitor de Signos Vitales Intermedio [4]. | 6<br>Bomba TCI [5]. | 17<br>- Número de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de irrigación [6]. | 15<br>Cilindro de O2 [7]. | 16<br>$21,000.4330 Unidad Termoregulatora [8]. | 20<br>$21,116.1836 Broncoflexibroscopio Adulto [9]. | 19<br>$21,144.1836 Broncoflexibroscopio Pediatrico [10]. | 10<br>$21,564.0037 Laringoscopio [11]. | 14<br>Monitor de Gasto Cardiaco no Invasivo [12]. | 11<br>Monitor de Profundidad de Hipnosis [13]. | 7<br>$21,429,043 Monitor de Signos Vitales para el traslado del paciente [14]. | 18<br>Monitor avanzado de Signos Vitales con índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina [15]. | 12<br>$21,400.0029 Calentador de convección de aire [16]. | 13<br>$21,324.0031 Ultrasonido [17]. | 9<br>$21,541.0045 Ventilador de Traslado neonatal [18]. | 8<br>$21,541.0279 Ventilador de Traslado pediátrico-adulto [19]. | 5<br>Videolaringoscopio [20]. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 01 | Baja California | 0201010101 | HGSMF | 38 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 02 | Baja California | 0202020202 | HGR | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 3 | 03 | Baja California | 0203030303 | HGR | 70 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 4 | 04 | Baja California | 0204040404 | HGZ | 35 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 5 | 05 | Baja California | 0205050505 | HGZMF | 8 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 6 | 01 | Baja California Sur | 0301010101 | HGZMF | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 7 | 02 | Coahuila | 0502020202 | HGZ | 11 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 8 | 03 | Coahuila | 0503030303 | HGSMF | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 9 | 04 | Coahuila | 0504040404 | HGSMF | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 10 | 05 | Coahuila | 0505050505 | HGSMF | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 11 | 06 | Coahuila | 0506060606 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 12 | 07 | Coahuila | 0507070707 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 13 | 08 | Coahuila | 0508080808 | HGSMF | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 14 | 09 | Coahuila | 0509090909 | HGSMF | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 15 | 10 | Coahuila | 0510101010 | HGSMF | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 16 | 11 | Coahuila | 0511111111 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 17 | 34 | Zacatecas | 3401010101 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 18 | 48 | Zacatecas Primera Unidad | 3403030303 | HGSMF | 12 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 01 | Chiapas | 0701010101 | HGZ | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 2 | 23 | Quintana Roo | 2301010101 | HGR | 12 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 3 | 24 | Quintana Roo | 2401010101 | HGZ | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 4 | 25 | Tabasco | 2501010101 | HGZ | 45 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 5 | 26 | Yucatán | 2601010101 | HGR | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 6 | 27 | Yucatán | 2701010101 | HGR | 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 7 | 28 | Yucatán | 2801010101 | HGZ | 15 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 8 | 29 | Zacatecas | 2901010101 | HGR | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 9 | 07 | Chiapas | 0701010101 | HGR | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 10 | 08 | Chiapas | 0702020202 | HGZ | 16 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 11 | 09 | Chihuahua | 0801010101 | HGR | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 12 | 10 | Chihuahua | 0802020202 | HGZ | 35 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 13 | 11 | Chihuahua | 0803030303 | HGSMF | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 14 | 12 | Chihuahua | 1804040404 | HGSMF | 23 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 15 | 11 | Guanajuato | 1102020202 | HGR | 58 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 16 | 11 | Guanajuato | 1103030303 | HGZ | 37 | 9 | 1 | 8 | 1 | 8 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 17 | 11 | Guanajuato | 1104040404 | HGZ | 29 | 8 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 18 | 11 | Guanajuato | 1105050505 | HGSMF | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 19 | 11 | Guanajuato | 1106060606 | HGSMF | 21 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 20 | 12 | Guerrero | 1201010101 | HGR | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 21 | 12 | Guerrero | 1202020202 | HGZ | 7 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 22 | 12 | Guerrero | 1203030303 | HGZ | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 23 | 13 | Hidalgo | 1301010101 | HGR | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 24 | 13 | Hidalgo | 1302020202 | HGZ | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 25 | 14 | Jalisco | 1401010101 | HGR | 45 | 8 | 1 | 7 | 1 | 7 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 26 | 14 | Jalisco | 1402020202 | HGR | 175 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 27 | 14 | Jalisco | 1403030303 | HGZ | 14 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 28 | 14 | Jalisco | 1404040404 | HGZ | 89 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 29 | 14 | Jalisco | 1405050505 | HGZMF | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 30 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1501010101 | HGR | 72 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 31 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1502020202 | HGR | 195 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 32 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1503030303 | HGZ | 250 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 33 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1504040404 | HGZ | 43 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 34 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1505050505 | HGZ | 58 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 35 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1506060606 | HGZ | 197 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 36 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1507070707 | HGR | 220 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 37 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1508080808 | HGSMF | 251 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 38 | 15 | Edo de Méx. Ote | 1509090909 | HGZ | 58 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 39 | 16 | Morelos | 1601010101 | HGSMF | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 40 | 16 | IMSS-BIENESTAR Lomas Verdes | 1602020202 | HRD | 584 | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 41 | 17 | Nayarit | 1701010101 | HGZ | 1 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 42 | 18 | Nuevo León | 1801010101 | HGR | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 43 | 18 | Nuevo León | 1802020202 | HGZMF | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 44 | 18 | Nuevo León | 1803030303 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 45 | 18 | Nuevo León | 1804040404 | HGZ | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 46 | 18 | Nuevo León | 1805050505 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 47 | 18 | Nuevo León | 1806060606 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 48 | 18 | Nuevo León | 1807070707 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 49 | 18 | Nuevo León | 1808080808 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 50 | 18 | Nuevo León | 1809090909 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 51 | 18 | Nuevo León | 1810101010 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 52 | 18 | Nuevo León | 1811111111 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 53 | 18 | Nuevo León | 1812121212 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 54 | 18 | Nuevo León | 1813131313 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 55 | 18 | Nuevo León | 1814141414 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 56 | 18 | Nuevo León | 1815151515 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 57 | 18 | Nuevo León | 1816161616 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 58 | 18 | Nuevo León | 1817171717 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 59 | 18 | Nuevo León | 1818181818 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 60 | 18 | Nuevo León | 1819191919 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 61 | 18 | Nuevo León | 1820202020 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 62 | 18 | Nuevo León | 1821212121 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 63 | 18 | Nuevo León | 1822222222 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 64 | 18 | Nuevo León | 1823232323 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 65 | 18 | Nuevo León | 1824242424 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 66 | 18 | Nuevo León | 1825252525 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 67 | 18 | Nuevo León | 1826262626 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 68 | 18 | Nuevo León | 1827272727 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 69 | 18 | Nuevo León | 1828282828 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 70 | 18 | Nuevo León | 1829292929 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 71 | 18 | Nuevo León | 1830303030 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 72 | 18 | Nuevo León | 1831313131 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 73 | 18 | Nuevo León | 1832323232 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 74 | 18 | Nuevo León | 1833333333 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 75 | 18 | Nuevo León | 1834343434 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 76 | 18 | Nuevo León | 1835353535 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 77 | 18 | Nuevo León | 1836363636 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 78 | 18 | Nuevo León | 1837373737 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 79 | 18 | Nuevo León | 1838383838 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 80 | 18 | Nuevo León | 1839393939 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 81 | 18 | Nuevo León | 1840404040 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 82 | 18 | Nuevo León | 1841414141 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 83 | 18 | Nuevo León | 1842424242 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 84 | 18 | Nuevo León | 1843434343 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 85 | 18 | Nuevo León | 1844444444 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 86 | 18 | Nuevo León | 1845454545 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 87 | 18 | Nuevo León | 1846464646 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 88 | 18 | Nuevo León | 1847474747 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 89 | 18 | Nuevo León | 1848484848 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 90 | 18 | Nuevo León | 1849494949 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 91 | 18 | Nuevo León | 1850505050 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 92 | 18 | Nuevo León | 1851515151 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 93 | 18 | Nuevo León | 1852525252 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 94 | 18 | Nuevo León | 1853535353 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 95 | 18 | Nuevo León | 1854545454 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 96 | 18 | Nuevo León | 1855555555 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 97 | 18 | Nuevo León | 1856565656 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 98 | 18 | Nuevo León | 1857575757 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 99 | 18 | Nuevo León | 1858585858 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 100 | 18 | Nuevo León | 1859595959 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 101 | 18 | Nuevo León | 1860606060 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 102 | 18 | Nuevo León | 1861616161 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 103 | 18 | Nuevo León | 1862626262 | HGZ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 104 | 18 | Nuevo León | 1863636363 | HGZ |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## ANEXO T13 Formato de notificación de deductivas del Servicio Médico Integral para Anestesia

**OOAD/UMAE:** _____.
**Unidad Médica:** _____.
**Información correspondiente al mes de:** _____.
**Número de Contrato:** _____.

Mediante el presente documento se notifica al **administrador del contrato** de la deducción aplicable.

El cual el proveedor es acreedor toda vez que el **SERVICIO MEDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA** ha identificado el incumplimiento siguiente:

| UNIDAD DE MEDIDA | DEDUCCIÓN % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento.

Nota: Anexar copia de Documento Soporte.

_____
NOMBRE Y FIRMA
Jefe de Servicio, Director de la
Unidad Médica.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## ANEXO T14. Recepción del equipamiento para SMI para Anestesia

| PROVEEDOR: | FECHA: |
|---|---|
| | UNIDAD MÉDICA: |
| | NÚMERO DE CONTRATO: |
| Fecha de manufactura del equipamiento: | |
| Fecha de inicio de la vigencia: | |
| Fecha de término de la vigencia: | |
| Nombre genérico del equipamiento: | |
| Clave de cuadro básico: | |
| Marca: | |
| Modelo: | |
| Número de serie: | |

| | |
|---|---|
| Las características del equipamiento corresponden a las mismas que fueron establecidas en la Convocatoria, aceptadas durante la junta de aclaraciones y acorde a la propuesta, sustentadas ampliamente en la oferta técnica del licitante y aceptadas durante el proceso de evaluación de las propuestas técnicas: | |
| La marca y modelo del equipamiento son acordes a las contenidas en el contrato y el número de serie corresponde a cada equipamiento. | |
| **Se levantó Acta Informativa**, señale el motivo:<br>**1**-Existe diferencia de los datos de la lista de cotejo de la recepción o éstos no correspondan a los contenidos en el contrato.<br>**2**-No se encuentran en plena capacidad de funcionamiento.<br>**3**-Las acciones de adecuación no se encuentran dentro de lo solicitado.<br>**4**-Se identificó riesgo potencial para los usuarios y los pacientes.<br>**5**-Otro, especifique. | |

| CARACTERÍSTICAS TECNOLÓGICAS DE RELEVANCIA Y/O OBSERVACIÓN (S): | | |
|---|---|---|
| | | |
| Se recibió empacado de origen: | SI | NO |
| Se instaló por técnico especializado: | SI | NO |
| Incluye accesorios: | SI | NO |
| | NOMBRE | FIRMA |
| Jefe del Servicio de Anestesiología | | |
| Supervisor por parte del proveedor: | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## ANEXO T15 Designación de supervisor en instalación y mantenimiento

**(Carta en original, papel membretado y firma autógrafa del licitante)**

_____de _____de_____

_____

Presente.

En mi carácter de representante legal de _____, y con el propósito de dar cumplimiento a los requisitos establecidos para la presentación de la propuesta técnica de la Licitación Pública Nacional_____ adjunto en formato anexo los datos de las personas designadas como Supervisor en Instalación y Mantenimiento en cada uno de las Unidades Médicas del Instituto en que se prestará el servicio, a fin de verificar el adecuado funcionamiento del equipamiento suministrados.

| | |
|---|---|
| Nombre | |
| Título académico | |
| Teléfono de oficina | |
| Teléfono celular | |
| Correo electrónico | |
| Unidad Médica que supervisará | |

***Repetir el recuadro tantos supervisores considere necesarios.**

ATENTAMENTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
LEGAL DE LA EMPRESA ADJUDICADA.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## ANEXO T16 Carta compromiso de equipo médico que avale los 3 años cero meses de Fabricación (a partir de mayo 2020)

Instituto Mexicano del Seguro Social
Licitación Pública No._____
Presente.

_____(nombre)_____en mi carácter de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa,_____ (nombre o razón social del fabricante)_____, manifiesto que los equipo(s) médico(s) fabricado(s) por la empresa que represento, cuentan con tres años cero meses de fabricación (a partir de mayo 2020) y se encuentran en condiciones funcionales para cumplir la vigencia del contrato.

Asimismo, en caso de que los equipos médicos que presento anteriormente hallan estado en operación, presentare la bitácora de servicio de mantenimiento del equipo, en el cual aseguro que no ha tenido más de tres fallas consecutivas.

De conformidad a lo establecido en los parámetros, publicados en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 15 de agosto de 2012, que menciona que el equipo debe encontrarse en óptimas condiciones para la prestación del servicio.

Manifiesto conocer que el (los) equipo (s) médico (s) deberán de cubrir la vigencia del contrato del Servicio Médico Integral para Anestesia".

| EQUIPO MÉDICO | FECHA DE FABRICACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Lugar y Fecha.

Nombre y firma del representante legal de la empresa.

(Deberá presentarse en original, en papel membretado, con fecha de emisión y firma autógrafa)

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Resumen de marcas y modelos

Llenar el siguiente listado de equipos, bcb y medicamentos con base a las partidas de su interes. Las marcas y modelos deben corresponder a las que se encuentren en el FORMATO T17.

Agregar una fila por marca y modelo de cada descripción.

| No. | Numeral | Equipo | Marca | Modelo |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 531.053.0372 Máquina de Anestesia Intermedia. | | |
| 2 | 2 | 531.053.0356 Máquina de Anestesia Avanzada. | | |
| 3 | 3 | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Intermedio. | | |
| 4 | 4 | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Avanzado. | | |
| 5 | 5 | Videolaringoscopio. | | |
| 6 | 6 | Bomba TCI. | | |
| 7 | 7 | 531.619.0411 Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | |
| 8 | 8 | 531.941.0279 Ventilador de Traslado pediátrico-adulto. | | |
| 9 | 9 | 531.941.1058 Ventilador de Traslado neonatal. | | |
| 10 | 10 | 531.568.0057 Laringoscopio. | | |
| 11 | 11 | Monitor de Profundidad de Hipnosis. | | |
| 12 | 12 | 531.803.0029 Calentador de convección de aire. | | |
| 13 | 13 | 531.924.0031 Ultrasonido. | | |
| 14 | 14 | Monitor de Gasto Cardíaco no invasivo. | | |
| 15 | 15 | Cilindro de O2. | | |
| 16 | 16 | 531.500.0520 Unidad Termorreguladora. | | |
| 17 | 17 | Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión. | | |
| 18 | 18 | Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina | | |
| 19 | 19 | 531.146.1536 Broncofibroscopio Pediátrico. | | |
| 20 | 20 | 531.146.1536 Broncofibroscopio adulto | | |

| No. | id_bcb | Bien de Consumo | Marca | Número de Catálogo del Fabricante |
|---|---|---|---|---|
| 1 | bcb1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | | |
| 2 | bcb2 | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO TAMANOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | | |
| 3 | bcb3 | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMANOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 4.0, 5.0 | | |
| 4 | bcb4 | TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON GLOBO PARA OTORRINOLARINGOLOGÍA MEDIDAS: 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | | |
| 5 | bcb5 | TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DEL BRONQUIO DERECHO E IZQUIERDO DE LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>DERECHO: 35FR, 37FR, 39FR, 41FR<br>IZQUIERDO: 28FR, 35FR, 37FR, 39FR, 41FR | | |
| 6 | bcb6 | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | | |
| 7 | bcb7 | LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSIÓN | | |
| 8 | bcb8 | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | | |
| 9 | bcb9 | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSIÓN, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | | |
| 10 | bcb10 | MEDIAS DE COMPRESION ANTI- TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | | |
| 11 | bcb11 | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG C HIDROGEL CONDUCTOR | | |
| 12 | bcb12 | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | | |
| 13 | bcb13 | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | | |
| 14 | bcb14 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | | |
| 15 | bcb15 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | | |
| 16 | bcb16 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | | |
| 17 | bcb17 | GUANTES PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMANO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | | |
| 18 | bcb18 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | | |
| 19 | bcb19 | JERINGA DE INSULINA | | |
| 20 | bcb20 | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE CALIBRES. 20G, 21G, 22G, 25G | | |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Resumen de marcas y modelos

Llenar el siguiente listado de equipos, bcb y medicamentos con base a las partidas de su interés. Las marcas y modelos deben corresponder a las que se encuentren en el FORMATO T17.

Agregar una fila por marca y modelo de cada descripción.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21 | bcb21 | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | | |
| 22 | bcb22 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | | |
| 23 | bcb23 | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGIA OFERTADA | | |
| 24 | bcb24 | AGUJA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA CON PUNTA TIPO LAPIZ CALIBRES:<br>22G, 25G, 27G LONGITUD 8.7 A 9.1CM<br>25G, 27G LONGITUD 11.6 A 11.9 | | |
| 25 | bcb25 | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | | |
| 26 | bcb26 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO 60 PULGADAS TAMAÑOS ADULTO/PEDIATRICO | | |
| 27 | bcb27 | EQUIPO DE BLOQUEO MIXTO EPIDURAL/SUBDURAL CALIBRE 17/27 | | |
| 28 | bcb28 | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 3ML CON AGUJA DE 22G | | |
| 29 | bcb29 | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | | |
| 30 | bcb30 | SONDA TIPO NELATON DE PVC CALIBRES: 8FR, 10FR, 12FR, 14FR, 16FR, 18FR, 20FR, 22FR, 24FR | | |
| 31 | bcb31 | TUBO EXTENSION DE VENOCLISIS PARA INFUSION DE MEDICAMENTOS | | |
| 32 | bcb32 | CATETER VENOSO CENTRAL 7FR CON 3 LUMENES | | |
| 33 | bcb33 | MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA | | |
| 34 | bcb34 | CATETER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>7FR 2 LÚMENES | | |
| 35 | bcb35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | | |
| 36 | bcb36 | SISTEMA DE LLAVES DE DE PASO DE 3 VIAS PARA TERAPIA DE INFUSIÓN | | |
| 37 | bcb37 | CATETER PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN VENOSA POR TERMODILUCIÓN TIPO SWAN-GANZ CALIBRES:<br>5FR LONGITUD 110CM<br>7FR LONGITUD 110CM<br>8FR LONGITUD 110CM<br>5FR LONGITUD 80CM | | |
| 38 | bcb38 | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICIÓN DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS | | |
| 39 | bcb39 | AGUJA PARA ESTIMULACION DE NERVIOS PERIFERICOS MEDIDAS:<br>20G, 22G POR 2 PULGADAS<br>20G, 22G POR 4 PULGADAS | | |
| 40 | bcb40 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CALIBRES: 30FR, 32FR, 34FR, 36FR, 38FR, 40FR | | |
| 41 | bcb41 | SOLUCIÓN HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G ENVASE CON 1000 ML MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28 | | |
| 42 | bcb42 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 17.7%. CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G ENVASE CON CIEN AMPOLLETAS DE 10 ML. | | |
| 43 | bcb43 | GUANTES DE LATEX NATURAL PARA CIRUGIA ESTÉRIL DESECHABLES TALLAS, 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | | |
| 44 | bcb44 | CONECTORES MACHO-MACHO<br>CONECTOR PARA PERFUSIÓN RECTO CON CONECTOR LUER LOCK MACHO | | |

| No. | CLAVE | Medicamentos | Marca | Número de Catálogo del Fabricante |
|---|---|---|---|---|
| 1 | bcb45 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | | |
| 2 | bcb46 | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | | |
| 3 | bcb47 | PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO), ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. | | |
| 4 | bcb48 | TIOPENTAL SÓDICO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SODICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | | |
| 5 | bcb49 | ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. | | |
| 6 | bcb50 | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCION INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | | |
| 7 | bcb51 | VECURONIO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | | |

Resumen de marcas y modelos

Llenar el siguiente listado de equipos, bcb y medicamentos con base a las partidas de su interés. Las marcas y modelos deberí corresponder a las que se encuentren en el FORMATO T17.

Agregar una fila por marca y modelo de cada descripción.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | bcb52 | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ÉNVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | | |
| 9 | bcb53 | MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE. CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | | |
| 10 | bcb54 | DIAZEPAM. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML. | | |
| 11 | bcb55 | FENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | | |
| 12 | bcb56 | REMIFENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA | | |
| 13 | bcb57 | ONDANSETRON. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | | |
| 14 | bcb58 | METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | | |
| 15 | bcb59 | METAMIZOL SODICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | | |
| 16 | bcb60 | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | | |
| 17 | bcb61 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | | |
| 18 | bcb62 | ATROPINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | | |
| 19 | bcb63 | NEOSTIGMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | | |
| 20 | bcb64 | BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | | |
| 21 | bcb65 | KETAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÀMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. | | |
| 22 | bcb66 | LIDOCAINA EPINEFRINA. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 | | |
| 23 | bcb67 | ROPIVACAINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. | | |
| 24 | bcb68 | LIDOCAINA. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2%. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 ML | | |
| 25 | bcb69 | EFEDRINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML. (25 MG/ML) | | |
| 26 | bcb70 | LIDOCAINA. SOLUCIÓN AL 10%. CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL | | |
| 27 | bcb71 | TRAMADOL. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | | |
| 28 | bcb72 | BUPIVACAÍNA CON GLUCOSA. CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 15 MG. DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO TIT. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).

Formato TIT Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA (COLOCAR EL ID DE LA PROPUESTA): | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y/O CALIDAD/CALIBRACIÓN) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogo del fabricante) | MARCA | MODELO | NÚMERO DE CLAVE/PARTE | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página de FOLLETO O CATÁLOGO o Manual, ilustración y/o especificación) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO O PROROGA | Razón del Titular del | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de certificado de calidad / ID FDA o CCE o CALIBRACIÓN | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se incluye el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo Tres) |
| 1 | 531.053.0372 Máquina de anestesia intermedia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Cabezal: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.1 | Montaje para dos vaporizadores con sistema de exclusión | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.2 | Ventilador intercambiable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.3 | Con almenos cuatro conectos eléctricos interconectables | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.4 | Yugos para cilindros O2 y N2O. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.5 | Con almenos un cajón | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.6 | Mesa de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.7 | Montaje en repisa para monitor de signos vitales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.8 | Con ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.9 | Manómetros para conectores de presión al frente del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.9 | Codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 en b... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.9 | ...ro, aire amarillo) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.9.1 | Tres para toma mural (O2, N2O, aire) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.9.2 | Dos para cilindros (O2, N2O) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.10 | Equipo de respaldo interno con capacidad mínima para 60 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.11 | Con llantas ideal para el área de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Vaporizadores de la preferencia del médico tratante (2 unidades) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.1 | Suministrar los dos vaporizadores a elección del usuario (enflurano o isoflurano) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.2 | Con compensación en flujo, presión y temperatura | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.3 | Indicador visual de nivel de llenado de agente anestésico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.4 | Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Suministro del gas fresco | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.1 | Flujómetros cobles neumáticos o electrónicos con despliegue para O2, N2 y aire codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 verde, N2O azul, aire amarillo). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.2 | Mezclador electrónico o neumático | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.3 | Guarda hipóxica dentro del rango de 23% o mayor. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3.4 | Flush o suministro de oxígeno directo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | Circuito de pacientes: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1 | De carro: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1.1 | Con capacidad mínima de 700 ml u 800 g | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1.2 | Reusable y esterilizable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1.3 | Con filtro de polvo en caso de requerirse | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1.4 | Con sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica sin ocasionar fugas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.2 | Con cámara de agua (recipiente cerrado externo de sistema de calentamiento) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.3 | Salida de gas fresco para circuito auxiliar | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.4 | Con sistema de comunicación entre circuito circular y circuito auxiliar (Tipo Bain) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.5 | Sistema de evacuación activo o pasivo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.6 | Todos los elementos en contacto con el gas exhalado del paciente deberán ser esterilizables y libres de látex | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.7 | Válvula ajustable de presión (APL) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.8 | Válvula de sobrepresión. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.9 | Válvula de conmutación de bolsa a ventilador. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.10 | Manómetro de presión en vías aereas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4.11 | Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Ventilador microprocesado e interconectado de la misma marca con la anestesia de suministro | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.1 | Teclado sensible al tacto o membrana, o perilla selectora | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.2 | Despliegue de mensajes y parámetros en español | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.3 | Pantalla: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.3.1 | Tipo LCD, LCD TFT o tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.3.2 | Tamaño mínimo 6.5" | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.3.3 | Polarizadora | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.3.4 | Configurable por el usuario | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO T17, PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECHICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).**

**Formato T17 Propuesta de equipos**

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FDA/CFE/CALIDAD/ISO) | | | | | | | | |
| NÚMERAL | EQUIPO | NÚMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presente en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PRORROGA) | Fecha de Vigencia reg san | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de calidad FDA o CFE o CALIBRACIÓN | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se ubica el Soporte TÉCNICO del equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo T17) |
| 1.5.3.5 | Despliegue de parámetros en forma numérica. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.3.6 | Despliegue mínimo de una curva de presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.4 | Modos de ventilación | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.4.1 | Controlado por volumen. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.4.2 | Controlado por presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.4.3 | SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.4.4 | Presión soporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5 | Control y ajustes de: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.1 | Volumen corriente que cubra el rango de 20 a 1400 ml. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.2 | Presión límite que cubra como mínimo el rango de 15 a 70 cm H2O | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.3 | Presión inspiratoria que cubra como mínimo el rango de 10 cm H2O a 50 cm H2O. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.4 | Control de frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 60 respiraciones por minuto | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.5 | Control para ajustes de PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 4 a 20 cm H2O | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.6 | Relación I:E y relación I:E inversa | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.7 | Pausa inspiratoria. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.8 | Sensibilidad por flujo y presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.5.9 | Presión soporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6 | Despliegue en numérico en pantalla del ventilador o monitor de signos vitales | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6.1 | Oxigeno inspirado y espirado | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6.2 | Volumen corriente. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6.3 | Volumen minuto | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6.4 | Presión media | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6.5 | Presión pico o en su caso presión soporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6.6 | PEEP. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.6.7 | Frecuencia respiratoria. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.7 | Despliegue de curvas en pantalla del ventilador: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.7.1 | Presión/volumen | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.7.2 | Flujo/ Volumen | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8 | Sistema de alarmas audibles y visuales programables en sus rangos de ajuste y ajuste en pantalla del ventilador | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.1 | FiO2 (alta y baja). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.2 | Volumen minuto y/o espirado (alta y baja). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.3 | Presión de vías aéreas (alta y baja) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.4 | Apnea. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.5 | Presión baja de suministro de gas | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.6 | Falla en suministro eléctrico | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.7 | Falla o cambio de celda de O2 o falla en la medición para tecnología paramagnética | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.8 | Fuga de circuito de paciente | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.9 | Falla en sensor de presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.9 | Compensación a temperatura ambiental | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.10 | Compensación de volumen o suspensión de gas fresco | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.11 | Indicador de fuente de alimentación AC o DC | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5.12 | Indicador batería baja | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Sistema de autocalibración que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad de anestesia | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7 | Una manguera de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores (O2 verde, NO2 azul, aire amarillo) con conector para toma mural de acuerdo a la ubicación de cada unidad médica. Con regulador de presión externo para O2 y aire como mínimo. Y manija de agua para aire | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8 | Reactivos: Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.1 | Según marca y modelo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9 | Instalación | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9.1 | Eléctrica 110 V +/- 10% 60 Hz. | | | | | | | | | | | | | | | |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACIÓN TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ítem o característica).**

| Formato TI7 Propuesta de equipo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Instituto | | EMPRESA XXXX S.A. DE C.V. PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | PROPUESTA DEL OFERTANTE | | | | | | | | | INSTITUTO |
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | | | | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y PRÁCTICAS DE CALIDAD) | | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL OFERTANTE (si así lo prefiere en código de colores) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DEL EQUIPO EN EL CATÁLOGO O MANUAL (Y/O CARTA Y REPRESENTACIÓN) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Folio o Página) | No. DE REGISTRO SANITARIO DE PROPUESTA | Fecha de vigencia del | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio o Página) | No. de Certificado de Calidad EN ISO o CEE o CANADIENSE | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se ofrece el EQUIPO OFERTA el equipo | NUMERAL(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo TI2). |
| 2.5.2 | Numerales Aire, oxígeno y N2O | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | SISTEMA de Máquina de Anestesia Avanzada | | | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 2.1 | CARACTERÍSTICAS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 | Montaje para dos vaporizadores o dosificador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.2 | Ventilador intercambiable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.3 | Con al menos cuatro conectores eléctricos intercambiables | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.4 | Yugos para cilindros O2 y N2O | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.5 | Con al menos un cajón | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.6 | Mesa de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.7 | Montaje en mecanismo para montar de signos vitales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.8 | Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.9 | Manómetros digitales codificados de acuerdo al código americano de colores (O2-verde, N2O-azul, Aire-amarillo). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.9.1 | Ins. para toma mural (O2, N2O, aire) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.9.2 | Dos para cilindros (O2, N2O) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.10 | Batería de respaldo interna con capacidad mínima de 60 min. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.11 | Con iluminador para el área de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Vaporizador o dosificador electrónico de la misma marca que la unidad de anestesia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 | Suministrar dos vaporizadores a elección del usuario (Sevoflurano, Isoflurano) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.2 | Con compensación de flujo, presión y temperatura | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.3 | Indicador visual del nivel de llenado de agente anestésico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.4 | Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3 | Suministro de gas fresco | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1 | Flujometro virtual con representación gráfica y numérica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1.1 | Control de ajuste en pantalla o control manual de flujo total del gas fresco y despliegue de la fracción inspirada de oxigeno (FiO2) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.1.2 | Despliegue en pantalla del flujometro virtual para cada gas medicinal codificado de acuerdo al código americano de colores: O2 verde, aire amarillo, N2O azul | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.2 | Con mezclador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.3 | Guarda hipoxica mínima de 25% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3.4 | Flush o suministro de oxigeno directo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4 | CIRCUITO DE PACIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1 | Un canister | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1.1 | Con capacidad mínima de 700ml u 600g. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1.2 | Reusable y esterilizable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1.3 | con filtro de polvo, en caso de requerirse | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1.4 | Con un sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica, sin ocasionar fugas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.2 | Con trampa de agua recipiente, canister externo o sistema de calentamiento intercambiable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.3 | Salida de gas fresco para circuito auxiliar | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.4 | Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (tipo Bain) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.5 | Sistema de evacuación de gases activo o pasivo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.6 | Todos los elementos en contacto con el gas espirado del paciente deberán ser esterilizables y libres de látex | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.7 | Válvula ajustable de presión (APL) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.8 | Válvula de sobrepresión | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.9 | Valvula de conmutación bolsa-ventilador | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.10 | Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5 | VENTILADOR MICROPROCESADO E INTERCAMBIABLE DE LA MISMA MARCA QUE LA DE ANESTESIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1 | Pantalla | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1.1 | Tipo TFT o LCD o tecnología superior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1.2 | Tamaño mínimo de 12" | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1.3 | Policromatica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1.4 | Configurable por el usuario | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1.5 | Despliegue de parámetros en forma numérica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1.6 | Despliegue mínimo de tres curvas simultaneas | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
REVISION DE CONTRATOS

**FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).**

Formato T17 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX, S.A. DE C.V. PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y PÓLIZAS/CALIDAD/ISO) | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (el cual no podrá ser menor a los mínimos del Instituto) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Pág(s). DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROMOSA) | Fecha de vigencia reg sanit | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de Calidad 1) POA + CER o CAL/ISO/ISO | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se OFERTA el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo T1) |
| 2.5.2 | Modos de ventilación | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2.1 | Controlado por volumen | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2.2 | Controlado por presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2.3 | SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2.4 | Presión soporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.2.5 | ventilación por presión con volumen garantizado, VCRP o algoritmo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3 | Controles y ajustes de | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.1 | Volumen corriente que cubra como mínimo el rango de 20ml a 1400 ml | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.2 | Presión límite que cubra como mínimo el rango de 12 a 70 cmH2O | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.3 | Presión inspiratoria que cubra como mínimo el rango de 5 a 60 cmH2O | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.4 | Frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 60 respiraciones por minuto | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.5 | PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 5 a 20 cmH2O | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.6 | Relación IE y relación I:E inversa | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.7 | Pausa inspiratoria | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.8 | Sensibilidad por flujo o presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.3.9 | Presión sérica | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4 | Despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.1 | Fracción inspirada y espirada de oxígeno (FiO2) por tecnología paramagnética | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.2 | Volumen corriente | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.3 | Volumen minuto | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.4 | Presión media | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.5 | Presión pico | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.6 | PEEP | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.7 | Frecuencia respiratoria | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.8 | Compliance y/o resistencia pulmonar | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.9 | MAC (concentración alveolar mínima) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.4.10 | Presión Plateau o meseta | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.5 | Despliegue de curvas en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.5.1 | Curva de flujo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.5.2 | Curva de presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.5.3 | Despliegue de lupa: Presión/volumen y flujo/volumen, con almacenamiento de referencia de al menos un lazo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6 | Sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles (despliegue y ajuste en pantalla del ventilador) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.1 | FiO2 (alta y baja) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.2 | VM (volumen minuto o volumen corriente alto y bajo) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.3 | Presión de vías aéreas alta y baja | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.4 | Apnea | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.5 | Presión baja de suministro de gas | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.6 | Falla en suministro eléctrico | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.7 | Falla en medición de O2 para tecnología paramagnética | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.8 | Fuga en circuito de paciente | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.9 | Falla en sensor de presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.6.10 | Falla en el sensor de flujo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.7 | Inhabilitantes de alarmas para el modo bypass cardíaco | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.8 | Conmutación a ventilación manual | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.9 | Compensación de volumen o desacople de gas fresco | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.10 | Indicador de fuente de alimentación AC o DC | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.11 | Indicador batería baja | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 | Sistema de comprobación que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad de anestesia | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7 | Funcionamiento de la unidad de anestesia con modo bypass cardíaco | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8 | Capacidad e interfaz de interfaz con sistema de información hospitalario mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida[s] de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).

Formato T17 Propuesta de equipo

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y/O NÚMERO DE CERTIFICADO DE CALIDAD) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (no podrán ser iguales a las solicitadas) | MARCA | MODELO | ACCESORIOS DE LA CAPNOGRAFÍA | UBICACIÓN EXACTA (hoja o página) EN FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (INCLUSIÓN Y EXPLICACIÓN) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (folio o número) | No. DE REGISTRO SANITARIO O PROVISIONAL | Fecha de vigencia del reg. san. | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio o No.) | No. de Certificado de Calidad ISO 9001 o CE93 o CE0459 | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA[S] donde el licitante OFERTA el equipo | PARTIDA[S] donde se requiere el equipo* (con base al ANEXO T01) |
| 2.9 | Una manguera de suministro para cada gas de acuerdo al Código Internacional de Colores: O2 verde, N2O azul, aire comprimido con conector para toma móvil de acuerdo a la institución, de cada una de estas mezclas con regulador de presión externo para O2 y aire, con el mínimo 3 tramos de algas para sus | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10 | Accesorios adicionales: Las unidades medicas los solicitaran de acuerdo a sus necesidades | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.11 | Dos cables electrónicos o impresores de distancia compatible con la unidad de anestesia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12 | Refacciones: Las unidades medicas los solicitaran de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.12.1 | Segun marca y modelo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13 | Bateria(s) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13.1 | Electrica (220 v - 110 v, 60 Hz) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.13.2 | Neumatica: Air, oxigeno y N2O | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | SST.618.0403 Monitor de Signos Vitales Intermedio | | | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 |
| 3.1 | Pantalla con despliegue a color con tamaño de 12 pulgadas como mínimo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2 | Con capacidad para conectarse a red de monitoreo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3 | Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4 | Portátil y con tecnología LCD TFT o de cristales líquidos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 | Presentación con mensajes de texto claros | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6 | Operación de menús opcional | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7 | Despliegue de curvas fisiológicas en el monitor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.1 | Al menos 6 curvas simultáneas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.2 | ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 7 derivaciones o más, con análisis de segmento ST. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.3 | Pletismografía. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7.4 | Respiración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8 | Despliegue numérico de: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.1 | Frecuencia cardiaca. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.2 | Frecuencia respiratoria. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.3 | Saturación de oxigeno. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.4 | Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8.5 | Temperatura. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9 | Modo para toma de presión manual y automática y diferentes intervalos de tiempo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10 | Tendencias gráficas y numéricas hasta 2 horas como mínimo de todos los parámetros seleccionados por el usuario. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11 | Que cuente con ayuda de fácil uso y rápida. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12 | Con bateria interna recargable con duración de al menos 1 hora con carga completa y indicador de bateria en pantalla. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13 | Alarmas audibles y visibles, ajustables en al menos tres niveles con función que permita activar y desactivar todas las alarmas excepto las de parámetros | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.1 | Saturación de oxigeno. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.2 | Frecuencia cardiaca. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.3 | Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.4 | Temperatura | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13.5 | Frecuencia respiratoria. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.14 | Alarma de apnea. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.15 | Alarmas de sensor que indiquen el estado de funcionamiento del mismo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.16 | Con silenciador de alarmas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.17 | Interfaz manejo y operación en español. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.18 | Capacidad a futuro de visualización via remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo central y fuera de la unidad médica a través de una central de monitoreo o estación de trabajo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.19 | Capacidad a futuro de integrarse con el sistema de información hospitalario mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.20 | Detección de arritmias básicas que cumpla con el mínimo desde asistolia, taquicardia ventricular, aleteo y fibrilación ventricular. | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECHNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, Id o caracteristica).

Formato T17 Propuesta de equipo

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXXX DE CV; PROPUESTA | | SECCIÓN TECNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FOLIO/NO.CALIDAD/ISO) | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NUMERO DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO (No/s/Página/s) | No. de REGISTRO SANITARIO O PROPONGA | Fecha de Vigencia/ Indefinido | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de Calidad o FOLIO o CLAVE o CALIDAD/ISO | Fecha de Vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se ENCUENTRA OFERTA el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base a Anexo Tec) |
| 3.21 | ACCESORIOS PARA ADULTO / PEDIÁTRICO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.21.1 | Un cable troncal y un sensor reusable del mismo para ominemia de pulso. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.21.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie). | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.21.3 | Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.21.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos cinco puntas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.22 | ACCESORIOS PARA NEONATO: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.22.1 | Un cable troncal y un sensor multisitio reusable para ominemia de pulso. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.22.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie) | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.22.3 | 10 brazaletes desechables para medición de la presión no invasiva neonatal en dos medidas diferentes, una manguera con conector para los brazaletes. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.22.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.23 | ACCESORIOS GENERALES: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.23.1 | Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte para fijarse a camilla o soporte rodable con sistema de frenos. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24 | OPCIONALES: La configuración, tipos y cantidades son posibles de variar por exigencias de apego a las necesidades reales de las unidades médicas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.1 | Registrador térmico o impresora térmica interconstruido o módulo insertable. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.1.1 | De al menos 2 canales. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.1.2 | Cinco rollos de papel. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3 | Los siguientes parámetros deberán ser desplegados en la misma pantalla. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3 | Capnografía: | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.1 | Canal adicional simultáneo. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.2 | Por medio de mainstream o sidestream o microstream. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.3 | Despliegue de curva y valor numérico. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.4 | Alarmas alta y baja de EO2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.5 | Debe incluir para mainstream: sensor reusable y cable, adaptador de vías aéreas reusable ó 20 adaptadores de vías aéreas desechables. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.6 | Debe incluir para sidestream: 10 trampas de agua (en caso de requerirse), 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.7 | Debe incluir para microstream: 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.3.8 | Consumibles opcionales no incluir adaptador de vías aéreas neonatal reusable ó 20 desechables. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.4 | Presión invasiva | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.4.1 | Canal adicional. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.4.2 | Despliegue de valores numéricos sistólico, diastólica y media con límites de alarmas alta y baja para cada una. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.4.3 | Función de etiquetado de al menos las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, presión gemínica, arteria pulmonar. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.4.4 | Un cable troncal para transductor y un transductor reusable con 20 domos desechables ó 10 kits de transductor desechable. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.5 | Para visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica a través de una central de monitoreo o estación de trabajo de acuerdo con la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.24.6 | Para interfase con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.25 | Avia opciones: Según Marca y Modelo | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.26 | INSTALACIÓN 110V, 60 HZ, 1XN | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ítem o característica).

Formato T17 Propuesta de empleo

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX S.A. DE C.V. PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (PROTOCOLO CONTENIDO Y FOLIO ESPECIAL ANÁLISIS) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogo del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA OFERTA | UBICACIÓN EXACTA (Folio y página) DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (FOLIO Y PÁGINA) | NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO (O EQUIVALENTE) | Fecha de vigencia del RSS | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio y Página) | No. de Certificado de Calidad EJ: FOLIO DEL CERTIFICADO | Fecha de Emisión del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se OFERTA el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo T17) |
| 4.27 | Modalidad cliente con un Sistema para el Registro Electrónico de Altas (ARE) que captura desde el ingreso la información y genera para la validación del Responsable Técnico y Post anestesia. Así mismo deberá permitir la captura de los registros de anestesia y recuperación (SSA 004-001 conforme al Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación") para las Unidades Médicas de Segundo Nivel de Atención y el control Registro de Anestesia y Recuperación (SSA 004-002 para las Unidades Médicas especializadas de Tercer Nivel de Atención conforme al Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Avanzado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Monitor configurado para utilizar con pantalla de 15 pulgadas como mínimo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Con capacidad para conectarse a red de monitoreo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3 | Salida inalámbrica de ECG o pronta para distribución. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.4 | Pantalla a color tecnología LCD TFT o de mejor o superior. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.5 | Despliegue de curvas (al menos 4 curvas) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.6 | Unidades en el sistema internacional. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7 | Con capacidad para las siguientes parámetros: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7 | ECG: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7.1 | Despliegue simultáneo de al menos 2 curvas, a elegir de 12 derivaciones. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7.2 | Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7.3 | Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7.4 | Detección de por lo menos 10 arritmias. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7.5 | Despliegue numérico de frecuencia cardiaca. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7.6 | Protección contra descarga de desfibrilador | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.7.7 | Detección de marcapasos | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.8 | SpO2: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.8.1 | Curva de pletismografía. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.8.2 | Despliegue numérico de saturación de oxígeno. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.9 | Resp: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.9.1 | Curva de respiración. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.9.2 | Despliegue numérico de frecuencia respiratoria. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.10 | Temperatura: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.10.1 | Despliegue numérico de al menos dos temperaturas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.10.2 | Medición de la diferencia de temperatura. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.11 | Presión Invasiva: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.11.1 | Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.11.2 | Modos para la toma de presión, manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.12 | Presión Invasiva: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.12.1 | En al menos dos canales. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.12.2 | Ejecución de los de medición de al menos los tres siguientes: presión arterial, presión venosa central, presión genérica o especial o definida por el usuario, arteria pulmonar, intracraneal, auricula derecha, auricula izquierda, presión arteria umbilical, presión venosa umbilical | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.13 | Capnografía: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.13.1 | Por medio de mainstream o sidestream o microstream. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.13.2 | Despliegue de curva y valores numéricos inspiratorio y espiratorio. | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO T17, PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ld o característica).

Formato T17 Propuesta de medicos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCION SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FOLIOS/CALIDAD/ISO) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | PONTAME DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA "Folio o Página" DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGSSA (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROROGA) | Fecha de Vigencia/ caducidad | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de calidad ISO/CE a CER a CALIDAD/ISO | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se oferta el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo T1) |
| 4.14 | Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros seleccionables por el usuario. Con constancia de almacenamiento de expresión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.15 | Que cubra uno desde neonato hasta adulto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16 | Alarmas auditivas y visibles priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.1 | Saturación de oxígeno. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.2 | Frecuencia cardiaca. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.3 | Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica, media). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.4 | Temperatura | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.5 | Frecuencia respiratoria. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.6 | CO2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.16.7 | Presión invasiva. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.17 | Alarma de apnea. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.18 | Alarma de arritmia. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.19 | Alarmas del usuario que incluyan el estado de funcionamiento del monitor. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.20 | Con especificar de alarmas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.21 | Estáticas, dinámicas y tendencias en español. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.22 | Sistema para función de cada monitor modular de paleo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.23 | Función o perfil de cálculos hemodinámicos. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.24 | Función o perfil de cálculos de ventilación pulmonares y de oxigenación. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.25 | Con licencia a futuro de visualización de ramas de curvas y tendencias (toda cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.26 | Capacidad a futura de interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 de acuerdo con la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27 | ACCESORIOS PARA ADULTO/ PEDIATRICO Los accesorios serán pertinentes de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.1 | Un cable troncal y dos sensores tipo pinza reusables, para oximetría de pulso. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie) por cada canal. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.3 | Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos de cinco puntas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.5 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de 10 puntas en caso de requerir despliegue simultáneo de las 12 derivaciones para calidad diagnostica. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.6 | Para CO2 por técnica mainstream: sensor reusable y cable adaptador de vías aéreas reusable ó 20 adaptadores de vías aéreas desechables | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.7 | Para CO2 por técnica sidestream con 10 trampas de agua (en caso de requerirse), 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.27.8 | Para CO2 por técnica microstream 20 líneas de muestra y 10 adaptadores endotraqueales. | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO TT7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la[s] cual(es) debe[n] corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ídem característica).

Formato TT7 Propuesta del equipo

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXX S.A. DE C.V. PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FOLIO DE CALIFICADO) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (EL CUAL DEBERÁ SER IDÉNTICO AL CATÁLOGO DEL FABRICANTE) | MARCA | MODELO | NÚMERO DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (FOLIO A PARTIR DEL FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO | No. DE REGISTRO SANITARIO O PROVISIONAL | FECHA DE VIGENCIA DEL RSP | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (PROVISIONAL) | No. de Certificado de Calidad / de FDA o CE / o Calidad/ISO | Fecha de Vigencia del Certificado de Calidad | PARTIDA(S) donde se oferta el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo. (con base al Anexo TD) |
| 4.27.9 | Para medición de la presión invasiva incluir al menos 1 cable troncal para transductor y un transductor reusable con 10 domos desechables ó 10 líneas y/o transductor desechable, por cada canal | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.28 | ACCESORIOS<br>PARA NEONATO las compras se harán recomendando de acuerdo a las necesidades de cada hospital | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.28.1 | Un cable troncal y un sensor multisitio reusable, para cualquier de ellos | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.28.2 | Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficial) por cada canal | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.28.3 | 20 brazaletes desechables para medición de la presión no invasiva neonatal en dos medidas diferentes, una manguera con conector para los brazaletes. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.28.4 | Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.28.5 | Acoplador de vías aéreas neonatal reusable ó 20 desechables | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29 | OPCIONALES<br>GENERICAS ADULTO<br>PEDIATRICO CEL<br>Configuraciones, líneas y cantidades de consumibles deberán ser acordes al catálogo o especificaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.1 | EEG | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.1.1 | De dos ó más canales. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.1.2 | Arreglo espectral comprimido o índice espectral | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.1.3 | Despliegue de valor y curva. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.1.4 | Cable de EEG. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.1.5 | Consumibles: caja con 25 juegos un juego por paciente. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.2 | Índice Biespectral | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.2.1 | Despliegue numérico del índice biespectral, índice de calidad de la señal | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.2.2 | Despliegue de curva de EEG. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.2.3 | Accesorios, cable | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.3 | Gasto cardiaco | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.3.1 | Por termodilución o gasto cardiaco continuo de acuerdo a especificaciones del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.3.2 | Función para medición y despliegue de enclavamiento o cuña. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.3.3 | Despliegue de valores numéricos de índice cardiaco. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.3.4 | Al menos cinco curvas de promedio o constante. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.3.5 | Accesorios un cable troncal y sensor de acuerdo a la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.4 | Saturación venosa central | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.4.1 | Despliegue de valores numéricos | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.4.2 | Accesorios y consumibles de acuerdo a la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.5 | Registrador térmico o impresora térmica interconstruida o módulo insertable | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.5.1 | De dos o más canales. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.5.2 | Cinco rollos de papel | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).**

Formato TI7 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | LLENAR LA ZONA SOMBREADA DE LA PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FDA/CE/CALIDAD/ISO) | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogo del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO O HOMOLOGA | Fecha de vigencia registro | DESCRIPCIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de Calidad o FDA o CE o CALIDAD/ISO | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se oferta el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo TI2) |
| 4.29.6 | Espirometría o mecánica respiratoria | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.8.3 | Despliegue de lazos: presión/volumen y flujo/volumen | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.6.2 | Despliegue de valores numéricos: presiones, volúmenes compliance y resistencia | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.6.3 | Consumibles sensor de flujo desechable para adulto, pediátrico y neonatal | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.7 | Para visualización vía remota de curvas y tendencias desde cualquier dispositivo dentro y fuera de la Unidad Médica a través de una central de monitoreo o estación de trabajo se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.29.8 | Para interfase con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.30 | Ventiladores Según Marca y Modelo | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.31 | Instalación (KW, 60 Hz, etc) | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.32 | Unidad que cuente con un diseño para el registro electrónico de Anestesia que capture desde el monitor la información específica para realizar la valoración del Riesgo Anestésico y Por lo tanto el Plan Anestésico. Al mismo tiempo debe contener la capilla de equipo de anestesia y ventilación 740/ 750 de acuerdo al Anexo TI2 Registro de Anestesia y Recuperación para las Unidades Médicas de Segundo Nivel de Atención así como el Registro de Anestesia y Recuperación 730 60/72 para las Unidades Médicas especializadas de Tercer Nivel de Atención conforme al Anexo TI2 Registro de Anestesia y Recuperación | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Videolaringoscopio | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 5.1 | Video laringoscopio con cámara integrada | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 | Pantalla de HD por tecnología LED | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 | Mecanismo de anti condensación y cubierta de plástico grado médico | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4 | Monitor externo de acuerdo a requerir dictamen y catálogo del fabricante | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5 | Soporte móvil conforme al catálogo y recomendaciones del fabricante | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Bomba TCI. Equipo médico, electrico, el cual administra con gran exactitud medicamentos y soluciones intravenosas mediante una jeringa de forma constante en un tiempo determinado para ciertos tratamientos médicos especiales. | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 6.1 | Bomba de infusión de jeringa | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2 | Tornillo de tracción | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3 | Modo de funcionamiento en pausa | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.4 | Rango de flujo 0.1 a 200 ml/hr como mínimo. Los valores que se encuentren por debajo de 0.1 ml/hr o por arriba de 200 ml/hr, no actúan en el funcionamiento de este punto | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5 | Exactitud +/- de 0.1 ml/hr. Un valor que se encuentre por debajo de 0.1 ml/hr no existe y no cumple misión | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6 | Rango o límite de volumen por infusión de 0.1 a 999.9 ml. Los valores que se encuentren por debajo de 0.1 ml/hr o por arriba de 999.9 ml, no existen y no cumplen misión en este punto | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7 | Exactitud de la bomba de 2.5% como mínimo | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.8 | Con capacidad de aceptar diferentes tipos de jeringas (soluciones medicamentosas) | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9 | Software en español Algorítmico (CI) | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.10 | Panel de control de fácil manejo | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.11 | Detección automática de tamaño de la jeringa | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.12 | Programación de bolos | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.13 | Protocolo de historial de eventos de la bomba de infusión | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.14 | Con sistema de auto-diagnóstico | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO 17.7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).**

| Formato 17.7 Propuesta de equipos | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA SUJETA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FOLIOS/CALIBRADOS) | | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal como se presenta en catálogos o ficha técnica) | MARCA | MODELO | NÚMERO DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o página de folleto o catálogo o manual) (FOLIACIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Folio o página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROVISIONAL) | VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIBRADO (FOLIACIÓN) | No. de Certificado de CALIBRACIÓN o de CALIBRADO | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIBRADO | PARTIDA(S) donde el licitante participa de forma directa, el equipo* | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo TEC) |
| 6.15 | Con sistema de alertas auditivas y visuales. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.16 | Presión de infusión ajustable y/o indicación de flujo en ml/h. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.17 | Jeringa 1 a 3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.18 | Jeringa 1 a 60 ml (preferentemente). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.19 | Apertura del soporte de la jeringa. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.20 | Infusión continua. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.21 | Batería (s). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.22 | Bloqueo de las teclas de control. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.23 | Con control de volumen. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.24 | Opción de silencio momentáneo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.25 | Opción de suspensión de infusión temporal. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.26 | Con anexo: Las unidades serán proporcionadas de acuerdo a las necesidades específicas de las unidades médicas (cantidad de consumibles para la marca y modelo del equipo). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 531.610.0411 Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | | | | | | | | | | | | 1\|2\|3\|4\|5\|6\|7\|8\|9\|10\|11\|12\|13\|14\|15\|16\|17\|18\|19\|20\|21\|22\|23 |
| 7.1 | Monitor con asa para transporte. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2 | Con al menos: Electrocardiograma, frecuencia cardiaca, oximetría de pulso, respiración por impedancia, presión arterial no invasiva (PANI) por medio oscilométrico. Para los siguientes parámetros se permite que sean opcionales: Electrocardiograma, respiración por impedancia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.1 | Oximetría de pulso. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.2 | Electrocardiograma. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.3 | Respiración por impedancia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.4 | Frecuencia cardiaca | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.5 | presión arterial no invasiva sistólica y diastólica. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.6 | programación de la toma de presión diferentes intervalos de tiempo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2.7 | temperatura en al menos un canal frecuencia respiratoria con presentación de curva | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.3 | Funciones gráficas y numéricas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.4 | Batería interna recargable indicador de encendido en panel frontal de la batería. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5 | Alarmas auditivas y visuales con función de pausa, apagar y modificar los límites del sistema de alarmas parámetros. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5.1 | Oximetría de pulso. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5.2 | Frecuencia cardiaca | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5.3 | Presión arterial no invasiva sistólica y diastólica. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5.4 | Temperatura | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5.5 | Frecuencia respiratoria | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5.6 | Alarma de apnea | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5.7 | Con dispositivo de alarmas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 531.940.0279 Ventilador de Traslado pediátrico-adulto. | | | | | | | | | | | | | | | | 1\|2\|3\|4\|5\|6\|7\|8\|9\|10\|11\|12\|13\|14\|15\|16\|17\|18\|19\|20\|21\|22\|23 |
| 8.1 | Pantalla interconectada. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1.1 | Tipo LCD \| LCD-TFT TFT o LED. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1.2 | A color o monocromática | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1.3 | Tamaño de 5.7" o mayor. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1.4 | Configurable por el usuario. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2 | Características generales. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.1 | Mezclador de aire oxígeno interno o integrado y de la misma marca | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.2 | Monitoreo de FiO2 interno. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.3 | Sensor de flujo reusable. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.4 | Compensación automática de la altitud. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.5 | Duración de la batería de respaldo (externa y/o interna) de 4 horas como mínimo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.6 | Tiempo de recarga de la batería de 5 horas como máximo. | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(rá) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ítem o característica).**

Formato T17 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | | EXCEPCIÓN TÉCNICA | | | | EXCEPCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FOLIO/ESPECIFICACIONES) | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en su ficha técnica) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o página DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y SOPORTE CLARO) | UBICACIÓN EXACTA DEL NO. DE LA (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (si procede) | Fecha de Vigencia del mismo | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de calidad EJ: FDA o CE o CALIDAD/ISO | Fecha de Vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) (Sobre el licitante OFERTA al equipo | PARTIDA(S) (Sobre el Instituto el equipo (con base al Anexo T15) |
| 8.2.7 | Asa y soporte para camilla. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.8 | Todo el sistema en idioma español | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2.9 | Perfil selectora para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3 | Control de parámetros de: | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.1 | Volumen corriente que cubra el rango de 50 a 2000 ml | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.2 | Flujo inspiratorio de 100 l/min o mayor. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.3 | Presión inspiratoria que cubra el rango de 5 a 55 cmH2O | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.4 | Frecuencia Respiratoria que cubra el rango de 2 a 80 inspiraciones por minuto. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.5 | Tiempo inspiratorio que cubra el rango de 0.5 a 3 segundos. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.6 | FiO2 que cubra el rango de 40 a 100 %. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.7 | PEEP/CPAP que cubra el rango de 0 a 20 cmH2O. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.8 | Presión Soporte (PSV) Presión Asistida o ASB que cubra el rango de 0 a 35 cmH2O | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.9 | Con opción trigger inspiratorio de flujo o pausa inspiratoria | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.10 | Respiración manual | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.11 | Sensibilidad inspiratoria o terminación de la fase inspiratoria | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.12 | Ajuste de rampa de presión, (de tiempo, retardo inspiratorio), rampa, o incremento de la pendiente de presión | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.13 | 100% de O2 durante 2 minutos o más | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3.14 | Mecanismo de disparo o trigger por flujo y/o por presión | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4 | Modos ventilatorios: | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.1 | Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.2 | Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.3 | Ventilación Mandatoria Intermitente (SIMV) con presión de soporte | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.4 | Presión Soporte (PSV) ó Presión Asistida o ASB | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.5 | CPAP o Espontáneo con línea de base elevada. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.6 | Respaldo en caso de Apnea de acuerdo al modo ventilatorio por volumen o presión | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4.7 | Ventilación No Invasiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5 | Parámetros monitorizados: | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.1 | Presión inspiratoria pico o máxima | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.2 | Presión media en vías aéreas | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.3 | Presión de meseta o Plateau | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.4 | Volumen corriente inspirado y espirado. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.5 | Volumen minuto. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.6 | PEEP | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.7 | Frecuencia respiratoria. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.8 | Relación IE | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.9 | Tiempo inspiratorio (s). | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.10 | FiO2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.11 | Cálculo de distensibilidad y/o resistencia. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.12 | Indicador de horas de uso. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.13 | Indicador del estado de la batería de respaldo en uso | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.14 | Despliegue de al menos 3 de las 5 curvas de ventilación de forma simultánea: | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.14.1 | Volumen-Tiempo | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.14.2 | Flujo Tiempo | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5.14.3 | Presión-Tiempo | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6 | Alarmas: | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.1 | Audibles y visuales | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.2 | Presión inspiratoria alta y baja | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.3 | PEEP bajo o desconexión del paciente | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.4 | Apnea | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.5 | Volumen minuto y/o corriente alto y bajo | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.6 | Frecuencia respiratoria alta | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.7 | FiO2 alta y baja. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6.8 | Baja Presión del suministro de gases | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ítem o característica).

Formato T17. Propuesta de evaluación

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | PROPUESTA ECONÓMICA DE LA PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FICHAS DE COLEGIADOS) | | | | | | | | |
| NÚMERAL | EQUIPO | NÚMERAL | DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO (tal cual se presenta en catálogo del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (HOJA o PÁGINA del FOLLETO O CATÁLOGO COMERCIAL (publicación) o INTERNAMENTE) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (HOJA o PÁGINA) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROVISIONAL) | FECHA DE VIGENCIA (día, mes y año) | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (HOJA/PÁGINA) | No. de CERTIFICADO de CALIDAD o FOLIO A CEC o COLEGIADO | Fecha de Vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se oferta el artículo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo T12) |
| 6.6.9 | Falla de alimentación eléctrica. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6.10 | Batería baja. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6.11 | Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla técnica o falla de ciclo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6.12 | Silencio de alarma | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6.13 | Programación automática de alarmas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7 | Accesorios incluidos: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al codigo americano de colores O2 - verde | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7.2 | Dos circuitos de paciente reusables libres de látex (incluye adaptadores conectores y trampas de nauk). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7.3 | 6 olas circuitos desechables libres de látex para paciente adulto y/o pediátrico. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7.4 | Dos sensores de flujo de adulto y dos sensores de flujo pediátrico en caso de que la tecnología así lo requiera. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7.5 | Diez narices artificiales / filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) para uso pediátrico / adulto de acuerdo a los requerimientos de la unidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7.6 | Diez mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.7.7 | Tamaño de acuerdo a los requerimientos de la unidad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.8 | Accesorios: Las unidades móviles serán dotadas con accesorios de acuerdo a las necesidades de operatividad de las unidades móviles, asegurando compatibilidad para la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.8.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al codigo americano de colores O2 verde. Circuito de pacientes reusables libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) O juegos desechables libres de látex para paciente adulto de pediatría. Sensores de flujo de adulto y sensores de flujo pediátrico en caso de que la tecnología lo requiera. Narices artificiales / filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) para uso pediátrico/adulto de acuerdo a los requerimientos de la unidad. Mascarillas desechables libres de látex para ventilación no invasiva. Tamaño de acuerdo a los requerimientos de la unidad. Pulmón de prueba adulto pediátrico. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades móviles, asegurando compatibilidad para la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.1 | Cable o sensor de oxigeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9.2 | Nariz artificial, intercambiador de humedad y temperatura adulto y pediátrico. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.10 | Accesorios sociales: Las unidades móviles con los seleccionados de tipo de base para movilidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.10.1 | Base rodable con asa de soporte y especificar para cual es la cantidad de equipo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.10.2 | Pulmón de prueba adulto pediátrico | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.10.3 | Toma de oxigeno y conexión de alta presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.10.4 | Cable para conexión a DC para ambulancia | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.11 | REFACCIONES: Las unidades móviles con los seleccionados de acuerdo a las necesidades asegurando su | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.11.1 | Soportes para medalo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.12 | INSTALACIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.12.1 | Conexión eléctrica 120 V, A 10A, 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.12.2 | Conexión DC para ambulancia | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.12.3 | Instalación hospitalaria de Oxigeno. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 531.843058 Ventilador de Traslado neonatal. | | | | | | | | | | | | | | | 21 |
| 9.1 | Partida interconsumible: | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ítem o característica).

Formato T17 Propuesta de Análisis

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXX S.A. DE C.V. PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN OPCIONAL (REGISTROS SANITARIOS Y EDAD/CEE/CALIDAD/ISO) | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal y como se presenta en el Anexo Técnico) | MARCA | MODELO | NÚMERO DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REPRESENTADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REG SSA (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROBOCA) | Fecha de Vigencia del reg san | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de Calidad EDAD o CEE o CALIDAD/ISO | Fecha de Vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se oferta el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo T12) |
| 9.1.1 | Tipo LCD LCD-TFT TFT o LED | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1.2 | A color o monocromático | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1.3 | Tamaño de 5.5" o mayor | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1.4 | Configurable por el usuario | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2 | Características generales: | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.1 | Mezclador de aire-oxígeno interno | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.2 | Monitoreo de FiO2 interno. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.3 | Sensor de flujo reusable | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.4 | Compensación automática de la altitud | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.5 | Con sistema de compensación de fugas | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.6 | Duración de la batería de respaldo (externa y/o interna) de 4 horas como mínimo. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.7 | Tiempo de recarga de la batería de 4 horas como máximo. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.8 | Asa y soporte para camilla | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.9 | Todo el sistema en idioma español | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2.10 | Perilla selectora para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3 | Control de parámetros de: | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1 | Presión inspiratoria que cubra el rango de 5 a 30 cmH2O. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.2 | Frecuencia Respiratoria que cubra el rango de 2 a 150 respiraciones por minuto | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.3 | Tiempo inspiratorio que cubra el rango de 0.1 a 3 segundos | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.4 | FiO2 que cubra el rango de 40 a 100 %. PEEP/CPAP que cubra el rango de 0 asegurado a 30 cmH2O | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.5 | Presión Soporte (PSV) Presión Asistida o ASB que cubra el rango de 0 a 50 cmH2O. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.6 | Respiración manual | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.7 | Ajuste de rampa de presión, flujo, tiempo inspiratorio, rampa o incremento de la pendiente en presión | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.8 | Sensibilidad espiratoria o terminación de la fase inspiratoria | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.9 | Mecanismo de disparo o trigger por flujo y/o por presión. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4 | Modos ventilatorios: | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4.1 | Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4.2 | Ventilación Mandatoria Intermitente (SIMV) con presión soporte | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4.3 | Presión Soporte (PSv) o Presión Asistida o ASB | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4.4 | CPAP | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4.5 | Respaldo en caso de Apnea | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4.6 | Ventilación No Invasiva | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5 | Parámetros monitoreados: | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.1 | Presión inspiratoria pico o máxima | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.2 | Presión media en vías aéreas | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.3 | Volumen corriente inspirado y espirado. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.4 | Volumen minuto | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.5 | PEEP o presión base | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.6 | Frecuencia respiratoria | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.7 | Relación I:E. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.8 | Tiempo inspiratorio y espiratorio(s). | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.9 | FiO2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.10 | SpO2 o CO2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.11 | Cálculo de distensibilidad pulmonar. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.12 | Cálculo de resistencia de las vías aéreas | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.13 | Indicador de horas de uso. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.14 | Indicador del estado de la batería de respaldo en uso. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.5.15 | Despliegue de al menos 2 de las curvas de ventilación de forma simultánea | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la|s cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, íd o característica).

Formato T17 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y PÓLIZAS/CALIDAD/ETC) | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL EXCIPIENTE (incluir en palabras en cualquier otro formato) | MARCA | MODELO | NÚMERO DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (# de página DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (INTRODUCCIÓN Y ESPECIFICACIÓN)) | UBICACIÓN EXACTA DEL PÓLIZA (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO O PROVISIONAL | Fecha de vigencia del | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | FOLIO CERTIFICADO DE CALIDAD EN FOLIO DE CEE o CALIDAD/ISO | Fecha de Vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se oferta el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo, (con base al Anexo T01) |
| 9.6.15.1 | Volumen-Tiempo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.15.2 | Flujo-Tiempo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.15.3 | Presión-Tiempo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6 | Alarmas: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.1 | Auditivas y visuales, Ambas priorizadas en tres niveles | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.2 | Presión máxima de alta y baja. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.5 | PEEP bajo o desconexión del paciente. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.4 | Apnea. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.5 | Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.6 | Frecuencia respiratoria alta. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.7 | FiO2 alta y baja. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.8 | Baja presión del suministro de gases. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.9 | Falla de alimentación eléctrica. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.10 | Batería baja | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.11 | Ventilador inoperante, falla del ventilador, falla del ventilador, falla técnica/ falla del ciclo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.12 | Silencio de alarma. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.6.13 | Programación automática de alarma. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7 | Accesorios incluidos: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: Ox - verde. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7.2 | Dos circuitos de paciente neonatal reusables libres de látex (incluye acopladores conectores y trampas de agua). O diez circuitos neonatales desechables libres de látex. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7.3 | Dos sensores de flujo pediátricos en caso de que la tecnología así lo requiera | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7.4 | Dos sensores de SpO2 o CO2 reusables, o diez desechables, número y tipo de acuerdo a las necesidades de la unidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.7.5 | Diez narices artificiales / filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) para cuna neonatal de acuerdo a los requerimientos de la unidad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.8 | Accesorios | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.8.1 | Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: Ox verde. Circuito de paciente neonatal reusables libres de látex (incluye acopladores conectores y trampas de agua). O circuitos neonatales desechables libres de látex. Sensores de flujo pediátricos en caso de que la tecnología así lo requiera. Sensores de flujo proximal, en caso de que la tecnología así lo requiera. Sensores de SpO2 o CO2 reusables o diez desechables, número y tipo de acuerdo a las necesidades de la unidad. Narices artificiales/ filtro HME (intercambiador de humedad y temperatura) para cuna neonatal de acuerdo a los requerimientos de la unidad. Pulmón de prueba neonatal. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.9 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas, asegurar su compatibilidad para la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.9.1 | Cable o sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.9.2 | Nariz artificial, intercambiador de humedad y temperatura neonatal. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10 | Accesorios opcionales: Las cantidades médicas calcularán esto de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10.1 | Base rodable con frenos de seguro y adaptador para acoplar el ventilador externo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10.2 | Pulmón de prueba neonatal | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10.3 | Tanque de oxígeno y conexión de alta presión | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.10.4 | Cable para conexión a CC para ambulancia | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

*Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:*

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas; llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ID o característica).

Formato T17 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FDA/CE/CALIDAD/ALLO) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal como se presenta en catálogo del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y RESALTADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO O PROBOA | Fecha de vigencia reg san | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de Calidad ES>FDA o CE o CALIDAD/ALLO | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se oferta el equipo OFERTA el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo 1) |
| 9.11 | DEFACCIONES. Los unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.11.1 | Según marca y modelo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.12 | INSTALACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.12.1 | Conjunto eléctrico (120 V, 15 A, 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.12.2 | Conexión DC para ambulancia | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.12.3 | Instalación neumática de Oxígeno. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 53).564.0057 Laringoscopio. | | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 10.1 | Mango. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1.1 | Hecho de metal y que no cause corrosión. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1.2 | Acabado granallado o rugoso. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.1.3 | Compatibles con todos los modelos de hojas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.2 | Alimentación por sistema recargable o desechable. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.2.1 | Tipo C, tipo D o tipo AA. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.3 | Iluminación. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.3.1 | Por fibra óptica | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.3.2 | Luz blanca de 2.5 Volts como mínimo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4 | Hojas hechas de acero inoxidable. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4.1 | Tipo Macintosh (curva sin aristas ni ángulos) o Miller (recta). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4.2 | Existen diferentes medidas, que son a elección de las necesidades del servicio y pueden ser. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4.3 | Neonatal 0 (Macintosh) y/o 00, 0 (Miller) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4.4 | Pediátrico 1, 2 (Macintosh y/o Miller) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.4.5 | Adultos 3,4 o 5 (Macintosh y/o Miller) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5 | ACCESORIOS OPCIONALES: de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas, tomando respecto a la tecnología adquirida: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5.1 | 1.- Cargador, para el caso del mango con alimentación recargable | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5.2 | 2.- Baterías recargables, para el caso del mango con alimentación recargable. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5.3 | 3.- Hojas Macintosh o Miller de diferentes tamaños (00, 0, 1, 2, 3 o 4), como son neonatal, infantil y para adulto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5.4 | 4.- Hojas Macintosh en tamaño 5, para adulto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.5.5 | 5.- Fusibles para accesorios. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6 | CONSUMIBLES: de acuerdo a la marca, modelo y a las necesidades operativas de las unidades médicas, tomando respecto a la tecnología adquirida: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6.1 | 1.- Limpia parabrisas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.6.2 | 2.- Baterías alcalinas para el caso del mango con alimentación no recargable. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.7 | INSTALACIÓN: Conjunto eléctrico de 120V ±10% a 60 Hz o 220V ±10% a 60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Monitor de Profundidad de Hipnosis.<br>Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente con fines diagnósticos y terapéuticos.<br>Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas: | | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 11.1 | Equipo que monitorea la actividad cerebral en pantalla las ondas electroencefalográficas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.2 | las cuales son registradas y procesadas para desplegar el índice de profundidad anestésica. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.3 | Monitor con capacidad de registrar la actividad en uno o ambos hemisferios cerebrales. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.4 | El monitor puede ser utilizado durante procedimientos de anestesia general, en salas de recuperación, unidades de cuidados intensivos (uci), neonatos y unidades de cuidados pediátricos y transportables. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.5 | Pantalla touch screen o de membrana para control de todas las funciones. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.6 | Con capacidad de incluir diferentes alertas por eventos. | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).

Formato TI7 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FICHAS TÉCNICAS/CALIBRACIÓN) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (en caso de requerirse un catálogo del participante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página del FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (ETIQUETADO Y EMPAQUETADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Folio/página) | No. de REGISTRO SANITARIO (si aplica) | Marca del Modelo (si aplica) | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/página) | No. de Certificado de Calidad, Ficha o CEE o Calibración | Fecha de Vigencia del Certificado de Calidad | PARTIDA(S) donde se ofrece el equipo (OFERTA el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (cada base de Anexo TI) |
| TI.7 | Con puerto USB y Ethernet para exportación de la información de los procedimientos llevados a cabo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.8 | Memoria interna de al menos 4 horas de almacenamiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.9 | Tamaño de la pantalla de 7" o mayor con una resolución de 800 x 600 o mayor | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.10 | Peso del monitor de menos a 3 kg | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.11 | Cuenta con batería interna de al menos una duración de 60 minutos en su máxima capacidad | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.12 | Electrodos: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.12.1 | Caja de 3 y 5 tiras de cobre o cromo en la tonalidad para monitorización de ECG (dependiendo la tecnología del fabricante) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.12.2 | Con electrodos se adjunta a la propuesta de cada fabricante | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.12.3 | Instalación operación mantenimiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TI.12.4 | corriente eléctrica 100-240v/50 – 60Hz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | S31803.0029 Calentador de convección de aire. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 | Equipo de calentamiento para pacientes consta de las siguientes características: | | | | | | | | | | | | | | | | 1\|2\|3\|4\|5\|6\|7\|8\|9\|10\|11\|12\|13\|14\|15\|16\|17\|18\|19\|20\|21\|22\|23 |
| 12.1.1 | Unidad de control termica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1.2 | Con indicador de temperatura | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1.3 | Calentamiento por circulación de aire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1.4 | Sabanas desechables, en tamaño según paciente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1.5 | Instalación. Alimentación eléctrica 120-/60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | S31334.0031 Ultrasonido. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.1 | Control de ganancia y ajuste de la escala TGC por medio de por lo menos ocho controles independientes. | | | | | | | | | | | | | | | | 1\|3\|4\|5\|6\|7\|8\|9\|10\|11\|12\|13\|14\|15\|16\|17\|18\|19\|20\|21\|22\|23 |
| 13.2 | Controles de ganancia y profundidad para un mínimo de cuatro ajustes independientes como mínimo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.3 | Rango dinámico del sistema de al menos 110 db. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.4 | Modos: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.4.1 | Bidimensional con modo M simultáneo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.4.2 | Doppler pulsado, Doppler color. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.4.3 | Sistema de angio o mapeo de perfusión a color. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.4.4 | Imágenes armónicas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.4.5 | Triplex en tiempo real. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.5 | Zoom en tiempo real con al menos seis niveles. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.6 | Con memoria de cine para al menos 500 cuadros o cine loops de 500 cuadros o mayor en color como mínimo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.7 | Monitor a color de al menos 9 pulgadas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.7.7 | Con 255 tonos de gris y 256 tonos de color como mínimo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.8 | Conectividad a red, salida integrada al tablero de control | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.9 | Con teclado alfanumérico en español o trackball con teclado en español. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.10 | Mediciones y cálculos automáticos y manuales: obstétricos, pediátricos y ginecológicos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.10.1 | Distancias. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.10.2 | Área | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.10.3 | Volumen. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.10.4 | Ángulos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.10.5 | Velocidades y aceleración. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.11 | Ayuda diagnóstica (algoritmos) proporcionada por el sistema con un mínimo de 10 paquetes clínicos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.12 | Todos los transductores operando en el mismo equipo de manera | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.13 | Posibilidad de movilidad como mínimo | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMATO TT7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).**

| Formato TT7 Propuesta de equipos | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA (COLOCAR EN CELDA DE LA PROPUESTA) | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS O AVISOS/CALIFICACIÓN) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (debe ser igual o semejante en ortografía del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y ESPECIFICADOS) | UBICACIÓN EXACTA DEL RSS o SSA (Folio o Página) | No. de REGISTRO SANITARIO si PROCEDE (A) | Fecha de Vigencia del reg sani | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD, O (Folio/Página) | No. De Certificado de calidad EJ: FDA o CE o CALIFICATIVO | Fecha de Vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se oferta el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo TD) |
| 13.13 | Capacidad de escalamiento de hardware y software | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.14 | Almacenamiento con capacidad de al menos 160 GB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.15 | Unidad de almacenamiento por medio de CD-RW o DVD y USB | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.16 | Accesorios para las impresoras modelos los seleccionará de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.16.1 | Transductores electrónicos multifrecuencia o banda ancha: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.16.2 | Lineal con el rango de 5 MHz a menos a 12 MHz o mayor para estudios vasculares, partes pequeñas músculo esquelético. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.16.3 | Convexo o curvilíneo con el rango de 2 MHz a menos a 5 MHz o mayor como mínimo, con frecuencias armónicas. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.16.4 | Transductor intracavitario con el rango de 4 MHz o inferior a 8 MHz o mayor. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.17 | Opción de doble conversión con duplex de pulso. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.18 | Según determinen de acuerdo a las necesidades específicas de las unidades médicas, asegurando compatibilidad para la marca y modelo del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.18.1 | Paquete (papel y película) para impresora térmica. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.18.2 | Fundas protectoras para el transductor intracavitario | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.18.3 | CM para USB, disco DVD o CD-RW | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.19 | Las unidades médicas los seleccionarán de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.19.1 | Licencias DICOM Send o PRINT DICOM Storage y DICOM Worklist | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.19.2 | Transductores para estudios especiales como: biopsia, ultrasonografía, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.19.3 | Impresora en B/N química | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.19.4 | Impresora en color por sublimación térmica | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.19.5 | Accesorios para toma de biopsia para el transductor convex | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.19.6 | Accesorios para toma de biopsia para el transductor intracavitario | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.20 | Accesorios para las impresoras modelos los seleccionará de acuerdo a sus necesidades asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.20.1 | Según marca y modelo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.21 | Instalación de lo solicitado a la unidad médica requirente. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Monitor de Gasto Cardíaco no Invasivo. | | | | | | | | | | | | | | | | 2\|5\|17\|13\|15,21 |
| 14.1 | A. Dimensiones 29cm X 22 cm/ 9 cm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.2 | B. Peso 4.3 kg. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.3 | C. Pantalla: IGA, TFT, 800 X 600 pixeles | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.4 | D. Con Un Panel Táctil, perillas, botones | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.5 | E. Tipo de Batería: de Ion recargable, tiempo de carga 4 hrs | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.6 | F. Tensión nominal: corriente 100V a 240V / 2A | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.7 | G. Frecuencia nominal: 50/60 Hz | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por número(, id o característica).

Formato TI7 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EXPRESA TODA LA DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y PÓLIZA DE GARANTÍA) | | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO (en el que se presenta en cada renglón del Anexo Técnico) | MARCA | MODELO | ADJUNTA LA CARÁTULA | UBICACIÓN EXACTA (Folio y Página del Folleto o Catálogo o Manual) (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Folio y Página) | No. de REGISTRO SANITARIO O PROPUESTO | Fecha de Vigencia del reg sro | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio y Página) | No. de certificado de Calidad ISO 9001:2008 o CLASIFICADO | Fecha del vigente del certificado de Calidad | PARTIDA(S) donde se LISTA la OFERTA el equipo | PARTIDA(S) donde se registra el precio (con base al Anexo TI2) |
| 14.9 | R. Ventilación de operación: 14 - 40 °C/ 50/104 °F, 50 % R.H. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Clínico de O2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.1 | Cuenta de ingreso de oxígeno identificada con el código americano de colores | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.2 | Capacidad mínima de 670 L | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.3 | Flotilla ajustable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.4 | Regulador de oxígeno compatible con el cilindro | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.5 | Regulador de oxígeno con salida DISS con medidores de flujo de 15 L y mínimo de 1 litro y/o la propia del cilindro | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 531.500.0520 Unidad Termorreguladora. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.1 | Sistema de tiraje por cada para cuna o incubadora | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.2 | Para piezas en salas de cirugía | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.3 | Precisión de servocontrol de piel calentada por aire | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.4 | Con intervalo mínimo de temperatura de 32 a 42 grados centígrados | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.1 | Incluye todos los aditamentos para su correcto funcionamiento en condiciones de operación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.2 | Sistema de calentamiento para líquidos, fluidos y soluciones de infusión de parenterales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.3 | Incluye sistema de detección de aire integrado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.4 | Selección de temperatura graduable desde 1°C a mínimo 40°C | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.5 | Visualización digital de la temperatura interna | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.6 | Puerta de cristal para facilitar la visual interna del equipo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.7 | Con capacidad de al menos 22 litros | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.8 | Que alcance la temperatura máxima en 60 y 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.9 | Con unas medidas de al menos 400 x 300 cm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17.10 | Con alarma de visual y auditiva en caso de falla en el suministro eléctrico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Monitor avanzado de signos vitales con tres o más parámetros pletismográficos, metahemoglobina, carboxihemoglobina | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.1 | Monitor avanzado para adultos con pantalla táctil a color | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.2 | Monitorización y cálculo numérico de: frecuencia cardiaca, pulso, frecuencia de pulso, hemoglobina arterial, variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.3 | Capacidad de mostrar presión arterial invasiva y arritmias del ECG con despliegue gráfico y numérico y descripción del diagrama especial de cada arritmia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.4 | Con capacidad de mostrar presión arterial invasiva y arritmias del ECG con despliegue gráfico y numérico y descripción del diagrama especial de cada arritmia. Con capacidad de mostrar la forma de onda completa del pulso arterial y la tendencia de la misma. Con capacidad para la medición de gasto cardiaco por el método de termodilución. Con capacidad para la medición de presión arterial pulmonar. Con capacidad para la medición de presión intracraneal. Con capacidad para la medición de presión intraabdominal. Con capacidad para la medición de presión venosa central. Con capacidad para la medición de presión de la arteria pulmonar. Con capacidad para la medición de presión de la aurícula izquierda. Con capacidad para la medición de presión de la aurícula derecha. Con capacidad para la medición de presión de la arteria pulmonar. Con capacidad para la medición de presión de la arteria pulmonar. Con capacidad para la medición de presión de la arteria pulmonar

FORMATO TT7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual[es] debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).

Formato TT7 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EXPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TECNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y NORMA DE CALIDAD ISO) | | | | | | | |
| NUMERAL | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (el cual es presente en su Ficha de la Licitante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (Folio o Página) DE FOLLETO O CATALOGO O MANUAL (TRADUCCION Y ESPECIFICADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROTOCOLO) | Fecha de vigencia (+10 años | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de Certificado de Calidad (ISO 9001:2015 o CE o CALIDAD ISO | Fecha de vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) donde se licita el EQUIPO | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo TT2) |
| 19.7 | Con profundidad en el campo de observación de 47 mm o mayor (menor igual de 3 mm hasta 50 mm o mayor) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.8 | Longitud | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.8.1 | Longitud de trabajo de 540 a 700 mm | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.8.2 | Marcas a lo largo de la longitud de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.9 | Fuente de luz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.9.1 | Halógeno o para de 150 Watts | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.9.2 | Sistema de insuflación bomba de presión o aire | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.9.3 | Cable de alimentación que debe de incluir: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10 | Que debe incluir: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10.1 | Lámpara de repuesto para fuente de luz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10.2 | Pinza de biopsia | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10.3 | Boquilla protectora | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10.4 | Set de limpiezas que incluya cepillo largo, cepillo corto, válvulas de irrigación | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10.5 | Set de cepillos de citología | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10.6 | Set de tapones para canal de trabajo, set de válvulas de aspiración (aplica para esterilizar, | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.10.7 | Comprobador de impermeabilidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.11 | Marca de fabricante | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.12 | Accesorios opcionales | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.12.1 | Aceite lubricante | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.12.2 | Tapón de cierre para canal de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.12.3 | Cepillador de bilis | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.13 | Electrónicos serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.13.1 | Videocámara con adaptador para endoscopios con salida de video compuesto y S-video compatible con la marca del gastroibroscopio | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.13.2 | Con monitor LCD a color de 14" o mayor | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.13.3 | Gabinete de guarda | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.13.4 | Base rodante o estación de transporte de equipo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.14 | Consumibles. Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.15 | REFACCIONES | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.15.1 | Garantía de disponibilidad de piezas y partes originales por 5 años | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.16 | INSTALACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19.16.1 | Consumo eléctrico 120 VAC/ Hz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | **531.346.1536 Broncofibroscopio adulto** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.1 | Diámetro | | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 |
| 20.2 | Diámetro exterior del tubo de inserción de 3.6 a 4.4 mm | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.3 | Diámetro del canal de trabajo de 2.1 mm o mayor | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.4 | Angulación en 2 direcciones | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.4.1 | Al menos 200 grados de angulación total arriba/abajo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.5 | Campo de visión de 90° o mayor | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.6 | Con dirección de observación frontal | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.7 | Con profundidad en el campo de observación de 47 mm o mayor (menor igual de 3 mm hasta 50 mm o mayor) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.8 | Longitud | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.8.1 | Longitud de trabajo mayor o igual a 540 hasta 700 mm | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.8.2 | Marcas a lo largo de la longitud de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.9 | Fuente de luz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.9.1 | Halógeno o para de 150 Watts | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.9.2 | Sistema de insuflación bomba de presión o aire | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debé(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por número, ld o característica).**

| Formato TI7 Propuesta de equipos | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA XXX S.A DE C.V. PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FINANZAS/CALIDAD/ETC) | | | | | | | | |
| PARTIDA | EQUIPO | NUMERAL | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presente en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (pág o FOLIO) DE FOLLETO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y POR ESCRITO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Fabricante) | No. DE REGISTRO SANITARIO (Fabricante) | Fecha del Vigencia RSS ###### | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Fabricante) | No. de Certificado de Calidad ISO 13485 o CFE o CALIDAD/ISO | Fecha de Vigencia del CERTIFICADO DE CALIDAD | PARTIDA(S) de las que el licitante OFERTA el equipo | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (con base al Anexo TI2) |
| 20.9.3 | Cable de alimentación | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10 | que debe incluir: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10.1 | Lámpara de repuesto para fuente de luz | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10.2 | Pieza de trepán | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10.3 | Boquilla protectora | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10.4 | Set de limpieza que incluye cepillo largo, cepillo corto, válvulas de irrigación | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10.5 | Set de cepillos de citología | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10.6 | Set de tapones para canal de trabajo, set de válvulas de aspiración aptas para esterilizar. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.10.7 | Comprobador de impermeabilidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.11 | Bolsa de transporte | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.12 | Accesorios opcionales | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.12.1 | Aceite lubricante | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.12.2 | Limpiador de lentes | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.13 | Opciones: Serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.13.1 | Videocámara con adaptador para videoscopios con salida de video compuesto y S-video compatible con la marca del laparoscopio | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.13.2 | Con monitor LCD a color de 14" o mayor | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.13.3 | Gabinete de guarda | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.13.4 | Base rodante o estación de transporte de equipo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.14 | Consumibles: Las cantidades serán determinadas de acuerdo a las necesidades operativas de las unidades médicas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.15 | REFACCIONES | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.15.1 | Garantía de disponibilidad de piezas y partes de repuesto por 5 años | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.16 | INSTALACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.16.1 | Corriente (Fase-Fase) 220 VCA Hz. | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, Id o característica).

Formato T17 Propuesta de Bienes de Consumo (bcb)

| INSTITUTO | | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | | EMPRESA XXXX SA DE CV - PROPUESTA | | SECCIÓN TECNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS) | | | | |
| Clave(s) de partida(s) donde se requiere el bien de consumo (Conforme al Anexo T1) | Id bcb | BIEN DE CONSUMO | Id bcb | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (Tal cual se presenta en catálogo del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEPOSITO O CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO (Página/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO o PROMOCIÓN | Fecha de Vigencia aaaa-mm-dd | PARTIDA(S) donde se licita OFERTA (Id bcb) | PARTIDA(S) donde se requiere el bcb (vea hoja del Anexo T1 y Anexo T2) |
| [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] [11] [12] [13] [14] [15] [16] [17] [18] [19] [20] [21] [22] [23] | [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] [11] [12] [13] [14] [15] [16] [17] [18] [19] [20] [21] [22] [23] | [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [10] [11] [12] [13] [14] [15] [16] [17] [18] [19] [20] [21] [22] [23] | | | | | | | | | | |

**FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

**Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:**

**Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por número, id o característica).**

| Formato T17 Propuesta de Bienes de Consumo (bdc) | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO | | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS) | | | PARTIDA(S) donde el licitante OFERTA el bien | PARTIDA(S) donde se requiere el bien (con base al Anexo T1 y Anexo T3) |
| Clave(s) de partida(s) donde se requiere el bien de consumo (Conforme al Anexo T3) | Id_bdc | BIEN DE CONSUMO | N_bdc | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogo del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DENTRO DEL CATÁLOGO O MANUAL (PÁGINA(S) Y SUBTÍTULO) | UBICACIÓN EXACTA DEL RSS (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROBATORIO) | Fecha de vigencia del RSS | | | |
| 19 01 005 | bdc24 | AGUJA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA CON PUNTA DE LÁPIZ CALIBRE: DE 25G 27G 29G LONGITUD DE 9 A 9 CM 25G 27G LONGITUD DE 6 Y 9 | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 005 | bdc25 | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIÁTRICO | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 005 | bdc26 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO 60 PULGADAS TAMAÑOS ADULTO Y PEDIÁTRICO | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 005 | bdc27 | EQUIPO DE BLOQUEO MIXTO EPIDURAL/RAQUIDEO CALIBRE 17/27 | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 05 003 | bdc28 | JERINGA DE PLÁSTICO CON CAPACIDAD DE 20 CONTAGUA DE 20 | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 003 \| 19 01 004 \| 19 01 007 \| 19 01 005 \| 19 01 009 | bdc29 | SONDA VESICAL DE PLÁSTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 006 | bdc30 | SONDA TIPO FOLEY DE PVC CELIBRES: 8FR, 10FR, 12FR, 14FR, 16FR, 18FR, 20FR, 22FR, 24FR. | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 006 | bdc31 | VOLO PARA FIJACIÓN DE VENOCLISIS PARA INFUSIÓN DE LÍQUIDOS | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 006 | bdc32 | CATÉTER VENOSO CENTRAL TIPO CON 3 LUMENES | | | | | | | | | | | | 13 |
| 19 01 007 \| 19 01 002 \| 19 01 003 | bdc33 | MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIÁTRICA | | | | | | | | | | | | 17 |
| 19 01 005 \| 19 01 009 | bdc34 | CATÉTER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS, TIPO 3 LÚMENES | | | | | | | | | | | | 19 |
| 19 01 005 \| 19 01 022 \| 19 01 003 \| 19 01 004 \| 19 01 005 \| 19 01 006 \| 19 01 007 \| 19 01 008 \| 19 01 033 \| 19 01 032 | bdc35 | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO CON RESERVORIO Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1,2,3,4,5,6 | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 003 | bdc36 | SISTEMA DE LLAVES DE DE PASO DE 3 VÍAS PARA TERAPIA DE INFUSIÓN | | | | | | | | | | | | 13 |
| 19 01 005 \| 19 01 006 \| 19 01 009 | bdc37 | CATÉTER PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN VENOSA POR TERMODILUCIÓN TIPO SWAN GANZ CALIBRES: 5FR LONGITUD 30CM 8FR LONGITUD 30CM 8FR LONGITUD 110CM 8FR LONGITUD 80CM | | | | | | | | | | | | 19 |
| 19 01 002 \| 19 01 007 \| 19 01 004 \| 19 01 009 | bdc38 | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES DISPONIBLES | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 007 \| 19 01 008 | bdc39 | AGUJA PARA ESTIMULACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS MEDIDAS: 20G, 21G POR 3 PULGADAS 20G, 22G POR 4 PULGADAS | | | | | | | | | | | | 19 |
| 19 01 007 \| 19 01 009 | bdc40 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CALIBRES, 3.0FR, 3.5FR, 4.0FR, 4.5FR, 5.0FR, 5.5FR, 6.0FR | | | | | | | | | | | | 19 |
| 19 01 007 | bdc41 | SOLUCIÓN HARTMANN SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G ENVASE CON 1000 ML MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.7 CLORURO 109 LACTATO 28 | | | | | | | | | | | | 13 |
| 19 01 007 | bdc42 | CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 11.7% CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.117 G ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 10 ML | | | | | | | | | | | | 19 |
| 19 01 005 | bdc43 | GUANTES DE LATEX NATURAL PARA CIRUGIA ESTERIL DESECHABLES TALLAS 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 19 01 006 | bdc44 | CONECTORES MACHO MACHO CORRECTOS PARA FIJACIÓN RECTO CON CONECTOR LUER LOCK MACHO | | | | | | | | | | | | 19 |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característico).

| Formato T17 Propuesta de Medicamentos | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO | | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EXAMINE AQUÍ LA DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS) | | | | | | |
| Clave(s) de presentación(es) donde se requiere el medicamento (conforme al Anexo T7) | Id_bien | ESPECIFICACIONES | Id_bien | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se plasma en carátula del folleto) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA EMPRESA | UBICACIÓN EXACTA (apartado o capítulo o página del manual, traducción y especificación) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (página/párrafo) | No. de registro sanitario (o propuesta) | Fecha de vigencia del reg san | PARTIDA(S) donde se ofrece el bien (conforme al Anexo T7) | PARTIDA(S) donde se ofrece el bien (con base al Anexo T7) y Anexo T7) | |
| [illegible] | bc0645 | SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE SEVOFLURANO 250 ML ENVASE CON 250 ML DE (1) LIQUIDO O SOLUCION. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0646 | DESFLURANO LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE DESFLURANO 240 ML ENVASE CON 240 ML | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0647 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE PROPOFOL 200 MG EN EMULSION CON O SIN EXCIPIENTE LISTO PARA USARSE ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0648 | TIOPENTAL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE TIOPENTAL SODICO 0.5 G ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y DISOLVENTE CON 20 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0642 | CISATRACURO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CISATRACURO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0650 | CISATRACURO BESILATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE BESILATO DE CISATRACURO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURO ENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0651 | VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA Y 5 DISOLVENTES CON 2 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0652 | BOCURONIO BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE BROMURO DE BOCURONIO 50 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 5 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0653 | MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0654 | DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0655 | FENTANILO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0656 | FENTANILO CITRATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE ISOMETADONA O EQUIVALENTE A 2 MG DE FENTANILO ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0657 | CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE ADIATADO DE CICLOMETRONIO EQUIVALENTE A 5 MG DE CICLOMETRONIO ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 3 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0658 | METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0659 | METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METAMIZOL SODICO 1 G ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0660 | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0661 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL 1 G ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0662 | ATROPINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE ATROPINA 1 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0663 | NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0664 | BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0665 | KETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0666 | LIDOCAINA 2 PARAFINA SOLUCION INYECTABLE AL 2 % CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EN PARAFINA LIQUIDA 0.025 G ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0667 | ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 200 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | bc0668 | LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 50 ML. | | | | | | | | | | | | | |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:**

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica:

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, ld o caracteristica).

Formato T17 Propuesta de Medicamentos

| INSTITUTO | | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EMPRESA FARMACÉUTICA PROPUESTA | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS) | | | | | |
| Clave(s) de presentación(es) dentro de registro sanitario (Conforme al Anexo T3) | Id_bien | MEDICAMENTOS | Id_bien | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (tal cual se presenta en catálogos del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA (CATALOGO O MANUAL, PAGINACION Y NUMERO ESPECIFICADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGSEA (Página/Folio) | No de REGISTRO SANITARIO (o PROVISIONAL) | Fecha de Vigencia (reg sna | PARTIDA(S) dentro de OFERTA el Bien | PARTIDA(S) donde se ubicaría el bien (con base al Anexo T1 y Anexo T3) |
| 1[4,5,6,7] | bc047 | EFEDRINA, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 1 ML (0.5 MG/ML) | | | | | | | | | | | | 1[2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23] |
| 15,20,0[1,2] 5[2,3] 7[1,2,3] 9[1,2,3] | bc093 | LIDOCAINA, SOLUCION AL 10%, CADA 100 ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 10 G ENVASE CON 1 FRASCO CON ATOMIZADOR NASAL | | | | | | | | | | | | 1[2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23] |
| 4[1,2,3,4,5,6,7,8,9,10] 7[1,2,3,4,5,6,7,8,9,10] | bc071 | TRAMADOL, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML | | | | | | | | | | | | 10 |
| 19,6,0[2] | bc072 | GLARGINA, INSULINA CON GLUCOSA, CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A INSULINA GLARGINA 100 UI/ML | | | | | | | | | | | | 1[2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23] |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debo(n) corresponder a la propuesta económica: 8 y 21

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, Id o característica).

Formato T17 Propuesta de equipos

| INSTITUTO | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | INSTITUTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO | | EMPRESA (SOLA LA DE CV PROPUESTA) | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS Y FDA/CE/CALIDAD/ISO) | | | | | | | | |
| NUMERAL | RENGLÓN | MARCA(S) | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (Si aplica, la presente en catálogos del fabricante) | MARCA | MODELO | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DENTRO DE LA PROPUESTA (Folio o página) DE RENGLÓN O PARTIDA (TRASCRIPCIÓN Y REFERENCIADO) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Folio/Página) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROPUESTA) | Fecha de vigencia reg. san. | UBICACIÓN EXACTA DEL CERTIFICADO DE CALIDAD (Folio/Página) | No. de FDA o CE o CALIDAD/ISO | Fecha de Vigencia CALIDAD | PARTIDA(S) donde se ofrecen equipos | PARTIDA(S) donde se requiere el equipo (ver hoja 2 Anexo T17) |
| 1 | 533.053.0372 Máquina de anestesia intermedia | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 |
| 1.1 | Calidad | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.1 | Montaje para dos vaporizadores con sistema de exclusión | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.2 | Ventilador intercambiable | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.3 | Con al menos cuatro contactos eléctricos interconstituidos | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.4 | Yugos para cilindros O2 y N2O. | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.5 | Con al menos un cajón | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.6 | Mesa de trabajo | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.7 | Montaje en riel/curva para monitor de signos vitales | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.8 | Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.9 | Manómetros interconectados de presión al interior del equipo. Codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 verde, N2O azul, aire amarillo) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.9.1 | Tres para toma mural (O2, N2O aire) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.1.9.2 | Dos para cilindros (O2, N2O) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.10 | Batería de respaldo interna con capacidad mínima para 60 minutos | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.11 | Con luminación para el área de trabajo | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.2 | Vaporizadores de la misma marca de la unidad de anestesia | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.2.1 | Suministras dos vaporizadores a elección del usuario (sevoflurane o isoflurane) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.2.2 | Con compensación en flujo, presión y temperatura | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.2.3 | Indicador visual de nivel de llenado de agente anestésico | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.2.4 | Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.3 | Suministro de gas fresco | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.3.1 | Flujómetros dobles neumáticos o electrónicos con despliegue para O2, N2O y aire codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 verde, N2O azul, aire amarillo) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.3.2 | Mezclador electrónico o neumático | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.3.3 | Guarda hipóxica dentro del rango de 23% o mayor. | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.3.4 | Flush o suministro de oxígeno directo | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4 | Circuito de pacientes | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.1 | Un solo uso | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.1.1 | Con capacidad mínima de 700 ml o 800 g. | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.1.2 | Reusable y esterilizable | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.1.3 | Con filtro de polvo en caso de requerirse | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.1.4 | Con sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica sin ocasionar fu | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.2 | Con trampa de agua, recipiente cilíndrico externo o sistema de calentamiento intercalados | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.3 | Salida de gas fresco para circuito anestésico | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |
| 1.4.4 | Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito bomba (tipo Bain) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica: 8 y 21

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, (s) o caracter(isticas).

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.4.5 | Sistema de evacuación activo o pasivo. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.4.6 | Todos los elementos en contacto con el gas espirado del paciente deberán ser esterilizables y libres | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.4.7 | Válvula ajustable de presión (APL) | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.4.8 | Válvula de sobrepresión | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.4.9 | Válvula de conmutación de bolsa a ventilador. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.4.10 | Manómetro de presión de vías aéreas | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.4.11 | Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5 | Ventilador microprocesador e interconectado de la misma marca que la máquina anestésica | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.1 | Teclado sensible al tacto o membrana, o perilla selectora | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.2 | Despliegue de mensajes y parámetros en español | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.3 | Pantalla | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.3.1 | Tipo LCD, LCD TFT o tecnología superior | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.3.2 | Tamaño mínimo 6.5" | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.3.3 | Policromática | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.3.4 | Configurable por el usuario | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.3.5 | Despliegue de parámetros en forma numérica | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.3.6 | Despliegue mínimo de una curva de presión | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.4 | Modos de ventilación | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.4.1 | Controlado por volumen. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.4.2 | Controlado por presión | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.4.3 | Sipav (Ventilación transtorio intermitente Sincronizada) | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.4.4 | Presión soporte | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5 | Control y ajustes de: | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.1 | Volumen corriente que cubra el rango de 20 a 1400 ml. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.2 | Presión límite que cubra como mínimo el rango de 15 a 70 cm H2O | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.3 | Presión inspiratoria que cubra como mínimo el rango de 10 cm H2O a 50 cm H2O. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.4 | Control de frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 60 respiraciones por mi | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.5 | Control para ajustes de PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 4 a 30 cm H2O | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.6 | Relación I:E y relación I:E inversa. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.7 | Pausa inspiratoria. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.8 | Sensibilidad por flujo y presión | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.5.9 | Presión soporte | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6 | Despliegue numérico en pantalla del volúmen corriente en ambas vías | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6.1 | Origen inspirado y espirado | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6.2 | Volumen corriente | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6.3 | Volumen minuto. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6.4 | Presión media | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6.5 | Presión pico o en su caso presión soporte | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6.6 | PEEP. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.6.7 | Frecuencia respiratoria. | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.7 | Despliegue de curvas en pantalla del ventilador: | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.7.1 | Presión/volumen | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.7.2 | Flujo/Volumen | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.5.8 | Sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles de prioridad y ajustables por el | | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica: 8 y 21

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.5.5.5 | Control para ajustes de PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 4 a 20 cmH2O | | | AA. | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.5.6 | Relación IE y relación LE ajustes | | | AA | A2. | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.5.7 | Pausa inspiratoria. | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.5.8 | Sensibilidad por flujo y presión | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.5.9 | Presión soporte | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.6 | Despliegue numérico en pantalla del ventilador o monitor de signos vitales | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.6.1 | Gasto o inspirado y espirado | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.6.2 | Volumen corriente. | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.6.3 | Volumen minuto. | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.6.4 | Presión media | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.6.5 | Presión pico o en su caso presión soporte | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.6.6 | PEEP. | | | AA | A2 | | | | PS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.6.7 | Frecuencia respiratoria. | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.7 | Despliegue de curvas en pantalla del ventilador | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.7.1 | Presión/Volumen | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.7.2 | Flujo/ Volumen | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.8 | Sistema de alarmas auditivas y visuales ajustables en tres niveles de riesgo y ajuste en pantalla de | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.8.1 | FiO2 (alta y baja). | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.8.2 | Volumen minuto y/o corriente (alta y baja). | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.8.3 | Presión de vías aéreas (alta y baja) | | | AA | A2 | | | | PS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.8.4 | Apnea. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.8.5 | Presión baja ou suministro de gas | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.8.6 | Falla en suministro eléctrico | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.8.7 | Falla o cambio de celda de O2 o falla en la medición para tecnología paramagnética | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.8.8 | Fuga de circuito de paciente | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.8.9 | Falla en sensor de presión | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.5.9 | Conmutación a ventilación manual | | | AA | A2 | | | | PS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.10 | Compensación de volumen o prescripción de gas fresco | | | AA | A2 | | | | PS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.11 | Indicador de hermeticidad o prueba de PEEP | | | AA | A2 | | | | PS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.5.12 | Indicador bajo en batería | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.6 | Sistema de compensación que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad d | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.7 | Una manguera de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores: Rojo (aire), Azul (oxígeno), Amarillo (óxido nitroso), con conector para toma rápida de acuerdo a la instalación de cada unidad médica, con regulador de presión ajustable para O2 y aire, con manómetro y trampa de agua para aire. | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.8 | Accesorios. Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades especificando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.8.1 | Según marca y modelo | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | |
| 1.9 | Instalación | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.9.1 | Eléctrica 120 V., 2 (VM), 60 Hz. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |
| 1.9.2 | Neumática: aire, oxígeno y N2O. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | |

| Formato TI7 Propuesta de Bienes sin Consumo (hoja) | | | |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO | PROPUESTA DEL LICITANTE | | INSTITUTO |

FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICO/ DOCUMENTAL.

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica: 8 y 21

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).

| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA: | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS) | | | PARTIDA(S) donde se requiere el bien (con base en el Anexo TI) | PARTIDA(S) donde se requiere el bien (con base al Anexo TI y Anexo TII) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave(s) de presentación(es) donde se requiere el bien de consumo (Contenidas en Anexo TII) | Id_bien | BIEN DE CONSUMO | Id_bien | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (La cual se presenta en el(los) pie(s) del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEL COTEJO DEL CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIAS) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Página/Folio) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROROGA) | Fecha de vigencia (vencimiento) | | |
| [illegible] | bien1 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA ITALIANOS DE ACUERDO A PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL | | | A | | | | | | | 8 | [illegible] |
| [illegible] | bien2 | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA ITALIANOS DE ACUERDO A PACIENTE ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL | | | B | | | | | | | 420 | [illegible] |

| Formato TI7 Propuesta de Medicamentos | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO | | | PROPUESTA DEL LICITANTE | | | | | | | | | | INSTITUTO |
| DESCRIPCIÓN SOLICITADA POR EL INSTITUTO: | | | EMPRESA XXXX SA DE CV PROPUESTA: | | SECCIÓN TÉCNICA | | | | SECCIÓN DOCUMENTAL (REGISTROS SANITARIOS) | | | | |
| Clave(s) de presentación(es) donde se requiere el medicamento (Contenidas en el Anexo TI) | Id_bien | MEDICAMENTOS | Id_bien | DESCRIPCIÓN DEL LICITANTE (La cual se presenta en el(los) pie(s) del fabricante) | MARCA | NÚMERO DE CATÁLOGO DEL FABRICANTE | NOMBRE DE LA CARPETA | UBICACIÓN EXACTA DEL COTEJO DEL CATÁLOGO O MANUAL (TRADUCCIÓN Y REFERENCIAS) | UBICACIÓN EXACTA DEL REGISTRO SANITARIO (Página/Folio) | No. de REGISTRO SANITARIO (o PROROGA) | Fecha de vigencia (vencimiento) | PARTIDA(S) donde se requiere el bien: OFERTA el licit | PARTIDA(S) donde se requiere el bien (con base al Anexo TI y Anexo TII) |
| [illegible] | bien3 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LIQUIDO O SOLUCION. | | | C | | | | | | | 21 | [illegible] |
| [illegible] | bien4 | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LIQUIDO O SOLUCION. | | | D | | | | | | | 6 | [illegible] |

FORMATO T17. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica: 8 y 21

Debera enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, Id o caracteristica).

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.5.8.1 | FiO2 (alta y baja). | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.2 | Volumen minuto y/o corriente (alta y baja) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.3 | Presion de vías aéreas (alta y baja) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.4 | Apnea | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.5 | Presion baja de suministro de gas | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.6 | falla en suministro eléctrico | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.7 | Falla o cambio de celda de O2 o falla en la medición para tecnología paramagnetica | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.8 | Fuga de circuito de paciente | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.8.9 | Falla en sensor de presión | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.9 | Comunicación a ventilación manual | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.10 | Compensación de volumen o descarga de gas fresco | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.11 | Indicador de fuente de alimentación AC o DC | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.5.12 | Indicador batería baja | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Sistema de control de flujo que indique al funcionamiento neumático y electrónico de la unidad d | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.7 | Una manguera de alimentación para la conexión al circuito respiratorio de color gris (O2 puro, libre de aceite) con conector para toma mural de acuerdo a la instalación de cada unidad médica con capacidad de operación en el rango de 0 a 15 L/min, y una manguera de alimentación color blanco (O2 y aire comprimido) y toma de agua para el | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.8 | Indicadores: Las unidades móviles de cabezal deben de venir equipadas con todas las especificaciones de acuerdo a sus necesidades empotrado en compatibilidad con la marca y modelo del equipo. | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.8.1 | Según marca y modelo | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.9 | Interfaces | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.9.1 | Eléctrica 120 V+/- 10%, 60 Hz | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 1.9.2 | Neumática: Aire, oxigeno y N2O | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 2 | ISO 9001:2015 y Registro de Sanitario vigente. | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Gabinete | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.1 | Montaje para dos vaporizadores con sistema de exclusión | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.2 | Ventilador interconstruido | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.3 | Con al menos cuatro contactos eléctricos interconstruidos | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.4 | Yugos para cilindros O2 y N2O. | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.5 | Con al menos un cajón | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.6 | Mesa de trabajo | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.7 | Montaje en maquina para monitor de signos vitales | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.8 | Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.9 | Manómetros de tipo construidos de protección al frente del equipo. Con escala de acuerdo al código americano de colores (O2-verde, N2O azul, aire amarillo) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.9.1 | Tres para toma mural (O2, N2O aire) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.1.9.2 | Dos para cilindros (O2, N2O) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.10 | Bajada de respaldo interna con capacidad mínima para 60 minutos | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.11 | Con iluminación para el área de trabajo | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.2 | Vaporizadores de la misma marca que la unidad de anestesia | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.2.1 | Suministrar dos vaporizadores a elección del usuario (sevoflurano o isoflorano) | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.2.2 | Con compensacion en flujo presión y temperatura | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |
| 3.2.3 | Indicador visual de nivel de llenado de agente anestésico | | | AA | A1 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | | | |

ejemplo de multiplicidad

FORMATO TI7. PROPUESTA PARA LA EVALUACION TECNICO/ DOCUMENTAL:

Indique el número de la(s) partida(s) de su interés, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la propuesta económica: 8 y 21

Deberá enviarse en formato PDF y Excel editable (sin agregar columnas, sin combinar celdas, llenando todas las casillas, ocupando una sola fila por numeral, id o característica).

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.2.4 | Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.3 | Suministro de gas fijo en: | | | A2 | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.3.1 | Flujómetros dobles neumáticos o electrónicos con despliegue para O2, N02 y aire codificados de acuerdo al código americano de colores (O2 verde, N20 azul, aire amarillo) | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.3.2 | Mezclador electrónico o neumático | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.3.3 | Cuarta fuente para gases del rango de 23% o mayor. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.3.4 | Flush o suministro de oxígeno directo. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4 | Circuito de pacientes: | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.1 | Un corrugado | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.4.1.1 | Con capacidad mínima de 700 ml o 800 g. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.1.2 | Neumático y esterilizable | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.1.3 | Con filtro de papel en caso de requerirse | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.1.4 | Con sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica sin ocasionar fu | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.2 | Con trampa de agua, resistencia térmica y sensor de calentamiento incorporado | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo1 | | | | | | | | |
| 1.4.3 | Salida de gas fresco para circuito auxiliar | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.4.4 | Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (Tipo Bain) | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.5 | Sistema de evacuación activo o pasivo. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.6 | Todos los elementos en contacto con el gas espirado del paciente deberán ser esterilizables y libres | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.7 | Válvula ajustable de presión (APL) | | | AA | A3 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.8 | Válvula de sobrepresión. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.9 | Válvula de conmutación de bolsa a ventilador. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.10 | Manómetro de presión de vías aéreas | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.4.11 | Trazo ajustable para bolsa de ventilación manual | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5 | Ventilador electrónico neumático microprocesado de la misma marca que la máquina de anestesia | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.1 | Teclado sensible al tacto o membrana, o perilla selectora | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.2 | Despliegue de mensajes y parámetros en español | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.3 | Pantalla: | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.3.1 | Tipo LCD, LCD TFT o tecnología superior | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.5.3.2 | Tamaño mínimo 6.5" | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.3.3 | Policromática | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.3.4 | Configurable por el usuario | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.3.5 | Despliegue de parámetros en forma numérica | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.3.6 | Despliegue mínimo de una curva de presión | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.4 | Modos de ventilación: | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.4.1 | Controlado por volumen. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.5.4.2 | Controlado por presión | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.5.4.3 | SIMV (Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronizada) | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.4.4 | Presión-soporte | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo3 | | | | | | | | |
| 1.5.5 | Control y límites de: | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.5.1 | Volumen corriente que cubra el rango de 20 a 1400 ml. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.5.2 | Presión límite que cubra como mínimo el rango de 15 a 70 cmH20 | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.5.3 | Presión inspiratoria que cubra como mínima el rango de 10 cm H20 a 50 cm H20. | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |
| 1.5.5.4 | Control de frecuencia respiratoria que cubra como mínima el rango de 4 a 60 respiraciones por mir | | | AA | A2 | | | | RS_marcaAA_modelo2 | | | | | | | | |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## ANEXO TI8 "Relación de Marcas, Modelo de Equipo Médico".

EMPRESA ADJUDICADA:

_____

OOAD/ UMAE:

_____

| No. | NOMBRE DEL EQUIPO MÉDICO A OFERTAR | MARCAS: | MODELO: | CONTACTO DEL DISTRIBUIDOR Y/O FABRICANTE |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

ANEXO T19 "Reporte de incidencias"

| REPORTE DE INCIDENCIAS DEL SERVICIO INTEGRAL DE PROCEDIMIENTOS DE ANESTESIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Proveedor: | | | | |
| Domicilio: | | | | |
| Teléfono: | | | | C.P. |
| OOAD/ UMAE: | Unidad Médica: | Número de contrato: | Folio de reporte: | |
| | | | | |
| Fecha y hora del reporte: | | | | |
| Nombre (s) de la persona que reporta | | | | |
| Falla reportada de: | | | | |
| Equipo médico: | Nombre | Serie | Marca | Modelo |
| | | | | |
| Descripción de la falla: | | | | |
| Descripción de la falla: | | | | |
| CIERRE DE REPORTE | | | | |
| Fecha y hora del cierre del reporte: | | | | |
| Por parte del Instituto firman de conformidad para el cierre de la incidencia | | | | |
| Nombre(s) el Director de la Unidad, Director o subdirector administrativo y Jefe de Servicio de Anestesia | | | | |
| Matrícula: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Firma: | | | | |
| REPORTES ANTERIORES | FOLIO | FECHA | MOTIVOS (resumen) | |
| PRIMER REPORTE: | | | | |
| SEGUNDO REPORTE: | | | | |
| TERCER REPORTE: | | | | |
| COMENTARIOS/OBSERVACIONES: | | | | |

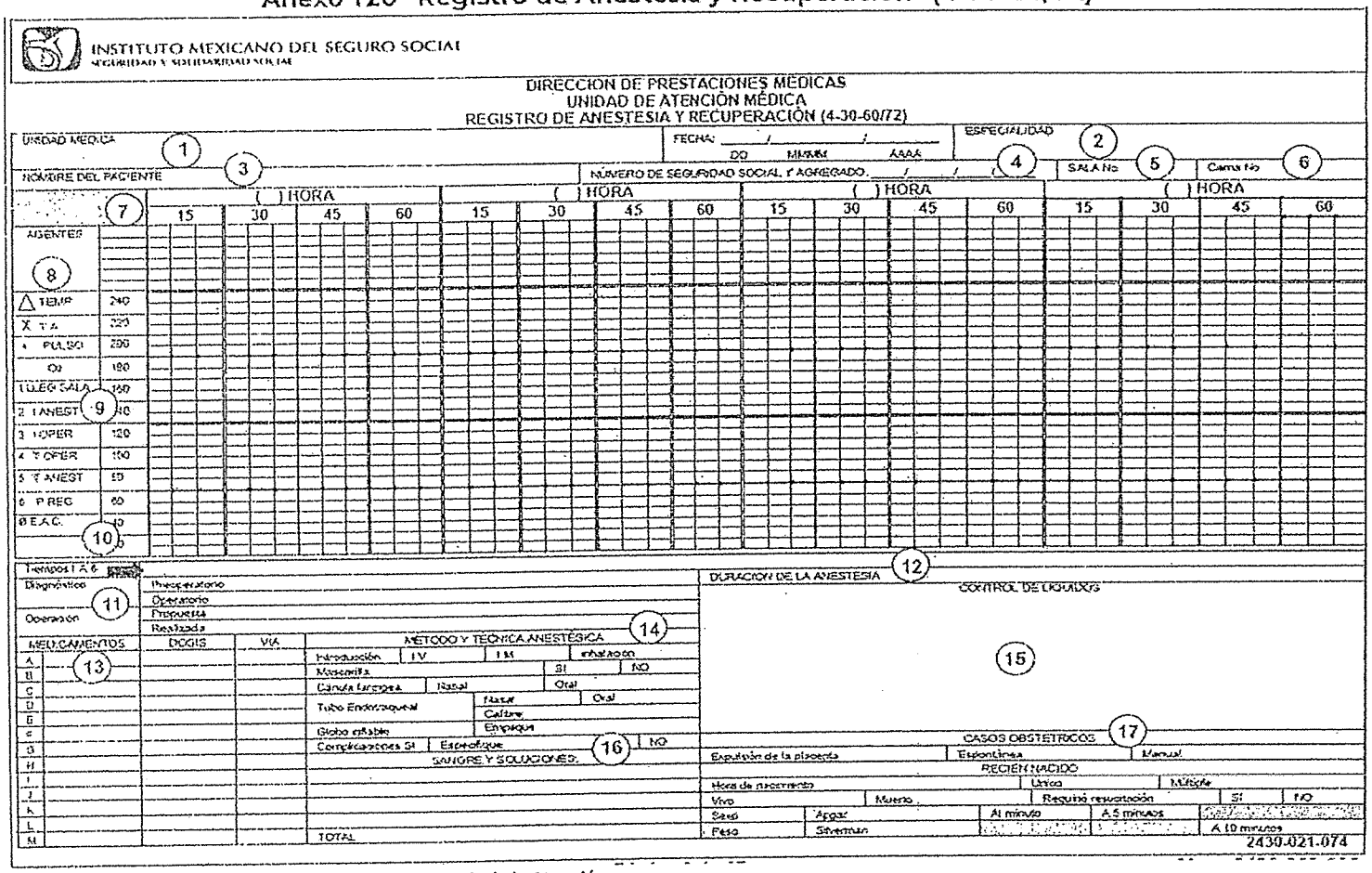
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
## SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" (4-30-60/72)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCION DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
REGISTRO DE ANESTESIA Y RECUPERACIÓN (4-30-60/72)

UNIDAD MEDICA (1) | FECHA: DD MM AAAA | ESPECIALIDAD (2)

NOMBRE DEL PACIENTE (3) | NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y AGREGADO (4) | SALA No (5) | Cama No (6)

( ) HORA (7) — 15 30 45 60 | 15 30 45 60 | 15 30 45 60 | 15 30 45 60

AGENTES (8)

| | |
|---|---|
| △ TEMP | 240 |
| X T A | 220 |
| ♥ PULSO | 200 |
| 00 | 180 |
| TOLER SALA | 160 |
| 2 T ANEST (9) | 140 |
| 3 T OPER | 120 |
| 4 T OPER | 100 |
| 5 T ANEST | 80 |
| 6 P REC | 60 |
| Ø E.A.C. | 40 |
| (10) | 20 |

Tiempos T.A.E. | Minutos

Diagnóstico (11) — Preoperatorio
Operación — Operatorio / Propuesta / Realizada

DURACION DE LA ANESTESIA (12)

CONTROL DE LIQUIDOS (15)

| MEDICAMENTOS (13) | DOSIS | VIA |
|---|---|---|
| A | | |
| B | | |
| C | | |
| D | | |
| E | | |
| F | | |
| G | | |
| H | | |
| I | | |
| J | | |
| K | | |
| L | | |
| M | | |

METODO Y TECNICA ANESTÉSICA (14)
Inducción | I.V. | I.M. | Inhalación
Mascarilla | SI | NO
Cánula Faríngea | Nasal | Oral
Tubo Endotraqueal | Nasal | Oral | Calibre | Empaque
Globo cefálico | Empaque
Complicaciones SI | Especifique | NO (16)
SANGRE Y SOLUCIONES:
TOTAL

CASOS OBSTETRICOS (17)
Expulsión de la placenta | Espontánea | Manual
RECIEN NACIDO
Hora de nacimiento | Unico | Múltiple
Vivo | Muerto | Requirió resucitación | SI | NO
Sexo | Apgar | Al minuto | A 5 minutos | A 10 minutos
Peso | Silverman

2430-021-074

El presente formato es para Unidades Meédicas de Segundo y Tercer Nivel de Atención.

Nota: El módulo descrito en el Anexo T2 Equipo "Médico" deberá contar con un Sistema para el Registro Electónico de Anestesia que capture desde el monitor la información específica para realizar la valoración del Pre-anestésico, Trans-anestésico y Post-anestésico y deberá permitir la captura de "El registro de anestesia y recuperación 2660-003-061" conforme a este Anexo T20.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

# Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" (4-30-60/72)

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

(18) NOTA TRANSANESTÉSICA

(19) COMPLICACIONES TRANSANESTÉSICAS

(20) COMPLICACIONES POSTANESTÉSICAS

| (21) RIESGO ANESTESICO QUIRÚRGICO (R.A.Q.) | (22) MEDICACIÓN PREANESTÉSICA | (23) ANESTESICOS | (24) TERAPIA | (25) COMPLICACIONES | (26) POSICIÓN | (27) EDAD | (28) SEXO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| (29) NOMBRE DEL MEDICO NO FAMILIAR ANESTESIOLOGO | (30) MATRICULA | (31) NOMBRE DEL MEDICO NO FAMILIAR CIRUJANO | (32) MATRICULA |
|---|---|---|---|

(33) VALORACIÓN DE LA RECUPERACIÓN ANESTÉSICA

| | | | SALA OPERACIONES | SALA DE RECUPERACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | AL SALIR | AL MINUTO 0 | 30 MINUTOS | 60 MINUTOS | 90 MINUTOS | 120 MINUTOS |
| ACTIVIDAD MUSCULAR | MOVIMIENTOS VOLUNTARIOS (4 EXTREMIDADES) | = 2 | | | | | | |
| | MOVIMIENTOS VOLUNTARIOS (2 EXTREMIDADES) | = 1 | | | | | | |
| | COMPLETAMENTE PARCIAL | = 0 | | | | | | |
| RESPIRACIÓN | RESPIRACIONES AMPLIAS Y CAPAZ DE TOSER | = 2 | | | | | | |
| | RESPIRACIONES LIMITADAS Y TOS DÉBIL | = 1 | | | | | | |
| | APNEA | = 0 | | | | | | |
| | (FRECUENCIA = F) | | | | | | | |
| CIRCULACIÓN | TENSIÓN ARTERIAL +- 20 / DE CIFRAS CONTROL | = 2 | | | | | | |
| | TENSIÓN ARTERIAL +- 20 50 / DE CIFRAS CONTROL | = 1 | | | | | | |
| | TENSIÓN ARTERIAL +- 50 / DE CIFRAS CONTROL | = 0 | | | | | | |
| | (FRECUENCIA DEL PULSO = P) (Y TENSION ARTERIAL = TA) | | | | | | | |
| ESTADO DE CONCIENCIA | COMPLETAMENTE DESPIERTO | = 2 | | | | | | |
| | RESPONDE AL LLAMADO | = 1 | | | | | | |
| | NO RESPONDE | = 0 | | | | | | |
| COLORACIÓN | MUCOSAS SONROSADAS | = 2 | | | | | | |
| | PALIDO | = 1 | | | | | | |
| | CIANOSIS | = 0 | | | | | | |
| ALTA DE SALA DE RECUPERACIÓN | | | | | | | | |

| (34) NOMBRE DEL MEDICO NO FAMILIAR ANESTESIOLOGO | (35) MATRICULA |
|---|---|

VALORACIÓN PREANESTÉSICA

| (36) EDAD | (37) SEXO | (38) ESTATURA | (39) PESO | (40) T ARTERIAL | (41) PULSO | (42) RESP. | (43) TEMP. | (44) TEC. | (45) Hb. | (46) Hto. | (47) Rh | (48) G SANGUÍNEO | TPT | T PROT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| (50) ANTECEDENTES ANESTESICOS | (51) ALERGIA | (52) DENTADURA | (53) CUELLO | (54) ESTADO PSIQUICO | (55) OTROS | (49) |
|---|---|---|---|---|---|---|

| (56) APARATO RESPIRATORIO | |
|---|---|
| (57) APARATO CIRCULATORIO | |

| (58) ORINA | DENSIDAD | ALBÚMINA | CILINDROS | RENATURIA | BILIRRUBINA | GLUCOSA | ACETONA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| (59) QUÍMICA SANGUÍNEA | UREA | CREATININA | GLUCOSA | ALBUMINA | GLOBULINA | PO2 | PCO2 | SAT% | Hd | pH | K | Cl | Na |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| (60) MEDICAMENTOS PREVIOS | |
|---|---|
| (61) ANALGESIA OBSTETRICA | |

| (62) RAQ | E U | 1 | A B | E U | 2 | A B | E U | 3 | A B | E U | 4 | A B | E U | 5 | A B |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| (63) NOMBRE DEL MEDICO NO FAMILIAR ANESTESIOLOGO | (64) MATRICULA |
|---|---|

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### DATO A ANOTAR

**1** Unidad médica El tipo y número de unidad hospitalaria correspondiente.

Ejemplo: Hospital de Gineco-Obstetricia del CMN de Occidente.

**2** Especialidad El nombre de la especialidad a la que está adscrito el Médico no Familiar que realiza la intervención(es) quirúrgica(s).

Ejemplo: Gineco-obstetricia

**3** Nombre del paciente El nombre completo del paciente al que se efectúa el procedimiento quirúrgico, iniciando por los apellidos paterno, materno y nombre, el dato deberá transcribirse del expediente clínico o documentación con la que se recibe al paciente.

Ejemplo: Fuentes Cervantes Manuel.

**4** Número de seguridad Social y agregado

El número de seguridad social del paciente que será intervenido quirúrgicamente y los dígitos (número y letras) que conforman el agregado al NSS. Este deberá de transcribirse del expediente clínico o documento con que se recibe al paciente.

Ejemplo: 1210 55 1670 1M59OR

**5** Sala No. El número con el que se identifica la sala de operaciones.

Ejemplo: 4

**6** Cama No. El número de la cama que ocupa o tiene asignada el paciente que se interviene. Cuando se trate de un procedimiento del Programa de Cirugía Mayor Ambulatoria, se anotarán las siglas CMA (cirugía mayor ambulatoria), además el número de cama asignada. En caso de ser urgencia no se asigna número.

Ejemplo: CMA 5

**7** Agentes La letra que le corresponda, al medicamento administrado, según el numeral X (Medicamentos) ,dicha letra se debe anotar en el cuadriculado, coincidiendo con el horario de la administración.

Ejemplo: Agentes

A (a los 15 minutos)

B (a los 30 minutos)

**8** Signos vitales Temperatura:

Con la figura de triángulo y el valor registrado de la toma de temperatura, a la derecha del mismo, dicho triángulo se debe dibujar en el cuadriculado, coincidiendo con el horario de la toma, registrado en la parte superior del cuadriculado. La toma de temperatura en forma percutánea.

Ejemplo: 36.8 (a los 30 minutos)

T. A. (Tensión arterial):
Cada cinco minutos, con la figura de "V", para el registro sistólico y la "^" invertida para el registro diastólico, los valores registrados de la toma de tensión arterial, dichas "V" se deberán dibujar en el eje de las X en el cuadriculado, coincidiendo con el horario de la toma, registrado en la parte superior del cuadriculado.

Ejemplo: 110/70

Pulso:

Cada cinco minutos, con la figura de punto (.) y el valor registrado de la toma del pulso, el cual debe coincidir en número, con la frecuencia cardiaca, dicho punto (.) se debe dibujar en el cuadriculado, coincidiendo con el horario de la toma, registrado en la parte superior del cuadriculado.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATO A ANOTAR

Ejemplo: 78 por minuto

9 Horarios 1. Lleg. Quir.: La hora de llegada al quirófano.

2. I. Anest.: La hora de inicio de la anestesia.

3. I. Oper.: La hora de inicio de la operación.

4. T. Oper.: La hora de término de la operación.

5. T. Anest.: La hora de término de la anestesia.

6. P. Rec.: La hora que paso a recuperación (salida de la sala).

1 a 6: En la parte inferior del cuadriculado, coincidiendo con el horario de la toma de la parte superior.

Ejemplo:

1. Lleg. Quir. 7:50

2. I. Anest. 8:00

3. I. Oper. 8:10

4. T. Oper. 9:15

5. T. Anest. 9:25

6. P. Rec. 9:40

10 Ø E A C El tipo de ventilación del paciente, (durante el procedimiento y al salir de la sala de operaciones), con la figura Ø y las letras E , A , C:

· ØE (Espontánea) el paciente respira sin apoyo.

· ØA (Asistida) al paciente se le coloca mascarilla con oxígeno.

· ØC (Controlada) el paciente se encuentra intubado y conectado al ventilador.

Ejemplo 1: ØE

Ejemplo 2: ØA

Ejemplo 3: ØC

11 Diagnóstico

Operación

El diagnóstico preoperatorio y operatorio. La operación propuesta y la realizada.

Se anotará de acuerdo a lo registrado en los formatos

"Autorización, solicitud y registro de intervención quirúrgica 4-30-59/72" y "Programa diario de operaciones 4-30-IQ-1/87".

Ejemplo:

· Diagnóstico preoperatorio: Síndrome de Abdomen Agudo

· Diagnóstico operatorio: Apendicitis perforada

· Operación propuesta: Laparotomía exploradora

· Operación realizada: Apendicectomía

12 Duración de la anestesia

El tiempo que duró la anestesia, en horas y minutos; considerando la hora en que inicio el procedimiento anestésico y la hora en que se determina terminado el procedimiento.

Ejemplo:

Hora de inicio: 8:05 Hora de termino 9:25

Duración de la anestesia: 1:20 (una hora veinte minutos)

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATO A ANOTAR

13 Medicamentos

Los nombres de los medicamentos administrados durante el procedimiento anestésico, dosis y vía de administración, numerados con letras A B C D E.....M;

Ejemplos:

A - Lidocaína: Dosis 15 mg. Vía peridural (PD)

B – Diazepan Dosis 10 mg. Vía intravenosa (IV)

14 Método y técnica anestésica

La metodología y la técnica anestésica, desde el tipo de tubo endotraqueal, inducción anestésica, si se aplicó directamente la mascarilla con el halogenado, si se utilizó el anestésico por mascarilla, se aplicó por vía nasal u oral la cánula faringea, si se aplicó por vía nasal ú oral y el calibre del tubo endotraqueal, con o sin globo inflable y con cuántos cm. de aire se infló ó se empaquetó con gasas y cuántas y alguna complicación

15 Control de líquidos

Realizar el cálculo del volumen corriente del paciente, sangrado permisible acorde a las fórmulas establecidas para ello; asimismo se anotará el cálculo de líquidos y el balance líquido al final de la cirugía:

Ejemplo:

· Volumen corriente: 3820 ml.

· Sangrado permisible 200 ml.

Ingresos:

· Solución Hartman 1000 ml.

· Almidón 500 ml.

· Sangre 500 ml.

Egresos:

· Sangrado aproximado 800 ml.

· Diuresis 250 ml.

· Líquidos calculados 1200 ml.

Balance de líquidos: +200 ml.

16 Sangre y soluciones

El total de sangre y sus derivados así como los líquidos administrados que se utilizaron durante el procedimiento anestésico.

Ejemplo: Dos paquetes de plasma.

Una unidad de eritrocitos

Un frasco de solución fisiológica de 1000 ml.

Un frasco de solución mixta de 1000 ml.

17 Casos obstétricos

Placenta: La forma en que se lleva a cabo la expulsión de la placenta:

· Espontánea (cuando se desprende sola);

Manual (cuando se desprende con ayuda de la mano del cirujano).

Recién nacido:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

## DATO A ANOTAR

· Hora de nacimiento: La hora y minutos en la que es expulsado o extraído el producto de la concepción.

· Único o Múltiple (en caso de ser más de un producto)

· Vivo o Muerto

· Requirió resucitación: En caso de que se haya requerido se contestará Si por el Médico no Familiar (Neonatólogo o Pediatra).

· Sexo: Masculino / Femenino / Indeterminado.

· Peso (gramos)

· Apgar: al 1 y a los 5 minutos del nacimiento

· Silverman a los 10 minutos

Ejemplo:

· Hora de nacimiento: 07:53 hrs.

· Único

· Vivo

· No requirió resucitación

· Sexo: Masculino

· Peso: 3,110 gr.

· Apgar al 1 minuto: 8 a los 5 minutos 9

· Silverman 0

**18** Nota transanestésica Los eventos tanto anestésicos como quirúrgicos de mayor relevancia. Técnica empleada (con o sin complicaciones, combinada); difusión altura alcanzada por el anestésico, de acuerdo a las metámeras bloqueadas; cambio de procedimiento por falla en la técnica de bloqueo o de la anestesia general (perforación durante el bloqueo epidural, lesión de la médula con la aguja subaracnoidea, intubación en un solo alveolo y complicaciones por el cirujano (reflejo vagal, lesión de vaso asociada a hemorragia importante.

Ejemplo 1: Bloqueo peridural, sin complicaciones

Ejemplo 2: Bloqueo periidural, cambio de procedimiento por lesión de la médula ósea con la aguja subaracnoidea y lesión de la arterial femoral acompañada de una hemorragia de aproximadamente 600 ml.

**19** Complicaciones Transanestésicas

En el recuadro la descripción de las complicaciones que se hayan presentado en la sala de operaciones.

**20** Complicaciones Postanestésicas

En el recuadro la descripción de las complicaciones que se hayan presentado en la sala de recuperación.

**21** Riesgo anestésico quirúrgico (RAQ)

El riesgo anestésico quirúrgico (RAQ) que presenta el paciente, de acuerdo a lo establecido por la NOM-170-SSA1-1998, para la práctica de anestesiología.

Ejemplo: Riesgo 2A

**22** Medicación Pre-Anestésica

El nombre y la dosis del medicamento utilizado, previo al procedimiento anestésico, ya sea en sala de preanestesia o si se ingirió previamente en su cama.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATO A ANOTAR

Ejemplo 1: No se aplicó

Ejemplo 2: Midazolam 3 mg intravenoso (IV) o vía oral(VO)

**23** Anestésicos

El nombre de los fármacos administrados al paciente, para el procedimiento anestésico (anestesia general, regional, local o endovenosa).

Ejemplo: Lidocaína simple 300 mg. peridural

**24** Terapia

Condición del estado general del paciente que al salir de la sala de operaciones requiere pasar a terapia intensiva.

Ejemplo 1: si esta intubado, requiere estar en el servicio de terapia.

Ejemplo 2: si se realizó toracotomía, requiere estar en

**25** Complicaciones La(s) complicación(es) que se hayan presentado durante el procedimiento anestésico se asignara si o no. Tales complicaciones pueden ser anestésicas (anafilaxia por la administración de medicamentos o sangre), quirúrgicas (choque hipovolémico, lesión ureteral, ect.), las cuales se describirán con mas detalle en el apartado 30 Nota transanestésica.

Ejemplo 1: Perforación de duramadre

Ejemplo 2: Falla a la intubación

Ejemplo 3: Choque hipovolémico

**26** Posición

La posición requerida para el procedimiento quirúrgico

(litotomía, decúbito dorsal, decúbito lateral etc.).

Ejemplo: Litotomía.

**27** Edad

La edad del paciente de acuerdo al número de seguridad social o al número del agregado.

Ejemplo: 38 años

**28** Sexo

El sexo (género) del paciente: Masculino / Femenino.

Ejemplo: Femenino

**29** Nombre del Médico No

Familiar Anestesiólogo

El nombre(s), apellidos paterno y materno del Médico no Familiar Anestesiologo, responsable del procedimiento anestésico, así como su matrícula.

Nombre: Juan Carlos Aguiñaga Ramirez

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### DATO A ANOTAR

**30** Matrícula El número que identifica al trabajador en el catálogo de personal del IMSS.

Nombre del Médico No

Familiar Cirujano

El nombre(s), apellidos paterno y materno del Médico no Familiar Cirujano, responsable del procedimiento quirúrgico, así como su matrícula.

Ejemplo:

**31** Nombre: Pedro Vázquez Elizalde

**32** Matrícula El número que identifica al trabajador en el catálogo de personal del IMSS.

Ejemplo:

Matrícula: 9952907

**33** Valoración de la recuperación Anestésica

Total

En los recuadros las constantes vitales que registre el paciente durante su estancia en la sala de recuperación, desde su salida de la sala de operaciones hasta su llegada a la sala de recuperación desde el minuto 0 de su llegada, hasta los 120 minutos posteriores. Si el paciente permanece en la sala de recuperación durante ese tiempo, colocando en los recuadros una calificación del 0-1-2, de acuerdo a la actividad muscular, respiración, circulación, estado de conciencia y coloración de tegumentos. En los tres recuadros que se encuentran del lado izquierdo se registrará la saturación de oxígeno, la frecuencia cardiaca y la tensión arterial.

En el último recuadro bajo la flecha el total de la calificación.

Ejemplo:

- Actividad muscular: Al salir de quirófano se encuentra con movimiento de las extremidades superiores se anotará número 2
- Respiración: Si su respiración es amplia con capacidad de toser se anotará el número 2
- Circulación: Si su tensión arterial +- 20 50 / de cifras

**34** Nombre del Médico No Familiar Anestesiólogo

El nombre(s), apellidos paterno y materno del Médico no Familiar Anestesiólogo, responsable del procedimiento anestésico, así como su matrícula.

Ejemplo:

Nombre: Juan Carlos Aguiñaga Ramírez

**35** Matrícula El número que identifica al trabajador en el catálogo de personal del IMSS.

Ejemplo:

Matrícula: 9852989

**36** Edad

La edad del paciente en años o meses o días, según sea el caso.

Ejemplo 1: Adulto 38 años

Ejemplo 2: R.N.18 días

Ejemplo 3: Pediátrico 11 meses

**37** Sexo

El sexo (género) del paciente: Masculino / Femenino.

Ejemplo: Femenino

**38** Estatura

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATO A ANOTAR

La estatura del paciente en metro y centímetros.

Ejemplo: 1.70

**39** Peso

El peso del paciente en gramos,

Ejemplo: 67,500

**40** T Arterial

Los valores registrados de la toma de tensión arterial con estetoscopio y bahumanómetro.

**3** Pulso El valor registrado de la toma del pulso cardiaco del paciente.

**41** Ejemplo: 78 por minuto.

**42** Resp.

El valor registrado de la toma de la frecuencia respiratoria del paciente.

Ejemplo: 18 por minuto

**43** Temp.

El valor registrado de la toma de temperatura al paciente. La toma de temperatura en forma percutánea.

Ejemplo: 37°C

**44** Teg,

La coloración de tegumentos.

Ejemplo: Palidez

**45** Hb

El valor determinado de la hemoglobina del paciente.

Hb: 12

**46** Hto

El valor determinado del hematocrito del paciente.

Hto: 38

**47** Rh

El factor Rh que tenga el paciente que se va a intervenir quirúrgicamente.

Ejemplo 1: Rh negativo

Ejemplo 2: Rh positivo

**48** G. Sanguíneo

El grupo de sangre que tenga el paciente que se va a intervenir quirúrgicamente:

Ejemplo 1: "A"

Ejemplo 2: "B"

Ejemplo 3: "O"

**49** TPT y T PROT El tiempo parcial de tromboplastina y el tiempo de Protrombina

**50** Antecedentes Anestésicos

Si alguna vez fue anestesiado, en caso afirmativo la técnica utilizada, cuando (fecha) y complicaciones si las tuvo.

Ejemplo: Sí, bloqueo peridural, 12/04/2000

**51** Alergia

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### DATO A ANOTAR

Los antecedentes alérgicos de cualquier etiología.

Ejemplo: A la penicilina

**52** Dentadura

Condiciones de la dentadura. (Boca, se anotará, el mallampati, como riesgo para la intubación:

Clase I: Visibilidad del paladar blando, úvula y pilares amigdalinos.

Clase II: Visibilidad de paladar blando y úvula.

Clase III: Visibilidad del paladar blando y base de la úvula.

Clase IV: Imposibilidad para ver el paladar blando.

Ejemplo: Clase II

**53** Cuello

La longitud del cuello: (Largo, corto, distancia tiromentoniana), que es importante para la intubación.

Ejemplo: corto

**54** Estado Psíquico

El estado emocional del paciente.

Ejemplo: Depresivo

**55** Otros

Cualquier otra patología mencionada por el paciente.

Ejemplo: Vitiligo

**56** Aparato Respiratorio

Los antecedentes respiratorios relevantes, de acuerdo a la edad del paciente y en caso de requerirse, estudios de apoyo (Gabinete, etc.), se solicitarán por el

Anestesiólogo ó se enviará al Médico cirujano tratante.

Ejemplo: Enfisema pulmonar crónico

Pruebas de función Respiratoria

**57** Aparato cardiovascular

Anotar los antecedentes cardiovasculares relevantes, de acuerdo a la edad del paciente y en caso de requerirse, estudios de apoyo (Gabinete, etc.) Se solicitarán por el Anestesiólogo ó se enviará al Médico cirujano tratante.

Ejemplo: Antecedentes de fiebre reumática con probable lesión valvular

Ecocardiograma.

**58** Orina

El resultado del examen general de orina, lo relevante.

Ejemplo: EGO normal.

**59** Química Sanguínea

El resultado de la química sanguínea, lo relevante.

Ejemplo: glucosa 70 mg.

**60** Medicamentos Previos

Los nombres de los medicamentos que hayan sido prescritos por algún especialista.

Ejemplo: Propanolol.

**61** Analgesia Obstétrica

INSTRUCTIVO DE LLENADO

DATO A ANOTAR

Si en embarazos previos se le aplicó algún tipo de anestesia y si tuvo alguna complicación durante la misma.

Ejemplo: Negativo.

**62** RAQ

El riesgo anestésico quirúrgico clasificado de acuerdo a la NOM-170-SSA1-1998, para la práctica de anestesiología, para cirugía de urgencia ó cirugía electiva; se encerrará con un círculo si la cirugía es urgencia o electiva, y del 1 al 5 se encerrará en otro círculo de acuerdo a el ASA que tenga el paciente y en otro más las letra A y B de acuerdo al tipo de cirugía.

**63** Nombre del Médico No

Familiar Anestesiólogo

El nombre(s), apellidos paterno y materno del Médico no Familiar Anestesiólogo, responsable del procedimiento anestésico, así como su matrícula.

Ejemplo:

Nombre: Juan Carlos Aguiñaga Ramírez

**64** Matrícula El número que identifica al trabajador en el catálogo de personal del IMSS.

Ejemplo:

Matrícula: 9852989

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## Anexo T21 "Acuerdo de Confidencialidad"

México D.F., a ___ de _____ 20___

Para el Servicio Médico Integral para Anestesia se muestra de manera informativa el texto correspondiente al acuerdo de confidencialidad:

Por medio del presente, **Nombre del Representante Legal** en mi carácter de representante legal de la sociedad **Nombre del Proveedor o Razón Social,** (en adelante **(EL PRESTADOR")** manifiesto que cualquier información oral o escrita que sea proporcionada con motivo de trabajo a realizar para el Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante **"EL INSTITUTO"**), será tratada de acuerdo a las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**Primera.- Información confidencial.**- Para los efectos del presente Acuerdo, el término "información" o "información confidencial" significa todos los datos, conversaciones telefónicas, mensajes de audio, mensajes de grabadoras, cintas magnéticas, programas de cómputo y sus códigos fuente entre otros medios de comunicación, tales como la información contenida en discos compactos (CD), mensajes de datos electrónicos (correos electrónicos), medios ópticos o de cualquier otra tecnología o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollos a que tenga acceso o que le sean proporcionados por **"EL INSTITUTO".**

De igual forma, será considerada como confidencial aquella información derivada de la ejecución del servicio que preste **"EL PRESTADOR"** que señale **"EL INSTITUTO"** y sea propiedad exclusiva de este.

**Segunda.- Obligación de No-Divulgación.-"EL PRESTADOR"** reconoce que queda prohibida su difusión y/o utilización total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, óptica y en general por ningún medio conocido o por desarrollar, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial y de la Ley Federal de Trasparencia y Acceso a la Información Pública. Si no se cumplen los términos de las leyes antes mencionadas serán sancionados en base a lo que estipule cada una de las mismas.

En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior, comprende inclusive, en forma enunciativa más no limitativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro, por lo que **"EL PRESTADOR"** se responsabiliza del uso y cuidado de

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

la información, a nombre propio y de las personas que formen parte del mismo, así como del personal directivo, administrativo y operativo que las conformen.

Adicionalmente, **"EL PRESTADOR"** se obliga a lo siguiente:

1) Utilizar toda la información a que tenga acceso o generada con motivo de su prestación de servicio ante **"EL INSTITUTO"** únicamente para cumplimentar el objeto del contrato adjudicado.

2) 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, haciendo responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.

3) No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito de **"EL INSTITUTO".**

4) No revelar a ningún tercero la información, sin la previa autorización por escrito de **"EL INSTITUTO".**

5) Mantener estricta confidencialidad de la información y/o documentación relacionada con la prestación del servicio, bajo la pena de incurrir en responsabilidad penal, civil o de otra índole, y por lo tanto, no podrá ser divulgada, transmitida, ni utilizada en beneficio propio o de tercero.

**Tercera.- Devolución de la información.-** Una vez concluida la vigencia del presente acuerdo, "EL **PRESTADOR",** entregará a **"EL INSTITUTO"** todo material, documentos y copias que contengan la información confidencial que le haya sido proporcionada por **"EL INSTITUTO",** no debiendo conservar en su poder ningún material, documentos y copias que contenga la referida información confidencial.

**"EL PRESTADOR"** conviene en limitar el acceso de dicha información confidencial a sus empleados o representantes, sin embargo, necesariamente harán partícipes y obligados solidarios a aquéllos, respecto de sus obligaciones de confidencialidad aquí contraídas. Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información, deberá ser advertida de lo convenido en este documento, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en este punto.

**"EL PRESTADOR"** acepta que todas las especificaciones, productos, estudios técnicos, informes, dictámenes, desarrollos, códigos fuente y programas, datos clínicos, así como todo aquello que se obtenga como resultado en la prestación del servicio, serán confidenciales.

La duración del presente Documento será la menor de entre las siguientes:

I. 1 (un) año contado a partir de la fecha de firma de este Acuerdo de Confidencialidad. El plazo de 1 (un) año antes mencionado podrá ser prorrogado, una o más veces, por voluntad de las Partes por periodos adicionales de 1 (un) año cada uno,

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

**Anexo T22 "Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda"**

**(De las instalaciones, que sean necesarias de cada unidad médica que corresponda).**

"LUGAR", a __ de _____ 20__

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

(_____NOMBRE_____) en mi carácter de representante legal de la empresa (_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____), manifiesto que:

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

Adicionalmente mi representada se compromete a coordinarse con el personal de la unidad médica a fin de trabajar sobre la logística, necesaria respecto a la instalación y puesta a punto de los equipos y el inicio de la prestación del servicio en los plazos establecidos en la Convocatoria.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

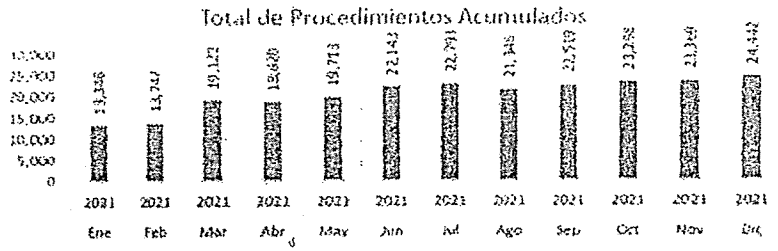
## Anexo T 23 "Reporte para Gestión y Control del SMI-A"

Ejemplo:

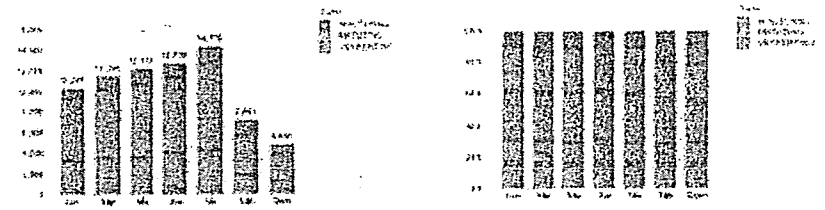
GOBIERNO DE MÉXICO

### Reporte de Productividad
### Servicio Integral de Anestesia

| Número Total de Procedimientos | |
|---|---|
| Periodo: | Septiembre 2021 |
| Procedimientos: | 22,519 |




| Número Total de Procedimientos por turno | |
|---|---|
| Turno: | Matutino |
| Periodo: | Enero 2022 |
| Procedimientos: | 220 |



2022 Flores Magón

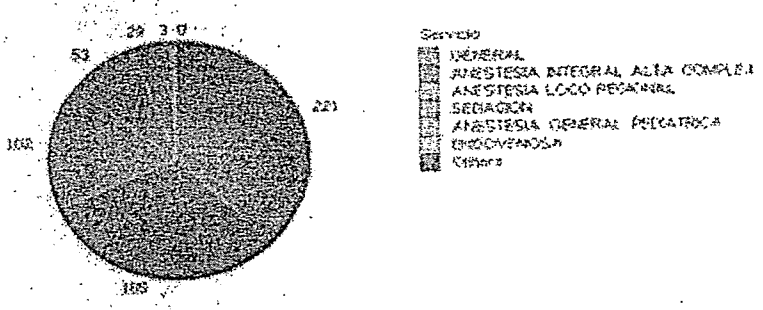
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# Reporte de Productividad
## Servicio Integral de Anestesia

| Total por tipo de Procedimientos | |
|---|---|
| Periodo: | |
| Anestesia General Balanceada Adulto | 221 |
| Anestesia General de Alta Especialidad | 185 |
| Anestesia General Endovenosa | 3 |
| Anestesia General Balanceada Pediátrico | 29 |
| Anestesia Loco Regional | 102 |
| Sedación | 53 |
| Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía | |
| Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático | |
| Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal | |
| Cuidados Anestésicos Monitoreados | |

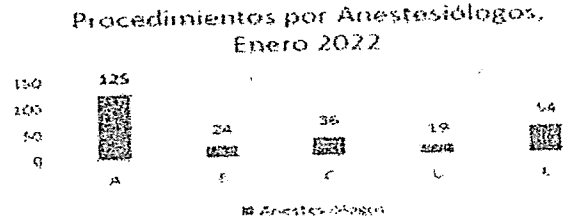


GOBIERNO DE MÉXICO

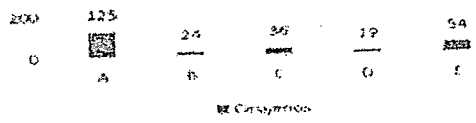
IMSS

# Reporte de Productividad
## Servicio Integral de Anestesia

| Procedimientos por Anestesiólogo | |
|---|---|
| Periodo: | Enero 2022 |
| A | 125 |
| B | 24 |
| C | 36 |
| D | 19 |
| E | 54 |




| Procedimientos por Cirujano | |
|---|---|
| Periodo: | Enero 2022 |
| A | 125 |
| B | 24 |
| C | 36 |
| D | 19 |
| E | 54 |




2022 Flores Magón



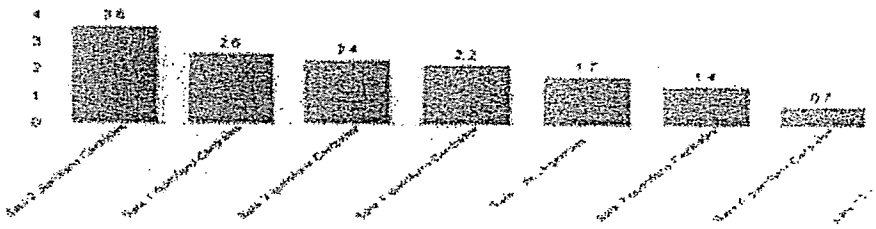
ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

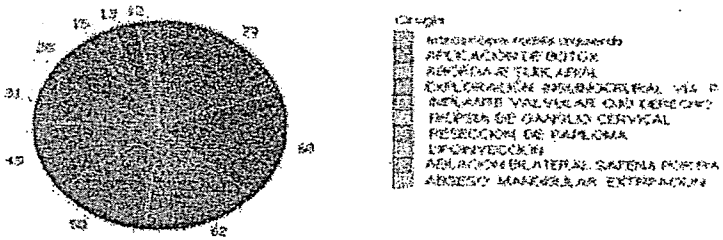
IMSS

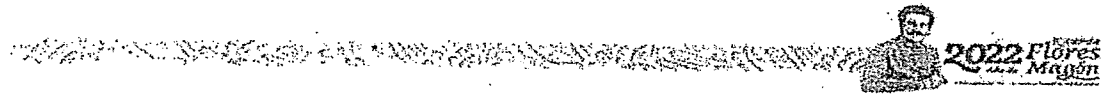
# Reporte de Productividad
## Servicio Integral de Anestesia

| Productividad promedio por quirofano | |
|---|---|
| Periodo: | Enero 2022 |
| Qx 1 | 2.6 |
| Qx 2 | 3.6 |
| Qx 3 | 2.4 |
| Qx 4 | 2.2 |
| Qx 1 Urg | 1.7 |
| Qx 9 | 1.4 |
| Qx 8 | 0.7 |




| Productividad por tipo de Cirugía | |
|---|---|
| Periodo: | Enero 2022 |
| Artroscopia | 79 |
| Aplicación de Botox | 68 |
| Abordaje subiabial | 62 |
| Exploración inguinal | 50 |
| Implante valvular | 45 |
| Biopsia de ganglio cervical | 31 |
| Resección de papiloma | 28 |

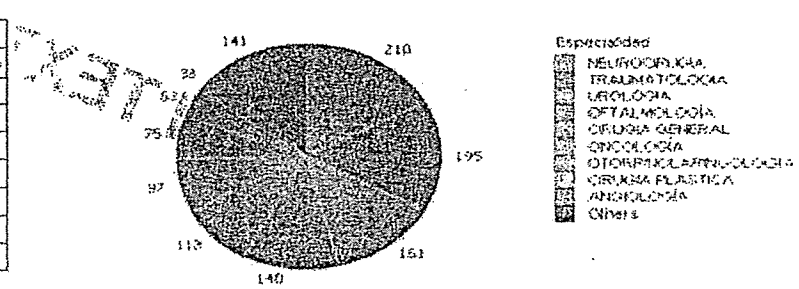


GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

# Reporte de Productividad
## Servicio Integral de Anestesia

| Productividad por tipo de Especialidad | |
|---|---|
| Periodo: | Enero 2022 |
| Neurocirugía | 210 |
| Traumatología | 195 |
| Urología | 161 |
| Oftalmología | 140 |
| Cirugía General | 113 |
| Oncología | 97 |
| Otorrinolaringología | 75 |




*** Nota: Datos ficticios con el fin de ejemplificar el modelo de reporteo de la Herramienta.



2022 Alfredo Flores Magón

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

## Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia

**Proveedor:** _____

**Número de contrato:** _____

**Unidad Médica:** _____ **Fecha:** _____

**Instrucciones:** Los indicadores que se incluyen en este Servicio Médico Integral fueron diseñados con base al siguiente cuadro:

| | |
|---|---|
| **1. Indicador** | [Nombre del indicador, este título debe describir de manera general lo que el indicador pretende mostrar] |
| **2. Descripción** | [Es la descripción del indicador, debe expresar que es lo que pretende medir el indicador y los umbrales de éxito o fracaso a la hora de alcanzar las metas planeadas] |
| **3. Inicio de medición** | [Indicar la fecha a partir de la cual se iniciará la medición] |
| **4. Objetivo** | [Debe indicar cuál es el propósito del indicador] |
| **5. Fuente de datos** | [Debe señalar claramente las fuentes de la información que se va a emplear] |
| **6. Responsable** | [Responsable del registro y de la supervisión del cumplimento de la meta del indicador] |
| **7. Fórmula** | [Indicar la formula o algoritmo del indicador] |
| **8. Frecuencia de medición** | [Señalar la frecuencia con que se medirá el indicador, semanal, diaria, hora etc.] |
| **9. Unidad de Medida** | [Señalar si son valores absolutos, frecuencias, porcentajes, entre otros.] |
| **10. Serie** | [Indicar la periodicidad de reporte del indicador] |
| **11. Polaridad** | [Debe mostrar la orientación positiva o negativa del indicador, es decir, debe expresar hacia donde se debe orientar el indicador cuando los resultados son los esperados o el sentido que se espera de los resultados. Por ejemplo, si corresponde a un buen desempeño de los resultados que el indicador disminuya se puede indicar "-" o si el buen desempeño corresponde a un incremento del indicador se puede expresar "+".] |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**Relación de indicadores que deberá de realizar el licitante adjudicado en forma mensual, con reportes semestrales por cada unidad médica.**

| **Indicador 1:** | **Cumplimiento de los procedimientos Programados** |
|---|---|
| **Descripción:** | Garantizar el cumplimiento del total de Procedimientos Anestésicos programados de manera anual, de al menos el 90% |
| **Inicio de medición:** | Septiembre 2023 |
| **Objetivo:** | Cuantificar el cumplimiento del número de Procedimientos Anestésicos programados de manera anual. |
| **Fuente de datos:** | Numerador: Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados.<br>Denominador: Anexo T26 Registro de Causas de Diferimiento de Cirugías. |
| **Responsable:** | Supervisor de Operación por parte del licitante adjudicado |
| **Fórmula:** | No. procedimientos realizados >=90% mensual<br>---------- x100<br>Total de procedimientos programados mensual |
| **Frecuencia de medición:** | Mensual (considerado el mes calendario) |
| **Unidad de medida:** | % |
| **Serie:** | Reporte Semestral |
| **Polaridad:** | + |

| **Indicador 2:** | **Satisfacción de la atención percibida por el paciente** |
|---|---|
| **Descripción:** | Evaluar el nivel de servicio percibido por el paciente, con un umbral de al menos el 90%. |
| **Inicio de medición:** | Septiembre 2023 |
| **Objetivo:** | Identificar la satisfacción del paciente del SMI-A, para abordar oportunamente los elementos de actuación de mejora continua. |
| **Fuente de datos:** | Numerador y denominador: Anexo T27 Encuesta de Nivel de Satisfacción del Servicio Integral "paciente". |
| **Responsable:** | Supervisor de Operación por parte del licitante adjudicado |
| **Fórmula:** | No. encuestas con calificación >=90%<br>---------- x100<br>Total de encuestas aplicadas en el periodo analizado |
| **Frecuencia de medición:** | Mensual |
| **Unidad de medida:** | % |
| **Serie:** | Reporte Semestral |
| **Polaridad:** | + |

| Indicador 3: | Repuesta por parte de la proveeduría ante la falla de equipos |
|---|---|
| Descripción: | Dar respuesta oportuna al Instituto en un lapso no mayor a lo establecido en los Términos y Condiciones y Anexo Técnico con >=95 % |
| Inicio de medición: | Septiembre 2023 |
| Objetivo: | Determinar la oportuna respuesta en la prestación del SMI-A por parte de la proveeduría, ofreciendo las soluciones ante la presentación de fallas en los equipos médicos. |
| Fuente de datos: | Numerador y denominador: Anexo T19 Reporte de incidencias. |
| Responsable: | Supervisor de Operación por parte del licitante adjudicado |
| Fórmula: | Número de incidencias atendidas en tiempo y forma<br>----------x100<br>Número de incidencias reportadas por la Unidad |
| Frecuencia de medición: | Mensual |
| Unidad de medida: | % |
| Serie: | Reporte Semestral |
| Polaridad: | + |

| Indicador 4: | Control de Inventario de insumos necesarios para la prestación del servicio |
|---|---|
| Descripción: | Evaluar el nivel del inventario de insumos necesarios para la prestación del servicio, considerando todos los bienes y medicamentos que se describen dentro del contrato >=95% |
| Inicio de medición: | Septiembre 2023 |
| Objetivo: | Mantener la dotación suficiente de bienes de consumo y medicamentos para la atención de los pacientes que requieran de los Procedimientos de Anestesia y tener visibilidad del faltante de insumos. |
| Fuente de datos: | Numerador: T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados.<br>Denominador: Anexo T11 Control Semanal de Bienes de Consumo. |
| Responsable: | Supervisor de Operación por parte del licitante adjudicado |
| Fórmula: | Procedimientos realizados mensuales<br>----------x100<br>Paquete con insumos de los procedimientos anestésicos solicitados mensuales |
| Frecuencia de medición: | Mensual |
| Unidad de medida: | % |
| Serie: | Reporte Semestral |
| Polaridad: | + |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Indicador 5: | Evaluación del Servicio de Mantenimiento Preventivo por parte de la proveeduría |
|---|---|
| Descripción: | Evaluar el cumplimiento al plan de Mantenimiento preventivo de los Equipos Médicos del SMI-A, garantizando la disponibilidad del equipo en un 95% del tiempo efectivo. |
| Inicio de medición: | Septiembre 2023 |
| Objetivo: | Garantizar que los equipos médicos cuenten de manera oportuna con el respectivo mantenimiento preventivo en al menos un 95%, reduciendo el tiempo de inactividad o la reprogramación de cirugías. |
| Fuente de datos: | Numerador: Anexo T5. Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo<br>Denominador: Anexo T4 Programa de Mantenimiento Preventivo |
| Responsable: | Supervisor de Operación por parte del licitante adjudicado |
| Fórmula: | Núm. de dispositivos médicos a los que se les realizó mantenimiento preventivo<br>----------x100<br>Núm. de dispositivos médicos con programa de mantenimiento preventivo |
| Frecuencia de medición: | Semestral o de acuerdo a lo establecido en los manuales del fabricante. |
| Unidad de medida: | % |
| Serie: | Reporte Semestral |
| Polaridad: | + |

| Indicador 6: | Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General |
|---|---|
| Descripción: | Evaluar el nivel de apego del SMI-A de acuerdo a los estándares del Consejo de Salubridad General, a través de evaluaciones semestrales realizadas por el Licitante Adjudicado a través de su área de calidad o equivalente a su área operativa o equivalente. |
| Inicio de medición: | Septiembre 2023 |
| Objetivo: | Brindar el Servicio de Anestesia con apego a los estándares del Consejo de Salubridad General de acuerdo a los capítulos aplicables, para ello el licitante adjudicado a través de su departamento de calidad o equivalente realizara una evaluación del SMI otorgado de manera semestral para cada una de las unidades médicas de la(s) partidas(s) en las que resulte adjudicado, tomando en consideración los criterios.<br>Manejo y Uso de Medicamentos **(MMU)**.<br>Mejora de la Calidad y la Seguridad del Paciente **(QPS)**.<br>Anestesia y Atención Quirúrgica **(ASC)**.<br>Metas Internacionales de Seguridad del Paciente **(MISP)**.<br>Prevención y Control de Infecciones **(PCI)**. |
| Fuente de datos: | Numerador y denominador: Anexo 28. Evaluación de Cumplimiento de Entandares de Certificación Hospitalaria. |
| Responsable: | Supervisor de Operación por parte del licitante adjudicado |
| Fórmula: | No. de resultados de auditorías >=90%<br>---------- x100<br>Total de auditorías aplicadas en el periodo analizado |
| Frecuencia de medición: | Mensual |
| Unidad de medida: | % |
| Serie: | Reporte Semestral |
| Polaridad: | + |

| Indicador 7: | Nivel de percepción de la satisfacción del médico anestesiólogo que utiliza el SMI-A |
|---|---|
| Descripción: | Evaluar el nivel de servicio percibido por el médico anestesiólogo, con un umbral de al menos el 90%. |
| Inicio de medición: | Septiembre 2023 |
| Objetivo: | Identificar la satisfacción del médico anestesiólogo que utiliza el SMI-A, para abordar oportunamente los elementos de actuación de mejora continua. |
| Fuente de datos: | Numerador y denominador: Anexo T29 Encuesta de Nivel de Satisfacción del Médico Anestesiólogo. |
| Responsable: | Supervisor de Operación por parte del licitante adjudicado |
| Fórmula: | No. encuestas con calificación >=90% / Total de encuestas aplicadas en el periodo analizado x100 |
| Frecuencia de medición: | Mensual |
| Unidad de medida: | % |
| Serie: | Reporte Semestral |
| Polaridad: | + |

ORIGINAL

Reportó

Personal Operativo

Verificó

Jefe de Anestesiología



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

## Anexo T25. Registro de causas de diferimiento de Procedimientos Anestésicos

| No. | Nombre del Paciente | Fuente de Cancelación Colocar una "X" en el recuadro | | Describa la causa | Fecha | Hora |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 2 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 3 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 4 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 5 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |

**Reportó**

Proveedor

**Verificó**

Jefe de Servicio de Anestesiología

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

## Anexo T25. Registro de causas de diferimiento de Procedimientos Anestésicos

| No. | Nombre del Paciente | Fuente de Cancelación Colocar una "X" en el recuadro | | Describa la causa | Fecha | Hora |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 2 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 3 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 4 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |
| 5 | | | Servicio Integral de Anestesia | | | |
| | | | Otra: No atribuible al Servicio Integral | | | |

**Reportó**

Proveedor

**Verificó**

Jefe de Servicio de Anestesiología

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

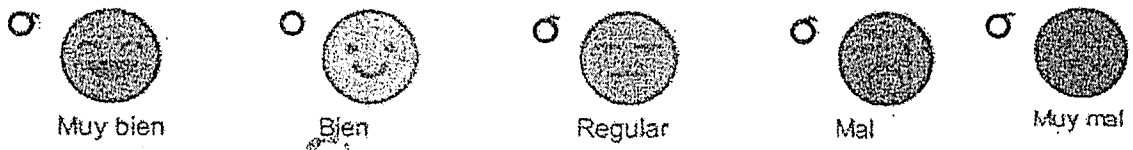
## Anexo 26. Encuesta del Nivel de Satisfacción del "Paciente" usuario del Servicio Médico Integral para Anestesia

| | |
|---|---|
| Fecha: | |
| Hora: | |

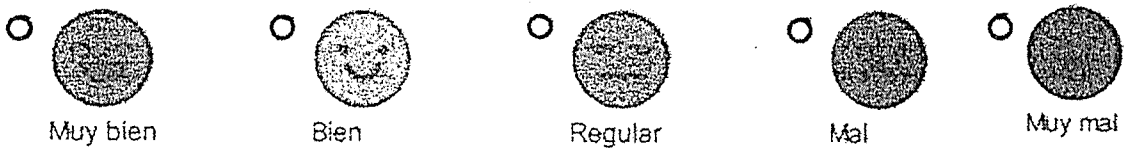
| | |
|---|---|
| Nombre del Paciente | |

### Evalúa la calidez de Nuestro Servicio Integral de Anestesia

1. La calidez del servicio ofrecido por el personal de apoyo de anestesia lo considera:




2. ¿Durante y después de la Cirugía identificó alguna molestia con respecto al tipo de anestesia?




Comentarios:

Reportó

Verificó

Personal Operativo

Jefe de Anestesiología

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

## Anexo 27. Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General

| No. | Requerimiento de evaluación al personal técnico del licitante adjudicado asignado a la unidad médica | Registrar: Cumple (1) No cumple (2) | Observaciones | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿El personal conoce el correcto lavado de manos según la OMS? | | | |
| 2 | ¿El personal conoce y aplica los 5 o menos para el lavado de manos? | | | |
| 3 | ¿El personal cuenta con el uniforme correcto dentro del quirófano? | | | |
| 4 | ¿El personal conoce su participación en las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente? | | | |
| 5 | ¿Se cuenta con calendario de mantenimiento preventivo? | | | |
| 6 | ¿Se cuenta con las órdenes de mantenimiento preventivo y/o correctivos realizados? | | | |
| 7 | ¿Se cuenta con bitácoras operativas de registro de las acciones realizadas en mantenimiento preventivo? | | | |
| 8 | ¿Se tienen identificados y resguardados los medicamentos de red fría y de temperatura ambiente? | | | |
| 9 | ¿El almacén de resguardo de los insumos se encuentra limpio y acomodado? | | | |
| 10 | ¿Se cuenta con termómetro calibrado y registros para monitoreo de la red de frío? | | | |
| 11 | ¿Se cuenta con termóhigrómetro calibrado y registros para monitoreo de insumos y/o medicamentos a temperatura ambiente? | | | |
| 12 | ¿El personal conoce los medicamentos e insumos que se utilizan por cada tipo de anestesia? | | | |
| | **Suma del valor obtenido** | | | |
| | | | **Calificación en %:** | |

**Fórmula para el cálculo de la calificación**

$$\frac{\text{Suma de valor obtenido}}{12} \times 100$$

**Reportó**

Personal Operativo

Nombre y firma

**Verificó**

Jefe de Anestesiología

Nombre y firma

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# Anexo 28. Encuesta del Nivel de Satisfacción del Médico Anestesiologo

| DATOS GENERALES | |
|---|---|
| Nombre del Hospital: | |
| Nombre del Médico: | |
| Puesto: | |
| Fecha: | |

| | NUESTRO SERVICIO | Excelente | Bueno | Regular | Malo | Pésimo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El Servicio Médico Integral para Anestesia lo considera: | | | | | |
| 2 | ¿Conoce el listado de equipo, bienes de consumo y medicamentos que contempla el contrato en su Hospital? | ☐ SI | ☐ NO | | | |

| | TECNOLOGÍA DE EQUIPOS DE ANESTESIA | Excelente | Bueno | Regular | Malo | Pésimo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | ¿Cómo considera las condiciones de las máquinas de anestesia para realizar los procedimientos quirúrgicos? | | | | | |
| 4 | El funcionamiento de los monitores en los procedimientos quirúrgicos lo considera: | | | | | |

| | MATERIALES UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS | Excelente | Bueno | Regular | Malo | Pésimo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | La disponibilidad de los consumibles lo considera: | | | | | |
| 6 | La percepción de la calidad de los consumibles la considera: | | | | | |
| 7 | La disponibilidad de los medicamentos la considera: | | | | | |
| 8 | La percepción de la calidad de los medicamentos la considera: | | | | | |

| | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS | Excelente | Bueno | Regular | Malo | Pésimo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | ¿El Técnico en Anestesia y/o Supervisor Operativo le dieron a conocer el programa de mantenimiento?. | ☐ SI | ☐ NO | | | |
| 10 | Posterior a la realización del Mantenimiento Preventivo/Correctivo por parte del Ingeniero de Servicio, ¿Cómo considera las condiciones de las máquinas de anestesia? | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | ¿Al momento de reparar alguna falla del equipo, resuelven sus dudas respecto al funcionamiento y manejo?. | ☐ SI | ☐ NO | | | |
| | **EVALUACIÓN PARA LA OPERACIÓN DE ANESTESIA** | | | | | |
| | | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Pésimo** |
| 12 | Considera su actitud y disposición al momento de asistirlo: | | | | | |
| 13 | ¿Cómo considera su presentación? | | | | | |
| 14 | ¿Cómo considera su nivel de capacitación al momento de asistirlo durante un procedimiento? | | | | | |
| 15 | ¿Cómo considera el dominio del conocimiento en el funcionamiento de la máquina de anestesia? | | | | | |
| 16 | ¿Como considera el dominio del conocimiento del manejo de los parámeros de signos vitales (monitores)? | | | | | |
| 17 | ¿Cómo considera el dominio del conocimiento del manejo de los los medicamentos y su funcionalidad? | | | | | |
| | | **<1 día** | **2-3 días** | **1 semana** | **>1 semana** | **>1 mes** |
| 18 | Cuando surge alguna inconformidad sobre el personal por parte del licitante adjudicado, el tiempo de respuesta para solucionarla es de: | | | | | |
| | | **Satisfecho** | **Poco Satisfecho** | **Insatisfecho** | **Queda sin atender** | |
| 19 | ¿Queda satisfecho con los insumos al momento de la entrega (medicamentos y materiales) | | | | | |
| 20 | ¿Queda satisfecho con la solución que le han dado a sus inconformidades? | | | | | |
| 21 | Del 1 al 10 ¿Qué tan satisfecho quedó con el SMI para Anestesia? | ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10<br>Nada satisfecho — Completamente satisfecho | | | | |
| | **COMENTARIOS GENERALES Y SUGERENCIAS** | | | | | |
| | | | | | | |

**Reportó**

_____

**Proveedor**

**Nombre y firma**

**Verificó**

_____

**Jefe de Anestesiología**

**Nombre y firma**

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

Anexo 29. Control de productividad del licitante adjudicado por Unidad Médica del Servicio Médico Integral para Anestesia.

Licitante Adjudicado _____ Año del Informe _____

Núm. de Contrato _____ Mes del Informe _____

Instrucciones: Diligenciar en registro todo el [illegible] en el mes, en el [illegible] en caso de [illegible]

| No. de Partida | CCAUC UMAE | Nombre Unidad Médica | Núm. de Unidad Médica | Especialidad | Clave Presupuestal de la Unidad Médica (Unidad Ejecutora) | Nombre del paciente (Apellidos y Nombre(s)) | Primer Apellido Paciente en Mayúsculas | Segundo Apellido Paciente en Mayúsculas | Fecha de Nacimiento del Paciente (dd/mm/aaaa) | Hora del Procedimiento (Hora:Minutos) | Agregado Médico (Clave Única de Empleado) | Sexo del Paciente (F/M) | Número de Médico Tratante en Anestesia | Primer Apellido Médico Tratante en Anestesia | Segundo Apellido Médico Tratante en Anestesia | Clave del Servicio Médico Integral del Procedimiento | Tipo de procedimiento realizado | Puntos de Valor Integral por el Tiempo del Paciente | Precio Unitario (Precio del Punto) $ | Fecha de Procedimiento (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ejemplo 1 | Especialidad | HGZ/MF | 3 | Ginecología | 03001/3/1/1 | Juan Jose | Lopez | Perez | 04/01/2000 | Hora:min | 14523 | M | 12345 | Lopez | Perez | 11.01.01 | Anestesia General Balanceada | 150.105 | $1,250.00 | 01/01/2023 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

Anexo 30. Reporte mensual por el licitante adjudicado de cada bien de consumo y medicamentos por Unidad Médica con el Servicio Médico Integral para Anestesia.

Licitante Adjudicado _____ Año del Informe _____

Mes del Informe _____ Núm. de Contrato _____

Instrucciones: *El llenado debe ser registrando el dato requerido en la celda, evitando abreviaturas, así mismo evitar combinar celdas.*

| No. de Partida | OOAD o UMAE | Tipo de Unidad Médica | Núm. de Unidad Médica | Localidad | Clave Presupuestal de la Unidad Médica | Tipo de Procedimiento Anestésico | Clave del Bien de Consumo y Medicamento como se especifica en el Anexo T3 "Bienes de Consumo" | Descripción del Bien de Consumo y Medicamento como se especifica en el Anexo T3 "Bienes de Consumo" | Cantidad de Bien de Consumo Requerido mensual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Ejemplo 1* | *Beja California* | *HGRMF* | *31* | *Mexicali* | *02015R0151* | *Anestesia General Balanceada Adulto* | *bcb6* | *TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS*<br>*0 LONGITUD 50MM*<br>*1 LONGITUD 60MM*<br>*2 LONGITUD 70MM*<br>*3 LONGITUD 80MM*<br>*4 LONGITUD 90MM*<br>*5 LONGITUD 100MM*<br>*6 LONGITUD 110MM* | *145* |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL
"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"

IMSS

Anexo 31. Reporte mensual del licitante adjudicado de incidencias de los equipos del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica.

Licitante Adjudicado _____ Año del Informe _____

Mes del Informe _____ Núm. de Contrato _____

Instrucciones: *El llenado debe ser registrando el dato requerido en la celda, evitando abreviaturas, así misma evitar combinar celdas*

| No. de Partida | OOAD O UMAE | Tipo de Unidad Médica | Núm. de Unidad Médica | Localidad | Clave Presupuestal de la Unidad Médica | Fecha de reporte (dd/mm/aaaa) | Descripción "Precisa" incidencia | Fecha (dd/mm/aaaa) de atención de la incidencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *Ejemplo 1* | *Baja California* | *HGPMF* | *31* | *Mexicali* | *02015182151* | *07/03/2023* | *Bomba TCI descalibrada* | *08/03/2023* |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | |

SIN TEXTO

Dirección de Prestaciones Médicas

IMSS

Anexo T12 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios y certificados de calidad"

| Clave | Tipo de bien | Descripción | Registro Sanitario | Certificado de Calidad | Propuesta Técnica del licitante: Registro Sanitario (Si se presenta / No se presenta) | Certificado de calidad (Si se presenta / No se presenta) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EQUIPO MEDICO | MAQUINA DE ANESTESIA INTERMEDIA | SI | SI | | |
| 2 | EQUIPO MEDICO | MAQUINA DE ANESTESIA AVANZADA | SI | SI | | |
| 3 | EQUIPO MEDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO | SI | SI | | |
| 4 | EQUIPO MEDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO | SI | SI | | |
| 5 | EQUIPO MEDICO | BOMBA TEI | SI | SI | | |
| 6 | EQUIPO MEDICO | SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE SOLUCIONES, FLUIDOS Y ADMINISTRACIONES DE IRRIGACION. | SI | SI | | |
| 7 | EQUIPO MEDICO | CONJUNTO DE CU PARA HEMOTRANSFUSION DE TRASLADO | NO | No aplica | | |
| 8 | EQUIPO MEDICO | UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA ADULTO | NO | No aplica | | |
| 10 | EQUIPO MEDICO | RESPIRADOR MECANICO ADULTO | SI | SI | | |
| 11 | EQUIPO MEDICO | SUMINISTRO MECANICO PEDIATRICO | SI | SI | | |
| 12 | EQUIPO MEDICO | LARINGOSCOPIO | SI | SI | | |
| 13 | EQUIPO MEDICO | BOMBA DE GASTO CARDIACO NO INVASIVA | SI | SI | | |
| 14 | EQUIPO MEDICO | MONITOR DE ELECTROCARDIOGRAMA DE MESA DE | SI | SI | | |
| 15 | EQUIPO MEDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | SI | SI | | |
| 16 | EQUIPO MEDICO | MONITOR AVANZADO DE SIGNOS VITALES | SI | SI | | |
| 17 | EQUIPO MEDICO | CALENTADOR DE CONVECCION DE AIRE | SI | SI | | |
| 18 | EQUIPO MEDICO | ULTRASONIDO | SI | SI | | |
| 19 | EQUIPO MEDICO | VENTILACION DE TRASLADO NEONATAL | SI | SI | | |
| 20 | EQUIPO MEDICO | VENTILADOR DE INHALACION PEDIATRICO ADULTO | SI | SI | | |
| 0017 | BIEN DE CONSUMO | VIDEOLARINGOSCOPIO | SI | SI | | |
| 0062 | BIEN DE CONSUMO | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO ANESTESICO CON MOLA Y MASCARILLA TAMAÑOS DISPONIBLES A PACIENTE PEDIATRICO, NEONATAL Y ADULTO | SI | SI | | |
| 0063 | BIEN DE CONSUMO | CINTA HEMOSTATICA DE DIAFRAGMA PARA METODO TRANSRADIAL SIN GLIDEX 30, 25, 40, 45, 50, 55, 60, 65 CON GLIDEX 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55 | SI | No requiere presentar | | |
| 0064 | BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA TAMAÑOS 1, 1.5, 2, 2.5, 3, 4, 5 | SI | No requiere presentar | | |
| 0066 | BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL NASOTRAQUEAL CON GLIDEX PARA OTORRINOLARINGOLOGIA MEDIDAS 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | SI | No requiere presentar | | |
| 0068 | BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL PARA INTUBACION DEL PACIENTE OBESO, CON GLIDEX Y EQUIPADO DE LOS SIGUIENTES TAMAÑOS DIFERIDO 2020, 2020 2021, 2022 | SI | No requiere presentar | | |
| 0069 | BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL PARA INTUBACION DEL PACIENTE OBESO, CON GLIDEX Y EQUIPADO DE LOS SIGUIENTES TAMAÑOS DIFERIDO 2020, 2020 2021, 2022 0 LONGITUD 30MM 1 LONGITUD 40MM 2 LONGITUD 70MM 3 LONGITUD 90MM 4 LONGITUD 90MM 5 LONGITUD 110MM 6 LONGITUD 110MM | SI | No requiere presentar | | |
| 0077 | BIEN DE CONSUMO | CLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION | SI | No requiere presentar | | |
| 0079 | BIEN DE CONSUMO | CLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSION | SI | No requiere presentar | | |
| 0080 | BIEN DE CONSUMO | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSION, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OPERATIVO | SI | No requiere presentar | | |
| 0089 | BIEN DE CONSUMO | MEDIAS DE COMPRESION ANTI TROMBOTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS CHICA, MEDIANA Y GRANDE | NO | No requiere presentar | | |
| 0091 | BIEN DE CONSUMO | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTO DE AG & MODULO DE CONEXIOTOR | SI | No requiere presentar | | |
| 0092 | BIEN DE CONSUMO | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS MG 18G, 20G, 22G, 24G | SI | No requiere presentar | | |
| 0093 | BIEN DE CONSUMO | COJIN PARA VENOCLISIS MEDIANO PARA VENOCLISTER | SI | No requiere presentar | | |
| 0094 | BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | SI | No requiere presentar | | |
| 0095 | BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML CON AGUJA 20G | SI | No requiere presentar | | |
| 0096 | BIEN DE CONSUMO | JERINGA EN PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | SI | No requiere presentar | | |
| 0097 | BIEN DE CONSUMO | GUANTES PARA EXPLORACION ANTIESTATICOS ESTERILES DE LATEX DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | SI | No requiere presentar | | |
| 0098 | BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | SI | No requiere presentar | | |
| 0099 | BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE INSULINA | SI | No requiere presentar | | |
| 0100 | BIEN DE CONSUMO | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE CALIBRES 20G, 21G, 22G, 25G | SI | No requiere presentar | | |
| 0101 | BIEN DE CONSUMO | GEL BUCAL ANESTESICO PARA UNTADO DE ANESTESIA DE DOLOR DE GARGANTA | NO | No requiere presentar | | |
| 0102 | BIEN DE CONSUMO | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 150ML PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE JERINGETA TIPO LUER LOCK, CAMARA PUNTA FILTRO Y CAMARA DE MEDIDAS | SI | No requiere presentar | | |
| 0103 | BIEN DE CONSUMO | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE HOMOGENEIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGIA OPERATIVA | SI | No requiere presentar | | |
| 0104 | BIEN DE CONSUMO | AGUJA HIPODERMICA PARA ANESTESIA ESTERIL DESECHABLE CALIBRES 25G, 26G, 27G LONGITUD 13 A 16MM 25G, 26G, 27G LONGITUD DE 4 MM | SI | No requiere presentar | | |
| 0105 | BIEN DE CONSUMO | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | SI | No requiere presentar | | |
| 0106 | BIEN DE CONSUMO | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO ESTERILIZADAS TAMAÑOS ADULTO PEDIATRICO | SI | No requiere presentar | | |
| 0107 | BIEN DE CONSUMO | EQUIPO DE SUMINISTRO MICRO ENDOMUCOSO BUCAL CAUTIVO 127 | SI | No requiere presentar | | |
| 0108 | BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 3ML CON AGUJA DE 27G | SI | No requiere presentar | | |
| 0109 | BIEN DE CONSUMO | SONDA VANCALIZE DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | SI | No requiere presentar | | |
| 0110 | BIEN DE CONSUMO | MENDIL TIPO INFLATION DE POLIETILENO 8CM, 10CM, 12CM, 14CM, 16CM, 18CM, 20CM, 22CM, 24CM | SI | No requiere presentar | | |
| 0111 | BIEN DE CONSUMO | TUBO EXTENSION DE 10 CM PARA INFUSION DE MEDICAMENTOS | SI | No requiere presentar | | |
| 0112 | BIEN DE CONSUMO | CATETER VENOSO CENTRAL TIPO CON 3 LUMENES | SI | No requiere presentar | | |
| 0113 | BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA | SI | No requiere presentar | | |
| 0114 | BIEN DE CONSUMO | CATETER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS TIPO 2 LUMENES | SI | No requiere presentar | | |
| 0115 | BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO CON ALMOHADILLA Y VENTILLA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5 | SI | No requiere presentar | | |
| 0116 | BIEN DE CONSUMO | SISTEMA DE LLAVES DE 3 PASO DE 3 VIAS PARA ELEVACION DE PRESION | SI | No requiere presentar | | |
| 0117 | BIEN DE CONSUMO | CATETER PARA INDUCCION DE HIPOTERMIA TERAPEUTICA CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS DISPONIBLES 5FR LONGITUD 110CM 7FR LONGITUD 110CM 8FR LONGITUD 110CM | SI | No requiere presentar | | |
| 0118 | BIEN DE CONSUMO | CLAVE TRANSDUCTOR PARA MEDICION DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OPERATIVOS | SI | No requiere presentar | | |
| 0119 | BIEN DE CONSUMO | SONDA PARA ALIMENTACION DE RIESGO DE ASPIRACION NASOGASTRICA 20G, 18G FOR 2 PULGADAS 20G, 18G FOR 3 PULGADAS | SI | No requiere presentar | | |
| 0120 | BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLIDEX Y CONTROL DE PRESION CALIBRES 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | SI | No requiere presentar | | |
| 0121 | BIEN DE CONSUMO | SOLUCION DE CALCIO EN BICARBONATO DE SODIO 0.12% Y CLORURO DE CALCIO 0.5% CON 1000 ML MEQ/LITRO EQUIVALENTE POR LITRO, SODIO 140 MEQ/LITRO, CLORUROS 103 MEQ/LITRO, CALCIO 3 MEQ/LITRO, ACETATO 47 MEQ/LITRO | SI | No requiere presentar | | |
| 0122 | BIEN DE CONSUMO | CLORURO DE SODIO AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENE CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE CSP 100 ML | SI | No requiere presentar | | |
| 0123 | BIEN DE CONSUMO | GUANTES DE LATEX ANTIDERRAPANTE PARA CIRUGIA ESTERIL DESECHABLES TALLAS 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | SI | No requiere presentar | | |
| 0124 | BIEN DE CONSUMO | CONECTORES MACHO, HEMBRA CONECTOR PARA ESTIMULACION ELECTRICA CON 10 CONECTORES LUER LOCK MACHO | SI | No requiere presentar | | |
| 0125 | MEDICAMENTO | SEVOFLURANO, LIQUIDO PARA SOLUCION CADA 100 ML CONTIENE SEVOFLURANO 100 ML ENVASE CONTIENE 100 ML DE LIQUIDO SOLUCION | SI | No requiere presentar | | |
| 0126 | MEDICAMENTO | DESFLURANO, LIQUIDO CADA 1 ML CONTIENE DESFLURANO 240 ML ENVASE CON 240 ML | SI | No requiere presentar | | |
| 0127 | MEDICAMENTO | SEVOFLURANO, LIQUIDO CADA 1 ML CONTIENE SEVOFLURANO 250 ML ENVASE CON 250 ML | SI | No requiere presentar | | |
| 0128 | MEDICAMENTO | CLORURO DE SODIO AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENE CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE CSP 100 ML ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 10 ML | SI | No requiere presentar | | |
| 0129 | MEDICAMENTO | ESTANDARIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML | SI | No requiere presentar | | |
| 0130 | MEDICAMENTO | [illegible] | SI | No requiere presentar | | |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Dirección de Prestaciones Médicas

IMSS

Anexo T22 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios y certificados de calidad"

| IMSS | | | | | Propuesta Técnica del Licitante | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Partida | Clave CNIS | Descripción | Cantidad Requerida | Certificado de Calidad | Registros Sanitarios (Si se presenta / No se presenta) | Certificados de Calidad (Si se presenta / No se presenta) |
| 0001 | MEDICAMENTO | VECURONIO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON UN POLVO LIOFILIZADO CONTIENE BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 4 ML DE DISOLVENTE (5 MG/ML) | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0002 | MEDICAMENTO | MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 3 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0003 | MEDICAMENTO | MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 3 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0004 | MEDICAMENTO | DIAZEPAM SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0005 | MEDICAMENTO | FENITOINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE FENITOINA SÓDICA EQUIVALENTE A 250 MG DE FENITOINA ENVASE CON 50 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0006 | MEDICAMENTO | FENITOINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE FENITOINA SÓDICA EQUIVALENTE A 250 MG DE FENITOINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0007 | MEDICAMENTO | GENTAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 160 MG DE GENTAMICINA ENVASE CON 50 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 2 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0008 | MEDICAMENTO | GENTAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 160 MG DE GENTAMICINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 2 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0009 | MEDICAMENTO | METAMIZOL SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METAMIZOL SÓDICO 1 G ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0010 | MEDICAMENTO | METAMIZOL SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE METAMIZOL SÓDICO 1 G ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 2 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0011 | MEDICAMENTO | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE PARACETAMOL 10 MG ENVASE CON UN FRASCO CON 100 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0012 | MEDICAMENTO | ATROPINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0013 | MEDICAMENTO | NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0014 | MEDICAMENTO | NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0015 | MEDICAMENTO | GLICOPIRRONIA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE BROMURO DE GLICOPIRRONIO EQUIVALENTE A 0.2 MG DE GLICOPIRRONIO ENVASE CON 50 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 1 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0016 | MED.SAMENTO | NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA EQUIVALENTE A 0.5 MG DE NEOSTIGMINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0017 | MEDICAMENTO | GLICOPIRRONIA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE GLICOPIRRONIO EQUIVALENTE A 0.2 MG DE GLICOPIRRONIO ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0018 | MEDICAMENTO | NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE METILSULFATO DE NEOSTIGMINA EQUIVALENTE A 0.5 MG DE NEOSTIGMINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0019 | MEDICAMENTO | LIDOCAINA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA EQUIVALENTE A 2 G DE LIDOCAINA ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA CON 50 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0020 | MEDICAMENTO | EFEDRINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE SULFATO DE EFEDRINA 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 1 ML (5 MG/ML) | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0021 | MEDICAMENTO | MEDICAMENTO SOLUCIÓN ALTOX CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAINA 2 G ENVASE CON 15 ML CON ATOMIZADOR NASAL | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0022 | MEDICAMENTO | LIDOCAINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA EQUIVALENTE A 100 MG DE LIDOCAINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 5 ML | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| 0023 | MEDICAMENTO | BUPIVACAINA CON GLUCOSA CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA EQUIVALENTE A 20 MG DE BUPIVACAINA Y GLUCOSA ANHIDRA 240 MG | 51 | No requiere presentar | | No requiere presentar |
| Total de claves solicitadas a presentar | | | 51 | 51 | | |

NOTA:
A: 20% de las NSS correspondiente a TD
B: 20% de las NSS correspondiente a M
C: 20% de los Certificados de Calidad correspondiente a TD
F: 20% de los Certificados de Calidad correspondiente a M

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

## Anexo T 33 "Reporte individual de procedimientos, bienes de consumo y medicamentos"

| OOAD/UMAE: | Unidad Médica: | No. de contrato: | Fecha: | No. de folio: |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| Número de Quirófano | Hora de Inicio del Procedimiento Quirúrgico | Hora de la finalización del Procedimiento Quirúrgico | Hora de inicio de la Anestesia | Hora de finalización de la Anestesia |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| Proveedor: | |
| Procedimiento Quirúrgico: | |
| Especialidad Quirúrgica | |
| Tipo de Cirugía | Abierta/Mínima Invasión |
| Evento | Programado/ Urgencia |
| Nombre del Cirujano | |
| Nombre del Anestesiólogo | |

**DATOS DEL PACIENTE**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Apellido paterno: | | | | |
| Apellido materno: | | | | |
| Nombre(s): | | | | |
| Género: | Femenino ◯ | Masculino ◯ | Edad: | NSS: |

**Productividad de Procedimientos:**

| No. | Clave del Procedimiento(s) | Tipo de Procedimiento | Procedimiento Quirúrgico | Precio Unitario (Sin IVA) | Importe (Con IVA) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

| No. | Bienes de consumo | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| No. | Medicamentos | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

| MÉDICO QUE REALIZÓ EL PROCEDIMIENTO (FIRMA Y MATRÍCULA) | TÉCNICO (NOMBRE Y FIRMA) |
|---|---|
| | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Nota: En caso de que el licitante adjudicado esté en posibilidad de dar inicio, antes del vencimiento del plazo de noventa (90) días naturales, podrá hacerlo previa coordinación y acuerdo con el administrador del contrato correspondiente.

**c) Lugar**

Una vez que se conozca al licitante adjudicado, este deberá realizar acciones en coordinación con las Unidades Médicas asignadas contenidas en cada partida y de las cuales se pone a su disposición el **Anexo T9 "Directorio de Unidades Médicas"**, para ofrecer el servicio en tiempo y forma. Dentro de este plazo, deberá realizar las adecuaciones del espacio físico tales como regulación del voltaje eléctrico, revisión de tomas murales y demás que estime necesario el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología para el óptimo funcionamiento del equipo médico y de la prestación de este Servicio. Al llevar a cabo el acto de entrega del equipo médico descrito en el **Anexo T12 "Asignación de Equipo Médico por Unidad Médica"** deberá entregar previo al inicio de la prestación del Servicio al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología los manuales de operación de los equipos en idioma español (impresos o en medio electrónico).

La dotación de los bienes de consumo y medicamentos se realizará semanalmente en cada unidad médica con base en el **Anexo T11 "Control Semanal de Bienes de Consumo"**, sin embargo, si se realiza con una periodicidad diferente, deberá ser de común acuerdo entre el licitante adjudicado y el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, notificando de ello al Administrador de Contrato, sin embargo de no entregar la dotación de los bienes de consumo y medicamentos de conformidad con el control semanal o con la periodicidad acordada entre las partes, será acreedor a la deductiva correspondiente.

**d) Condiciones**

Será responsabilidad del licitante adjudicado, realizar por su cuenta las maniobras correspondientes para el transporte, la carga y descarga de los equipos médicos, bienes de consumo y medicamentos, en el lugar de entrega y de instalación, que se haya determinado, sin generar costo adicional para el Instituto. De igual manera, la transportación y resguardo de los equipos médicos y los bienes de consumo, en el sitio designado por la Unidad Médica, se hará por cuenta exclusiva del licitante adjudicado, sin costo adicional para el Instituto. El licitante adjudicado será el responsable del aseguramiento y cuidado de los equipos médicos y los bienes de consumo, desde su transportación, recepción, instalación y hasta que finalice la prestación del servicio en las Unidades Médicas, toda vez que es propiedad del licitante adjudicado.

La entrega de los bienes de consumo requeridos para los procedimientos anestésicos descritos en el **Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integra el paquete de procedimientos"**, podrá ser modificada en términos de cantidad solamente en caso excepcionales, los cuales deberán estar debidamente justificados y documentados en el expediente clínico, atendiendo a las necesidades del paciente, cuando exista dicha justificación médica durante la realización del procedimiento anestésico. Así mismo, el registro de anestesia y recuperación deberá quedar documentado y autorizado en el **Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" (4-30-60/72)** por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, lo anterior sin costo adicional en los procedimientos anestésicos establecidos para cada una de las unidades médicas del **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"**.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

En caso de que durante la vigencia del contrato existan mejoras tecnológicas en el equipamiento médico, acorde a los servicios contratados, de las marcas y modelos que ofertó el licitante adjudicado, este podrá solicitar al administrador del contrato donde se prestan los servicios, el cambio o actualización de los equipos y/o consumibles señalados; así como el software de los equipos, acompañando a la solicitud los registros sanitarios de los equipos e insumos que lo requieran para su evaluación y en su caso, validación satisfactoria por la Unidad Médica, obligándose el licitante adjudicado a realizar el cambio o actualización de los equipos y a suministrar los consumibles y en su caso el software; así como otorgar la capacitación al personal del Instituto que lo requiera sin costo adicional y sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.

La entrega, instalación y puesta a punto del equipo médico del equipo señalado en el **Anexo T2 "Equipo Médico"**, así como de los medicamentos y los bienes de consumo descritos en el **Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integra el paquete de procedimientos"**, deberá realizarse dentro de los noventa (90) días naturales, contados a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo en cada una de las Unidades Médicas del **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"**.

Por otra parte, la primera dotación de bienes de consumo corresponderá al consumo estimado de siete (7) días naturales por Unidad Médica considerado en el **Anexo T11 "Control semanal de dotación de bienes de consumo"**, la cual deberá entregarse dentro de los noventa (90) días naturales, contados a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, en cada una de las Unidades Médicas del **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos".**

De igual manera, el licitante adjudicado deberá contar con la disponibilidad de tener al alcance para cada unidad médica un "Stock de Reserva" de estos bienes de consumo, correspondiente a la existencia de una reserva de estos bienes para 7 (siete) días de consumo máximo en cada una de las unidades médicas del **"Anexo detallado"** del Anexo T1 **"Requerimiento de mínimo y máximos de procedimientos anestésicos"** de cada partida adjudicada, a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente en la operación semanal durante la vigencia de la prestación del servicio.

Lo anterior con la finalidad de que se realicen los trabajos previos y se dé inicio con toda oportunidad de la prestación del servicio a la derechohabiencia a más tardar, el día natural 91 (noventa y uno) contado a partir de la emisión y notificación del fallo.

Las entregas corresponderán a los procedimientos solicitados por cada Unidad Médica del **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"**, por lo que el licitante adjudicado deberá entregar los bienes de consumo por procedimiento anestésico, de acuerdo al calendario **del Anexo T11 "Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo"** y con base en lo solicitado, teniendo ambos acuse de entrega recepción, con copia para cada una de las partes; así mismo el Instituto a través de cada una de las Unidades Médicas que resulten adjudicadas, se compromete a asignar un espacio físico suficiente para el resguardo de los bienes de consumo y equipo médico de respaldo necesario para la prestación del Servicio. De igual manera, se brindará las facilidades para la contratación e instalación de red de internet sin costo adicional para el Instituto.

Por tanto, el licitante adjudicado deberá garantizar cumplir con la calendarización, con base en el **Anexo T11 "Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo"** y en caso de existir alguna inconsistencia en dicha dotación el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología deberá notificar la situación al licitante

adjudicado, para ello, este deberá proporcionar un número telefónico y correo electrónico de contacto para realizar el reporte correspondiente, asignando un número de folio al cual deberá dar seguimiento hasta su completa atención por parte del licitante adjudicado.

Para que el licitante adjudicado realice la entrega de los consumibles en cada unidad médica, lo hará de forma coordinada con el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología del hospital de que se trate, siguiendo el procedimiento que se lleva a cabo, en forma reglamentaria en el almacén o donde dicho Jefe o Encargado lo indique.

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes de consumo, a través de la Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados (CCILE) cuyas muestras utilizadas para este efecto, deberán ser repuestas por el licitante adjudicado, sin costo para el Instituto, al área del IMSS que así lo solicite en un plazo no mayor a 10 días naturales contados a partir del día natural siguiente de realizada la notificación al licitante adjudicado sobre los defectos de calidad encontrados .

En caso de deficiencia en la calidad de los insumos la Unidad Médica podrá solicitar el cambio de los mismos por otros que cumplan con la calidad solicitada, sin costo adicional al Instituto, con base en lo enunciado en los Niveles de Servicio.

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo que ameriten la suspensión de la operación de los equipos médicos, se deberá resolver o dar apoyo técnico en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República, contadas a partir de la notificación del Instituto al licitante adjudicado a través del reporte entregado vía electrónica y/o presencial.

Será necesario contar con un equipo médico de respaldo para el caso de las máquinas de anestesia y monitores de signos vitales que cumpla con las mismas características y especificaciones del equipo ofertado (de la máquina de anestesia intermedia y monitor de signos vitales intermedio) y evaluado satisfactoriamente en el procedimiento de licitación, que permita garantizar la prestación del servicio, en tanto se realizan las acciones correctivas pertinentes al equipo que requerirá la reparación, el cual, deberá estar siempre funcional en la unidad médica.

## 3. TIPO DE ABASTECIMIENTO.

Se adjudicará el 100% de la totalidad del requerimiento a un sólo licitante por partida, la cual contiene sus respectivas unidades médicas del **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"**, un licitante podrá participar en varias partidas. El presente procedimiento de contratación consta de **23 partidas que contienen 103 unidades médicas**, para lo cual cada licitante que resulte adjudicado a cada partida deberá asegurar al Instituto el 100% del servicio solicitado.

**Este procedimiento se formalizará a través de un contrato abierto, por cada OOAD y cada UMAE** de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), y 85 de su Reglamento (RLAASSP), aclarando que la entrega, recepción, alta y pago del servicio prestado se realizará en cada OOAD/UMAE conforme al número de procedimientos establecidos en el **Anexo T1 "Requerimientos de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"** y conforme a las unidades médicas de cada OOAD y UMAE del **"Anexo detallado"** del mismo **Anexo T1**.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

La partida conforme al **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"** consiste en una o varias Unidades Médicas las cuales se encuentran identificadas a su vez en el **Anexo T9 "Directorio de Unidades Médicas".** Es importante mencionar que las partidas 19 UMAE HE CMN Siglo XXI y 21 UMAE HC CMN Siglo XXI corresponden a partida especiales, debido a que integran procedimientos diferentes a las otras 21 partidas.

Los requerimientos específicos por Partida para cada una de las Unidades Médicas que la conforman están establecidos en el **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"**, con la finalidad de que el licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio.

Para la evaluación y adjudicación de las partidas 1 a la 21 se utilizaran los precios máximos de referencia (PMR).

En el caso de las partidas 22 y 23 se evaluará y adjudicará tomando en cuenta las cantidades mínimas y máximas solicitadas en este procedimiento.

## 4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR

**4.1** Los licitantes para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en el "Anexo Técnico" y "Términos y Condiciones", describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que están ofertando, debiendo el licitante garantizar la correcta prestación del servicio médico integral.

**4.2** El licitante participante deberá presentar su **propuesta técnica** en papel membretado del licitante, foliada y firmada por su representante o apoderado legal o por la persona facultada para ello, con la siguiente documentación:

**4.2.1** La propuesta técnica debe contener:

- Descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral para Anestesia", de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y toda aquella información que forma parte de la presente contratación.
- Identificación clara de la(s) partida(s) ofertada(s) en las que participa.
- Equipo Médico ofertado identificado por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa.
- Bienes de consumo y medicamentos identificados por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa y de más aspectos requeridos para la contratación.

**4.2.2** El licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria de acuerdo al número mínimo de técnicos por unidad médica, como se encuentra establecido en el Anexo Técnico para este SMI, para el uso óptimo de los equipos médicos y bienes de consumo, en cada unidad médica del **"Anexo detallado"** del **Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos"** de cada partida adjudicada, para ello deberá garantizar que el personal asignado sea suficiente para la cobertura del número de quirófanos de cada unidad médica de las partidas en las que resulte adjudicado; como se especifica en el Anexo Técnico de este SMI para Anestesia en el apartado de "Asistencia Técnica" y deberá presentar como parte de su oferta la siguiente documentación del personal designado:

- Realizará las gestiones correspondientes para garantizar que la plantilla de personal técnico por unidad médica se encuentre cubierta, conforme al número de Técnicos solicitados en el presente Anexo Técnico.
- Generará la solicitud de pedido o devolución de insumos de acuerdo con el consumo del hospital, asegurando el control de caducidades y procurando la integridad de los insumos y/o fármacos.
- Supervisará y en su caso participará en el proceso de dotación semanal de bienes de consumo y medicamentos que se tiene programado.
- Recibirá, y dará seguimiento a quejas, observaciones e inconformidades por parte del Jefe de Servicio de Anestesiología del hospital.
- Realizará las actividades necesarias para el adecuado cumplimiento del **Anexo T27. "Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General".**
- Validará los folios de procedimientos anestésicos generados en el día (capturados, transmitidos, impresos y firmados).
- Apoyará la validación de datos del concentrado de folios para su correcta facturación.
- Notificará inmediatamente al licitante adjudicado, cualquier falla o anomalía en los equipos del SMI.
- Favorecerá y coadyuvará en el proceso de instalación/desinstalación de dispositivos médicos, fungiendo como intermediario entre el ingeniero biomédico institucional y facilitando la información para agilizar el procedimiento (por ejemplo: proporcionando horarios, nombres de contacto, tipos de toma mural, ubicación de dispositivos médicos, limpieza correcta de dispositivos médicos a instalar, etc).
- Mantendrá la calidad y calidez del servicio con el personal Institucional, durante y después de cada cirugía, ofreciendo los insumos, fármacos y dispositivos médicos correctos para cada tipo de paciente y cada tipo de anestesia requerida.
- Conservará copia simple firmada por ambas partes de los siguientes anexos: Anexo T4 Programa de Mantenimiento Preventivo, Anexo T5: Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo, Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados, Anexo T11 Control Semanal de Bienes de Consumo, Anexo T19 Reporte de incidencias, Anexo T25 Registro de causas de diferimiento de procedimientos anestésicos, Anexo T26 Encuesta del nivel de satisfacción del paciente del SMI para Anestesia, Anexo T27. Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General, Anexo T28 Encuesta de nivel de satisfacción del médico anestesiólogo. Lo anterior, con la finalidad de que el licitante adjudicado pueda proporcionar de manera semestral los indicadores señalados en el Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia.

**4.2.5 Alta ante el IMSS del técnico o especialista propuesto para prestar el servicio o documento que lo ligue laboralmente con el licitante participante.**

Presentar escrito en hoja membretada con formato libre en el que manifieste que en caso de ser adjudicado se compromete a entregar, posterior a la emisión y notificación del fallo y durante los 10 (diez) días naturales previos a la firma de contrato, al administrador del contrato, copia simple de las altas ante el IMSS de todo el personal incluido en su propuesta técnica, misma que fue solvente técnicamente y en caso de existir convenio de participación conjunta, debidamente acreditado durante el proceso de contratación, este personal podrá pertenecer a cualesquiera de los licitantes que signan dicho convenio.

En caso de ser personal contratado por honorarios, deberá presentar el contrato de prestación de servicio que lo vincule directamente con el licitante o los licitantes en caso de participación conjunta debidamente acreditada en el proceso de contratación.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Los licitantes para la presentación de sus proposiciones técnicas deberán apoyarse y ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en el "Anexo Técnico" y estos "Términos y Condiciones", describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando.

El área técnica será la responsable de notificar al administrador del contrato a más tardar diez días naturales posteriores a la emisión y notificación del fallo, los nombres del personal que fue evaluado satisfactoriamente de cada propuesta técnica, presentada por cada licitante adjudicado.

Para el caso del licitante que resulte adjudicado, la conciliación de los procedimientos realizados será a través del **Anexo T10 "Reporte mensual de Procedimientos Realizados"**, este deberá ser presentado en la Unidad Médica, junto con la factura respectiva de manera mensual al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico para dicha conciliación y con ello proceder para el trámite del pago correspondiente.

Cabe resaltar, que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas en estos Términos y Condiciones, el Instituto no dará por procedimiento otorgado, para efectos de pago.

Las condiciones contenidas en el presente documento y en las proposiciones presentadas por los licitantes no podrán ser negociadas.

El licitante adjudicado entregará al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de cada Unidad Médica adjudicada, el reporte mensual indicado en el **Anexo T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados".**

Adicional a ello, el licitante adjudicado deberá proporcionar reportes estadísticos conforme al **Anexo 23 "Reporte de Gestión y Control del SMI-A"** que coadyuven a fortalecer la gestión y administración para la toma de decisiones del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica adjudicada o del Administrador de Contrato, los cuales deberán ser proporcionados como máximo con 3 horas posteriores a la recepción de la solicitud por escrito y a petición explicita del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología o del Administrador de Contrato, cualesquiera de ellos, vía correo electrónico, dentro del horario laboral de 8:00 a 16:00 horas. Para ello el licitante adjudicado deberá contar con información actualizada del corte del día anterior a la fecha en la que se le realice dicha solicitud y el reporte deberá ser enviado vía correo electrónico al correo de donde fue solicitado. Para ello, Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica deberá proporcionar un correo electrónico para este tipo de solicitudes antes de que se inicie la prestación del servicio.

**4.2.6 Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o especificaciones cuyo cumplimiento se exige a los licitantes, licencias, autorizaciones y permisos.**

Los licitantes deberán presentar escrito en formato libre y hoja membretada a través del cual manifieste que en caso de resultar adjudicado brindará al Instituto de las facilidades para dar cabal cumplimiento a las siguientes Normas:

- **NOM-006-SSA3-2011**, para la práctica de la anestesiología publicada en el DOF con fecha del 23 de marzo del 2012.

- **NOM 220-SSA1-2016** Instalación y operación de la farmacovigilancia publicada en DOF con fecha del 19 de julio del 2017.

- **NOM 240-SSA1-2012** Instalación y operación de la tecnovigilancia publicada en DOF con fecha del 30 de octubre del 2012.

- **NOM-045-SSA2-2005** Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el DOF con fecha del 20 de noviembre del 2009.

- **2000-001-001** Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales. Emitida por el IMSS y validada y registrada por Unidad de Organización y Calidad del Instituto, el 26 de julio de 2010.

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

El licitante deberá integrar a su propuesta técnica, la documentación siguiente:

- Licencia sanitaria para almacenamiento y distribución de fármacos con alcance en estupefacientes y psicotrópicos grupo I, II y III.
- Aviso de Funcionamiento.
- Aviso de Responsable Sanitario. Clave de Registro del Libro de Control otorgado por la COFEPRIS.
- Aviso de previsión vigente para manejo de narcóticos Tipo I y II, de acuerdo a la marca ofertada, o bien éste último, presentar documento oficial emitido por la COFEPRIS que lo exima del tal requisito.
- Documento del Aviso de responsable de tecnovigilancia a nombre del licitante, emitido por COFEPRIS.

**4.2.8 Certificados de calidad.**

El licitante deberá presentar copia simple del **Certificado de Calidad ISO-9001:2015** en **"Servicios Integrales con alcance en Anestesia"**, a nombre del licitante, vigente, emitido por un organismo de certificación acreditado.

El no presentar la certificación en "Servicios Integrales", será causal de desechamiento.

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los Certificados de Calidad **ISO-13485:2016** en **Sistemas de Gestión de Calidad aplicable para Dispositivos Médicos** a nombre del fabricante o copia simple del Certificado FDA vigente, o el Certificado de Calidad de la Comunidad Económica Europea (CCEE), o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS, o Ministerio de Salud de Japón, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español de al menos el **80%** del equipo médico del **100%** que **oferte** en su propuesta técnica, incluyendo en un formato en PDF y Excel editable debidamente referenciados donde se cite el equipo médico (dispositivo médico) al que corresponde.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Certificados de Calidad considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

El no presentar, la copia simple de los documentos correspondientes a los certificados aquí enunciados de al menos el **80%** del **100%** de equipo **que oferte** en su propuesta técnica; será causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado se compromete a entregar a más tardar a los cinco días naturales siguientes al acto del fallo los Certificados de Calidad del **20%** correspondiente al **100%** del equipo médico **ofertados** durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Los Certificados de Calidad del porcentaje aquí señalado deberán ser entregados dentro de los 5 (cinco) días naturales contados al día natural siguiente de la emisión del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en copia simple, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda.

**4.2.9 Registros Sanitarios.**

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios de al menos el **80%** del **100%** del equipo médico, bienes de consumo básicos y medicamentos **ofertados**, en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS, considerando lo señalado en el Anexo Técnico y en estos Términos y Condiciones, en congruencia con lo dispuesto por el artículo 376 de la Ley General de Salud y el artículo 82 del Reglamento de Insumos para la Salud.

En caso de que el Registro Sanitario del equipo médico ofertado conforme al **Anexo T2. "Equipo médico"**, no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, el licitante deberá presentar:

1. Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.
2. Copia simple del "Comprobante del Trámite de Prórroga" en el que se acredite el trámite de prórroga del registro sanitario o, en su caso, copia simple de la "Constancia de Prórroga" emitida por la COFEPRIS del Registro Sanitario sometido a prórroga.

**Nota:** no son válidas "consultas por Internet, capturas de pantalla o cartas dirigidas" a COFEPRIS sin su respuesta.

En el caso de que algún equipo y/o bienes de consumo, ya sea de origen Nacional o Internacional, no requiera Registro Sanitario, el licitante deberá presentar la **carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario.**

El no presentar la copia simple del Registro Sanitario vigente o prórroga del mismo actualizado o copia simple del comprobante del trámite de prórroga, o la carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud, se ubicarán en el proceso de contratación correspondiente como una causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado se compromete a entregar a más tardar a los cinco días naturales siguientes al acto del fallo, los Registros Sanitarios del **20%** correspondiente al **100%** del equipo médico, bienes de consumo y medicamentos **ofertados** durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Los Registros Sanitarios del porcentaje aquí señalado deberán ser entregados dentro de los 5 (cinco) días naturales contados al día siguiente de la emisión y notificación del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en copia simple, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

**4.2.10 Documentación técnica necesaria: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas.**

Para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas y requisitos de los bienes solicitados y/o en su caso el software que se incluye en los equipos, deberán estar en idioma español y corresponder a lo solicitado en cada uno de los requisitos técnicos, se requiere que el licitante presente con base a los Anexos Técnicos y los presentes Términos y Condiciones, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, mismos que deberán tener congruencia y correspondencia con la descripción técnica solicitada y, además, a lo enunciado y ofertado por el licitante, esto de acuerdo a marca, modelo, número de catálogo, número de parte, etcétera, según corresponda; tal documentación deberá ser completa y en idioma español, en caso de estar en idioma distinto al español deberá proporcionar su traducción simple, sin que esto altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.

En caso de presentar imágenes y/o fotografías en las cuales se pueda corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el licitante deberá evidenciar de manera clara, precisa y objetiva que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía del bien presentado, considerando marca, modelo, número de catálogo, número de parte, etcétera; según corresponda, para denotar la descripción técnica considerada en su propuesta técnica.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Tratándose de bienes terapéuticos con los que se presta el servicio que requieran de instructivos y manuales de uso, se deberán presentar en idioma español, conforme a los marbetes autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

**4.2.11 Transición del servicio**

La entrega, instalación, capacitación y puesta en operación del equipamiento médico y equipo no médico debe realizarse dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del Fallo, debiendo ponerse de acuerdo durante este periodo el licitante adjudicado con el Director Médico de cada unidad del Instituto, en el caso de que ya cuente con el SMI para efectuar la transición del proveedor saliente con el licitante adjudicado, con la finalidad de garantizar sin interrupción la prestación de este servicio a los derechohabientes, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico.

**4.2.12 Visitas a las instalaciones del instituto donde prestarán los servicios**

Los licitantes podrán realizar visitas a las instalaciones del Instituto, siendo estas de carácter opcional, mismas que tendrán el propósito de que estos identifiquen las áreas físicas para la instalación de los equipos médicos, así como las condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, dichas visitas se podrán realizar a partir del día siguiente de la publicación de la convocatoria y hasta un día hábil previo a la presentación de proposiciones a efecto de que los licitantes, cuenten con el tiempo suficiente para poder llevarlas a cabo y no limitar la libre participación. Lo anterior, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes, previa cita concertada con el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica de que se trate; quien será el responsable por parte del Instituto de identificar y mostrar el área física dentro de la Unidad Médica en donde se proporcionará el Servicio Médico Integral.

No se omite mencionar que los licitantes **con independencia de la visita realizada**, deberán entregar en su Propuesta Técnica el **Anexo T22 "Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda"**, en hoja membretada de la empresa licitante, en la cual especifique que se compromete a realizar las adecuaciones del área física, para la instalación de los equipos médicos, para contar con las condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) partida(s) en la(s) que participe.

En la visita que en su caso decida realizar el licitante a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable, deberá llevar a cabo la formalización de una minuta que deberá ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, del personal del Instituto (Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología o Director de la Unidad Médica), nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente, así como los temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral 14 del "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES" publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual previamente el servidor público del IMSS deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC), remitiéndole a este último copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. Dicha minuta **NO** servirá de constancia de haber realizado la visita a

las instalaciones de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado.

El licitante deberá entregar en su propuesta técnica el **Anexo T22 "Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda"**, en la cual se compromete a cumplir con la instalación de los equipos en la unidad(es) médica(s) que resulte adjudicado, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde será prestado el SMI-A, así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la correcta instalación de los equipos y la óptima prestación del servicio contratado, especificando claramente la(s) partida(s) en la(s) que participa y unidades médicas. **Este requisito es obligatorio ya sea que el licitante realice o no las visitas a los sitios.**

El licitante deberá entregar en su propuesta técnica, la descripción de los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones, en hoja membretada de la empresa, en la cual especifique que se compromete a realizar dichas adecuaciones del área física, para la instalación de los equipos médicos que se deberán considerar para la óptima prestación del servicio, en las partidas con sus unidades médicas que desee participar.

Es importante señalar que las **dudas y aclaraciones derivadas de la visita al sitio** de la prestación del servicio **serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio** a fin de poner en igualdad de condiciones a todos los licitantes que participen.

## 5. CRITERIO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS

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**. En este supuesto, la convocante evaluará al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar éstas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

Los licitantes deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio ofertado por partida.

Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos, bienes de consumo y medicamentos ofertados, conforme a lo solicitado en el Anexo Técnico y los presentes Términos y Condiciones.

Se comprobará la congruencia que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento de su oferta.

Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **Anexo T2 "Equipo Médico" y Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"** con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **Anexo T2 "Equipo Médico" y Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos"** y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

Para efectos de la evaluación, se tomarán en consideración los criterios siguientes:

a) Se verificará la inclusión de la totalidad de la información, los documentos y los requisitos técnicos solicitados.
b) Se verificará documentalmente que los equipos médicos, medicamentos y bienes de consumo del servicio ofertados cumplan con las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en estos Términos y Condiciones; así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.
c) Se verificará la congruencia de los catálogos e instructivos que presenten los licitantes con lo ofertado en la proposición técnica.
d) Se verificará que presenten la totalidad de los escritos y documentos obligatorios que afectan la solvencia de las propuestas, requeridos en los apartados correspondientes, del presente documento y que estos se apeguen a las características solicitadas.
e) No se considerarán las propuestas, cuando no se oferte el 100% de lo solicitado en cada partida.

La falta de presentación de los escritos y documentos obligatorios señalados en el presente apartado de estos Términos y Condiciones, afectan la solvencia de las propuestas, o que éstos no se apeguen a las características solicitadas.

## 6. VISITAS A LAS INSTALACIONES DE LOS LICITANTES

No se requiere realizar visitas a las instalaciones de los licitantes.

## 7. NIVELES DE SERVICIO, PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS

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

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|---|---|
| Puesta en operación de los equipos para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado en el apartado:<br><br>LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA ENTREGA. | Dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. |

2015

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|---|---|
| Adecuación de las áreas específicas para la instalación de los equipos médicos que incluye, conexiones eléctricas, hidráulicas y cableados en los lugares en donde aplique para la correcta operación de los equipos conforme a las especificaciones técnicas del fabricante. | Dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. Se deberá contar con las adecuaciones ambientales, conexiones eléctricas, hidráulicas y de cableadas. |
| Reparación en caso de falla, (mantenimiento correctivo de los equipos y accesorios con los que se presta el servicio). | Dentro de las 24 (veinticuatro horas) en la Ciudad de México, 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República. |
| Sustitución de equipos y accesorios que por fallas en los mismos no queden reparados. | La sustitución se efectuará en caso de que no haya sido reparado, en un máximo de 24 horas en la Ciudad de México y 48 horas en el resto de las unidades del interior de la República. |
| Contar con soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas los 365 (trescientos sesenta y cinco) días del año, donde se reportan las fallas. | Posterior los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. En caso, de que la puesta a punto se realicé antes de los 90 días naturales, deberá contar a partir del inicio de la puesta en operaciones. |
| Capacitación inicial para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos. | Dentro los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo, en el caso de que el licitante adjudicado realice la puesta a punto antes de los 90 días naturales, contará el plazo a partir de la emisión y notificación del fallo y hasta el inicio de la puesta en operaciones. |
| Reemplazar los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos. | Se deben reemplazar dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a que el licitante adjudicado reciba la notificación por escrito o por correo electrónico. |
| Capacitación continua para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos. | Se iniciará a partir de la instalación de los equipos y puesta en marcha del servicio y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este. |
| Realizar el Servicio de mantenimiento preventivo de los equipos según el Programa de Mantenimiento Preventivo. | Se realizará el mantenimiento preventivo con base en lo referido por el fabricante. |

8. PENAS CONVENCIONALES.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Concepto | Unidad de medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|
| Cuando el licitante adjudicado no entregue, instale y ponga a punto los equipos en la Unidad Médica adjudicada. | Por cada día natural de atraso a partir de que exceda los 90 (noventa) días naturales posteriores a la emisión y notificación del fallo. | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando se determine que el licitante adjudicado no cuenta con soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas los 365 (trescientos sesenta y cinco) días del año, donde se reportan las fallas. | Por cada día natural de atraso que exceda de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo de la licitación. | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando el licitante adjudicado no lleve a cabo la Capacitación Inicial para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos. | Por cada día natural de atraso a partir de que exceda los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando el licitante adjudicado no reemplace los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos, dentro de los 5 (cinco) días hábiles | Por cada día natural de atraso en el canje de los bienes de consumo, que | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado | |

| Concepto | Unidad de medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena |
|---|---|---|---|---|
| siguientes a que reciba la notificación por escrito o por correo electrónico. | presenten defectos o vicios ocultos. | por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando no se realice el Servicio de mantenimiento preventivo de los equipos con base en lo referido por el fabricante. | Por cada día natural de atraso que no se haya realizado el tratamiento | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, | Jefe o Encargado del Servicio de | Administrador del contrato |
| | preventivo con base en lo referido por el fabricante. | por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | |

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido en estos términos y condiciones, que es del 2.5 % (dos punto cinco por ciento) aplicado al valor de la factura mismo que no deberá de ser mayor a la parte proporcional del importe de la garantía de cumplimiento del servicio, según corresponda. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, en todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones. Lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente;

**Fórmula:**

**Pca = %d x nda x vspa.**

Dónde:
**%d**=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.
**Pca** = pena convencional aplicable.
**nda** = número de días de atraso.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**vspa** = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben realizarse previo al inicio de operación.

En ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema Financiero PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional el Administrador del contrato le notificará al licitante adjudicado.

## 9. DEDUCTIVAS

| Concepto | Unidad de Medida | Deducción | Limite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del calculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuando el licitante adjudicado no realice las reparaciones necesarias en caso de falla (Mantenimiento correctivo de los equipos, accesorios con los que se presta el servicio) en el plazo máximo de 24 horas en la Ciudad de México y 48 horas en el resto de las unidades del interior de la República. | Cuando exceda las 24 horas en la ciudad de México y 48 horas en resto del interior de la República. | 1 % (uno) % del valor de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso. | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, | Administrador del Contrato. |
| Cuando el licitante adjudicado haya incurrido en un periodo de treinta días en tres incidencias | Posterior a las 72 horas de recibir la tercera incidencia. | 1 % (uno) % del valor de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de | Administrador del Contrato. |

| Concepto | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|
| por causa de mantenimiento o correctivo, deberá realizar el cambio de dicho equipo. | | natural de atraso. | | Anestesiología de la Unidad Médica | |
| Cuando el licitante adjudicado no entregue o entregue de manera parcial o deficiente los bienes de consumo, que deberán estar disponibles al momento de cada procedimiento, de acuerdo a la programación de cada unidad médica. | Al inicio de cada procedimiento. | 1 % (uno) % del valor de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso. | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del Contrato. |
| Cuando el licitante adjudicado no realice la Capacitación continua para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos médicos del SMI. | Capacitación continua al personal del instituto, debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departament | 1% (uno)% diario del total de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso de la fecha acordada con el licitante adjudicado | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del Contrato. |

ANEXOS

| Concepto | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|---|---|---|
| | o Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será c de este. | | | | |
| Cuando el licitante adjudicado no reemplace los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos, dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a que reciba la notificación. | Vicios ocultos o defectos en los Bienes de consumo. | 1 % (uno) % diario del total de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso, a partir del día natural seis posterior a que se dió notificación | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del Contrato. |

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

En caso de existir alguna deductiva se notificará al licitante adjudicado mediante el Administrador del contrato a través del **Anexo T13 "Formato de notificación de deductivas del SMI-A".**

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

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo a lo establecido en los presentes Términos y Condiciones. Los montos a deducir se aplicarán en la factura que el licitante adjudicado presente para su cobro.

Las deducciones no podrán exceder del 10% del monto máximo total del contrato. El Instituto descontará las cantidades por concepto de deductivas de la factura que el licitante adjudicado presente para su cobro.

El licitante 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 a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en el contrato correspondiente, o bien, por los defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, cuyas muestras utilizadas para este efecto, deberán ser repuestas por el licitante adjudicado sin costo para el Instituto, al área del IMSS que así lo solicité.

## 11. GARANTÍAS DE ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

El licitante adjudicado se obliga a entregar al Instituto a más tardar, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del contrato, 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 Seguros y de Fianzas, a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA), lo anterior de conformidad con los artículos 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 103 de su Reglamento; así como el numeral 4.24.4 inciso j) de las POBALINES.

El licitante adjudicado queda obligado a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato establecido en el Instituto.

Dicha garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al licitante adjudicado una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que este pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, una vez que se formule el finiquito de sus servicios, para lo que solicitará su liberación mediante escrito en el domicilio de la Unidad Médica, indicado para solicitar la cancelación de la fianza, mismo en el caso de proceder se realizará la liberación y entrega de fianza original al proveedor.

## 12. FORMA DE PAGO

Se efectuarán pagos a "EL PROVEEDOR" una vez proporcionado los servicios, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agreguen al contrato.

El pago del servicio se realizará en "EL INSTITUTO", cuyos domicilios se relación en el Anexo correspondiente del contrato, una vez que el servicio haya sido proporcionado conforme al anexo técnico. El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y 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 las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del 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 de los servicios, y se indique en dicha documentación los servicios proporcionados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

"EL PROVEEDOR" deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

"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".

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" el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que "EL INSTITUTO" tiene en operación; para tal efecto, "EL PROVEEDOR" proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que "EL PROVEEDOR" acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

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

El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, 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, si 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 Financiero PREI Millenium.

"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 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 PROVEEDOR" deberá entregar el CFDI a favor de "EL INSTITUTO" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

"EL PROVEEDOR", durante la vigencia del presente contrato, se obliga a presentar a "EL INSTITUTO", junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la cual puede

ser consultada a través de la página electrónica http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones, en los términos requeridos por "EL INSTITUTO". (En caso de aplicar).

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al 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 (en caso de aplicar).

Para que "EL PROVEEDOR" pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a "EL INSTITUTO" con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el administrador del contrato o, en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, 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".

De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

En caso de que "EL PROVEEDOR" reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO".

En caso de que "EL PROVEEDOR" presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "EL INSTITUTO" dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a "EL PROVEEDOR" las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que "EL PROVEEDOR" presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

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

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del 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 UMAE correspondiente. (Eliminar lo marcado cuando el pago se efectúe a Nivel Central o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada).

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de 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 contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Con referencia al Oficio No. 09 9001 600 000/018 de fecha 16 de febrero del presente año signado por la Unidad de Operación Financiera, se realiza la simplificación de los requisitos en general para procesar pagos de los capítulos 2000 y 3000 del COG, siendo los siguientes:

- Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;
- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS.
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.
- El pago se realizará en pesos mexicanos.
- El pago se realizará en una sola exhibición.
- No habrá otorgamiento de anticipos.

## 13. MECANISMOS DE COMPROBACIÓN

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia, de acuerdo reporte mensual, **FORMATO T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados"** avalados mediante la firma del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, a más tardar el último día hábil del mes y también deberán estar firmados por el Administrador del Contrato así como por el representante legal del licitante adjudicado, dicho reporte podría llevarse a cabo de acuerdo a las revisiones semanales de productividad realizadas entre el licitante adjudicado y el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, de cada una de las unidades médicas.

Se entregará original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos realizados por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.

El licitante adjudicado deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica) y el Anexo T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados", en el periodo obtenido del sistema de información, en caso de que el licitante adjudicado no cuente con sistema de información y mensajería HL7 certificado y/o documentos que entregarán para su autorización al Administrador del Contrato, internamente serán validados por parte del jefe o encargado del servicio, el Subdirector Administrativo y el Director de la Unidad, a más tardar 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha indicada, la presentación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica) deberá referir a los procedimientos efectivos realizados que se encuentran señaladas en el reporte.

El pago de los servicios se efectuará en pesos mexicanos, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega de la presentación impresa del comprobante fiscal digital y documentación comprobatoria

que acredite la entrega de los servicios de conformidad con lo normado en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y constitución de fondos fijos", así como del Anexo T10 "Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados" en el periodo, ambos documentos deberán estar previamente autorizados por el Administrador del Contrato en caso de que el licitante adjudicado no cuente con sistema de información y mensajería HL7 certificado y la información se envía en archivo de texto, adicionalmente entregará documentación de recepción de los servicios por el derechohabiente en donde se haya prestado el servicio, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas previa validación y autorización para tal efecto realice el (INDICAR EL CARGO DEL TITULAR QUE ADMINISTRA EL CONTRATO) en su carácter de Administrador.

Con referencia al Oficio No. 09 9001 600 000/018 de fecha 16 de febrero del presente año signado por la Unidad de Operación Financiera, se realiza la simplificación de los requisitos en general para procesar pagos de los capítulos 2000 y 3000 del COG siendo los siguientes:

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

## 14. OTORGAMIENTO DE ANTICIPOS

No aplica.

## 15. FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO Y LA ACEPTACIÓN DEL MISMO

La verificación del servicio se llevará a cabo por el siguiente personal: Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, mediante los registros, reportes, incidencias, informes o documentos a que haya a lugar como se detalla en la siguiente tabla:

| Responsable de Reportar Incumplimientos. | Actividad | Documentos involucrados y de los Cuales se hará Entrega Copia al Administrador del Contrato. |
|---|---|---|
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 1. Verifica que la recepción e instalación del equipo médico, se lleve a cabo, dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. | A. Anexo T14 Recepción del equipamiento para SMI Anestesia. |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento | 2. Verificar que el licitante adjudicado entregue al inicio de la prestación del servicio a los responsables, los documentos involucrados, | B. Anexo T4 Programa de mantenimiento preventivo. |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| Responsable de Reportar Incumplimientos. | Actividad | Documentos Involucrados y de los Cuales se hará Entrega Copia al Administrador del Contrato. |
|---|---|---|
| Clínico de Anestesiología | referentes al Anexo T4 "Programa de mantenimiento preventivo". | |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 3. Revisar que se lleve a cabo la capacitación dentro de los 90 (noventa) días naturales posteriores a la emisión y notificación fallo o de acuerdo con el número de días programado dentro de su propuesta. | C. Anexo T7 Programa de capacitación.<br>D. Anexo T8 Registro de asistencia del personal al programa de capacitación. |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 4. Verificará que se lleve a cabo el programa de mantenimiento preventivo y se registren las firmas de conformidad en la Bitácora. | E. Anexo T5 Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo. |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 5. Informar oportunamente al área contratante, de los incumplimientos del licitante adjudicado para el caso de que se requiera llevar a cabo rescisión del contrato, debiendo precisar en qué consisten las obligaciones contractuales incumplidas, relacionándolas con la(s) cláusula(s) correspondientes. | F. Documentación original que soporte el incumplimiento. |

## 16. ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO.

El licitante adjudicado, tendrá la responsabilidad de ejecutar las tareas técnicas y administrativas necesarias para programar el inicio del servicio dentro de los 91 (noventa y un) días naturales posteriores a la emisión y notificación del fallo, en coordinación con el Administrador del Contrato de las Unidades Médicas del Instituto que le haya sido adjudicada, a fin de garantizar el inicio de operación del Servicio Médico Integral para Anestesia.

## 17. OBLIGACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO.

Dentro de su proposición el licitante deberá considerar que, en caso de resultar adjudicado, al término del contrato deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipamiento con el nuevo licitante adjudicado, en su caso, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con el SMI-A. Al término de la prestación del servicio, el licitante adjudicado se obligará a retirar el equipamiento que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, asumiendo a

su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción del Instituto.

## 18. TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

Al término de la vigencia del contrato, el licitante adjudicado se obliga a retirar los equipos que son de su propiedad, para el cumplimiento del contrato, sin dañar las instalaciones del Instituto, en un plazo no mayor de 15 días hábiles, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, asumiendo los gastos que se generen por este concepto.

El Administrador del Contrato (UMAE/OOAD), según corresponda, será el responsable de notificar al Licitante Adjudicado de la fecha de terminación del mismo y del retiro del equipamiento de su propiedad, con 15 días naturales de anticipación.

La devolución de las instalaciones por parte del Licitante Adjudicado se hará constar en el Acta que levantará el Administrador del Contrato.

## 19. MODIFICACIONES AL CONTRATO.

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como en los artículos 91 y 92 su Reglamento, el Instituto podrá celebrar por escrito convenio modificatorio al contrato dentro de la vigencia del mismo.

## 20. LISTADO DE ANEXOS TÉCNICOS.

| | |
|---|---|
| TI | • Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos.<br>• Anexo detallado del Anexo TI "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos. |
| T2 | Equipo Médico<br><br>Máquinas de anestesia:<br><br>• Máquinas de anestesia avanzada.<br>• Máquinas de anestesia intermedia.<br><br>Monitor asociado a la máquina de anestesia:<br><br>• Monitor de signos vitales avanzado.<br>• Monitor de signos vitales intermedio.<br><br>Equipo de Apoyo para el Servicios de Anestesia:<br><br>• Monitor gasto cardiaco.<br>• Monitor de profundidad de hipnosis.<br>• Ultrasonido para procedimientos.<br>• Videolaringoscopio.<br>• Laringoscopios.<br>• Ventilador de traslado pediátrico-adulto.<br>• Ventilador de traslado Neonatal.<br>• Monitor de Signos Vitales parta Traslado de Pacientes.<br>• Bomba de TCI. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| | • Sábana térmica con aire caliente.<br>• Unidad termorreguladora.<br>• Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión.<br>• Tanque de Oxígeno.<br>• Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina Fibrobroncoscopio Pediátrico.<br>• Fibrobroncoscopio Adulto. |
| T3 | Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos en:<br><br>• Anestesia General Balanceada Adulto.<br>• Anestesia General de Alta Especialidad.<br>• Anestesia General Endovenosa.<br>• Anestesia General Balanceada Pediátrica.<br>• Anestesia Loco Regional.<br>• Sedación.<br>• Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía.<br>• Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático.<br>• Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal.<br>• Cuidados Anestésicos Monitoreados. |
| T4 | Programa de mantenimiento preventivo. |
| T5 | Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo. |
| T6 | Concentrado de Indicadores del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica. |
| T7 | Programa de capacitación. |
| T8 | Registro de asistencia del personal al programa de capacitación. |
| T9 | Directorio de Unidades Médicas. |
| T10 | Reporte Mensual de Procedimientos Realizados. |
| T11 | Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo. |
| T12 | Asignación de Equipo Médico. |
| T13 | Formato de notificación de deductivas del Servicio Médico Integral para Anestesia. |
| T14 | Recepción del equipamiento para SMI para Anestesia. |
| T15 | Designación de supervisor en instalación y mantenimiento. |
| T16 | Carta a compromiso de equipo médico que avale los 3 años 0 meses de Fabricación (a partir de mayo 2020). |

| | |
|---|---|
| TI7 | Propuesta para evaluación técnica documental. |
| TI8 | Relación de marcas, modelo de equipo médico. |
| TI9 | Reporte de incidencias. |
| T20 | Registro de Anestesia y Recuperación. |
| T21 | Acuerdo de Confidencialidad |
| T22 | Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda |
| T23 | Reporte de Gestión y Control del SMI-A |
| T24 | Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia |
| T25 | Registro de causas de diferimiento de Procedimientos Anestésicos |
| T26 | Encuesta del Nivel de Satisfacción del "Paciente" usuario del Servicio Médico Integral para Anestesia |
| T27 | Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General |
| T28 | Encuesta del Nivel de Satisfacción del Médico Anestesiólogo |
| T29 | Control de productividad del licitante adjudicado por Unidad Médica del Servicio Médico Integral para Anestesia. |
| T30 | Reporte mensual por el licitante adjudicado de cada bien de consumo y medicamentos por Unidad Médica con el Servicio Médico Integral para Anestesia. |
| T31 | Reporte mensual del licitante adjudicado de incidencias de los equipos del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica. |
| T32 | "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios y certificados de calidad" |
| T33 | "Reporte individual de procedimientos, bienes de consumo y medicamentos" |

## 21. SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE ADMINISTRAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

| Administrador del Contrato | Auxiliares del Administrador del Contrato |
|---|---|
| **OOAD**<br>Titular o Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos. | • Jefe o Encargado de Servicios de Prestaciones Médicas.<br>• Director de la Unidad Médica.<br>• Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología |
| **UMAE**<br>Titular o Encargado de la Dirección Administrativa. | • Director Médico de la UMAE.<br>• Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología<br>• Titular de la División de Ingeniería Biomédica. |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA"**

Con fundamento en el Artículo 39 último párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Instituto se reserva el derecho de autentificar los documentos presentados en cualquier momento.

Lugar: Ciudad de México a 05 de abril de 2023

**Firma de los responsables:**

| Autorizó | Revisó |
|---|---|
| **Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista** | **Dr. Nemesio Ponce Sánchez** |
| Coordinadora de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos |

| Elaboró |
|---|
| **Dr. Eduardo Monsivais Huertero** |
| Jefe de Área de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos |

Ciudad de México, a 14 de junio de 2023

## Precisiones Convocatoria SMI-A

## Precisiones a la Convocatoria de la Licitación Pública Electrónica Internacional bajo Cobertura de los Tratados de Libre Comercio LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023

| Número de Precisión | Anexo Técnico y Términos y Condiciones | Dice | Debe decir |
|---|---|---|---|
| 1 | d) CONDICIONES DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES | En caso de deficiencia en la calidad de los insumos la Unidad Médica podrá solicitar el cambio de los mismos por otros que cumplan con la calidad solicitada, sin costo adicional al Instituto, con base en lo enunciado en los Niveles de Servicio.<br><br>---(Inserción)<br><br>Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo que ameriten la suspensión de la operación de los equipos médicos, se deberá resolver o dar apoyo técnico en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República, contadas a partir de la notificación del Instituto al licitante adjudicado a través del reporte entregado vía electrónica y/o presencial. | En caso de deficiencia en la calidad de los insumos la Unidad Médica podrá solicitar el cambio de los mismos por otros que cumplan con la calidad solicitada, sin costo adicional al Instituto, con base en lo enunciado en los Niveles de Servicio.<br><br>El licitante adjudicado deberá utilizar los insumos médicos que forman parte del inventario del Instituto Mexicano del Seguro Social y que le entregue para el otorgamiento del servicio, en cuyo caso el licitante adjudicado deberá expedir la nota de crédito correspondiente para descontar el costo unitario del mismo, conforme al precio oficial que para tal efecto proporcione el IMSS, el cual debe considerar al menos la recuperación del costo directo.<br><br>En razón a lo anterior, dentro de los cinco días hábiles siguientes contados a partir de la emisión y notificación del fallo, se realizará una mesa de trabajo entre el licitante adjudicado, la Coordinación de Control de Abasto, y la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, ambas del IMSS, en la que se definirán, entre otras cosas, el mecanismo para llevar a cabo la entrega de los insumos médicos, así como las cantidades de los mismos.<br><br>Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo que |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ameriten la suspensión de la operación de los equipos médicos, se deberá resolver o dar apoyo técnico en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República, contadas a partir de la notificación del Instituto al licitante adjudicado a través del reporte entregado vía electrónica y/o presencial. |
| 2 | **4.2.1 LA PROPUESTA TÉCNICA DEBE CONTENER:** | **4.2.1** La propuesta técnica debe contener:<br>• Descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral para Anestesia", de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y toda aquella información que forma parte de la presente contratación.<br>• Identificación clara de la(s) partida(s) ofertada(s) en las que participa.<br>• Equipo Médico ofertado identificado por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa.<br>• Bienes de consumo y medicamentos identificados por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa y de más aspectos requeridos para la contratación.<br>**...(Inserción)**<br>**4.2.2** El licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica... | **4.2.1** La propuesta técnica debe contener:<br>• Descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral para Anestesia", de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y toda aquella información que forma parte de la presente contratación.<br>• Identificación clara de la(s) partida(s) ofertada(s) en las que participa.<br>• Equipo Médico ofertado identificado por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa.<br>• Bienes de consumo y medicamentos identificados por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa y de más aspectos requeridos para la contratación.<br>• Escrito en hoja membretada con formato libre en el que manifieste que en caso de ser adjudicado se compromete a utilizar los insumos médicos que forman parte del inventario del Instituto Mexicano del Seguro Social y que le entregue para el otorgamiento del servicio, en cuyo caso el licitante adjudicado deberá expedir la nota de crédito correspondiente para descontar el costo unitario del mismo, conforme al precio oficial que para tal efecto proporcione el IMSS, el cual debe considerar al menos la recuperación del costo directo.<br>**4.2.2** El licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica... |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | 12. FORMA DE PAGO | • El pago se realizará en una sola exhibición.<br>• No habrá otorgamiento de anticipos<br><br>**...(Inserción)**<br><br>13. MECANISMOS DE COMPROBACIÓN | • El pago se realizará en una sola exhibición.<br>• No habrá otorgamiento de anticipos<br><br>Finalmente, como se describió en el apartado d) Condiciones, el licitante adjudicado deberá utilizar los insumos médicos que forman parte del inventario del Instituto Mexicano del Seguro Social y que le entregue para el otorgamiento del servicio, en cuyo caso el licitante adjudicado deberá expedir la nota de crédito correspondiente para descontar el costo unitario del mismo, conforme al precio oficial que para tal efecto proporcione el IMSS, el cual debe considerar al menos la recuperación del costo directo.<br><br>13.MECANISMOS DE COMPROBACIÓN |
| 4 | **3. BIENES DE CONSUMO DEL ANEXO TÉCNICO** | Si alguno de los bienes de consumo básico presentara alguna falla o defecto, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.<br><br>**...(Inserción)** | Si alguno de los bienes de consumo básico presentara alguna falla o defecto, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.<br><br>Así mismo, el licitante adjudicado deberá utilizar los insumos médicos que forman parte del inventario del Instituto Mexicano del Seguro Social y que le entregue para el otorgamiento del servicio, en cuyo caso el licitante adjudicado deberá expedir la nota de crédito correspondiente para descontar el costo unitario del mismo, conforme al precio oficial que para tal efecto proporcione el IMSS, el cual debe considerar al menos la recuperación del costo directo.<br><br>En razón a lo anterior, dentro de los cinco días hábiles siguientes contados a partir de la emisión y notificación del fallo, se realizará una mesa de trabajo entre el licitante adjudicado, la Coordinación de Control de Abasto, y la Coordinación |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
2023
Francisco VILA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, ambas del IMSS, en la que se definirán, entre otras cosas, el mecanismo para llevar a cabo la entrega de los insumos médicos, así como las cantidades de los mismos. |
| 5 | **4. MEDICAMENTOS DEL ANEXO TÉCNICO** | El no presentar, el 100% de los documentos señalados en el inciso a, b, c, d, e y f en su propuesta técnica; será causal de desechamiento.<br><br>**...(Inserción)** | El no presentar, el 100% de los documentos señalados en el inciso a, b, c, d, e y f en su propuesta técnica; será causal de desechamiento.<br><br>Así mismo, el licitante adjudicado deberá utilizar los insumos médicos que forman parte del inventario del Instituto Mexicano del Seguro Social y que le entregue para el otorgamiento del servicio, en cuyo caso el licitante adjudicado deberá expedir la nota de crédito correspondiente para descontar el costo unitario del mismo, conforme al precio oficial que para tal efecto proporcione el IMSS, el cual debe considerar al menos la recuperación del costo directo.<br><br>En razón a lo anterior, dentro de los cinco días hábiles siguientes contados a partir de la emisión y notificación del fallo, se realizará una mesa de trabajo entre el licitante adjudicado, la Coordinación de Control de Abasto, y la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, ambas del IMSS, en la que se definirán, entre otras cosas, el mecanismo para llevar a cabo la entrega de los insumos médicos, así como las cantidades de los mismos. |

| Autorizó | Validó | Elaboró |
|---|---|---|
| **Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista** | **Dr. Nemesio Ponce Sánchez** | **Mtra. Vanessa Elizabeth López González** |
| Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | Jefe de Área en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos |

Ciudad de México, a 3 de mayo de 2023

**Precisiones a la Convocatoria SMI-A**

**Precisiones a la Convocatoria de la Licitación Pública Electrónica Internacional bajo Cobertura de los Tratados de Libre Comercio LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**

**Precisión 1**

| Número de Precisión | Anexo T2 Equipo Médico | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 1 | 19.15.1 | Garantía de disponibilidad de piezas y partes originales por 5 años | No se considera, debido a que la garantía de disponibilidad de piezas y partes originales están integradas en la adquisición de equipos, no así de servicios médicos integrales, toda vez que es responsabilidad del licitante que resulte adjudicado los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos médicos. |

**Precisión 2**

| Número de Precisión | Anexo T2 Equipo Médico | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 2 | 1.2.1 | Suministrar **dos vaporizadores a** elección del usuario **(sevoflurane o isoflurane)** | Suministrar **dos vaporizadores (sevoflurane o isoflurane)** |

**Precisión 3**

| Número de Precisión | Anexo T2 Equipo Médico | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 3 | **4.2.7 Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o** | Aviso de previsión vigente para manejo de narcóticos Tipo I y II, de acuerdo a la marca ofertada, o bien éste último, presentar documento | De acuerdo a la normatividad vigente por COFEPRIS no es requerido para distribución y |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
2023
Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **aplicarse al servicio a contratar** | oficial emitido por la COFEPRIS que lo exima de tal requisito. | almacenamiento por lo tanto no se solicita. |

**Precisión 4**

| Número de Precisión | Anexo T2 Equipo Médico | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 4 | 13.11 | Que permita la inclusión de protocolos por el usuario con un mínimo de 15 pre-establecidos | Que permita la inclusión de protocolos por el usuario con un mínimo de 13 pre-establecidos |

**Precisión 5**

| Número de Precisión | Anexo T2 Equipo Medico | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 5 | 11.10 | Peso del monitor no menor a 2.5 kg. | Ofertar peso conforme a características de cada fabricante |

**Precisión 6**

| Número de Precisión | Anexo T2 Equipo Médico | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 6 | 20.15.1 | Garantía de disponibilidad de piezas y partes originales por 5 años | No se considera, debido a que la garantía de disponibilidad de piezas y partes originales están integradas en la adquisición de equipos, no así de servicios médicos integrales, toda vez que es responsabilidad del licitante que resulte adjudicado los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos médicos. |

**Precisión 7**

| Número de Precisión | Anexo T2 Equipo Médico | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 7 | 2.2.1 | Suministrar **dos vaporizadores a** elección del usuario **(sevoflurane o isoflurane)** | Suministrar **dos vaporizadores (sevoflurane o isoflurane)** |

**Precisión 8**

| Número de Precisión | Términos y Condiciones. Deductivas /Unidad de Medida | Dice | Debe Decir |
|---|---|---|---|
| 8 | 10.2 | Capacitación continua al personal del instituto, debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será c de este. | Capacitación continua al personal del instituto, debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este. |

| | |
|---|---|
| **Dr. Nemesio Ponce Sánchez** | **Dr. Eduardo Monsivais Huertero** |
| Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos. | Jefe de Área Médica en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

SIN TEXTO

Ciudad de México, a 31 de mayo de 2023

**Precisiones Convocatoria SMI-A**

**Precisiones a la Convocatoria de la Licitación Pública Electrónica Internacional bajo Cobertura de los Tratados de Libre Comercio LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**

**Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A)**

| Número de Precisión | Anexo Técnico y Términos y Condiciones | Dice | Debe decir |
|---|---|---|---|
| 1 | **Anexo Técnico**<br>**2.1 Asignación de Equipo Médico.** | Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda.<br><br>**... (Inserción)** | Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda.<br><br>Así mismo, al tratarse de un servicio médico integral, el cual no constituye una adquisición de bienes, sino un servicio integral conformado por equipo médico y sus accesorios, instrumental quirúrgico y bienes de consumo compatibles con el equipo médico y entre sí, así como la capacitación del personal para su uso y manejo, los cuales no pasan a ser propiedad del Instituto, sino que solo tienen por objeto la prestación del servicio, por lo que al final de la vigencia del contrato son retirados por el proveedor, no es |





ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
2023
Francisco

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | necesario acreditar el origen del equipo médico ya sea nacional o de alguno de los países con los que el gobierno de los Estados Unidos Mexicanos tiene celebrado un tratado de libre comercio con capítulo de compras. |
| 2 | **Anexo Técnico 3. Bienes de Consumo.** | Si alguno de los bienes de consumo básico presentara alguna falla o defecto, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.<br><br>**... (Inserción)** | Si alguno de los bienes de consumo básico presentara alguna falla o defecto, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.<br><br>Así mismo, al tratarse de un servicio médico integral, el cual no constituye una adquisición de bienes, sino un servicio integral conformado por equipo médico y sus accesorios, instrumental quirúrgico y bienes de consumo compatibles con el equipo médico y entre sí, así como la capacitación del personal para su uso y manejo, los cuales no pasan a ser propiedad del Instituto, sino que solo tienen por objeto la prestación del servicio, por lo que al final de la vigencia del contrato son retirados por el proveedor, no es necesario acreditar el origen de los bienes de consumo ya sean nacionales o de alguno de los países con los que el gobierno de los Estados Unidos Mexicanos tiene celebrado un tratado de libre comercio con capítulo de compras. |
| 3 | **Anexo Técnico. 4. Medicamentos** | El no presentar, el 100% de los documentos señalados en el inciso a, b, c, d, e y f en su propuesta técnica; será | El no presentar, el 100% de los documentos señalados en el inciso a, b, c, d, e y f en su propuesta técnica; será causal |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | causal de desechamiento<br><br>**... (Inserción)** | de desechamiento<br><br>Así mismo, al tratarse de un servicio médico integral, el cual no constituye una adquisición de bienes, sino un servicio integral conformado por equipo médico y sus accesorios, instrumental quirúrgico y bienes de consumo compatibles con el equipo médico y entre sí, así como la capacitación del personal para su uso y manejo, los cuales no pasan a ser propiedad del Instituto, sino que solo tienen por objeto la prestación del servicio, por lo que al final de la vigencia del contrato son retirados por el proveedor, no es necesario acreditar el origen de los medicamentos, ya sean nacionales o de alguno de los países con los que el gobierno de los Estados Unidos Mexicanos tiene celebrado un tratado de libre comercio con capítulo de compras. |
| 4 | Anexo Técnico<br>**5. Registros Sanitarios de Equipo Médico** | Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior. | Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.<br><br>Por su parte, se especifica que |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **... (Inserción)**<br><br>A continuación se describe una tabla con los equipos médicos, bienes de consumo y medicamentos que requieren y no requieren registro sanitario: | al no ser necesario acreditar el origen del equipo médico, bienes consumo y medicamentos ya sean nacionales o de alguno de los países con los que el gobierno de los Estados Unidos Mexicanos tiene celebrado un tratado de libre comercio con capítulo de compras, bastará con presentar el Registro Sanitario de conformidad con los puntos solicitados en el presente apartado, sin que sea causal de desechamiento, que estos mismos registros indiquen cualquier origen de fabricación del equipo médico, bienes de consumo y medicamentos.<br><br>A continuación se describe una tabla con los equipos médicos, bienes de consumo y medicamentos que requieren y no requieren registro sanitario: |
| 5 | **Términos y Condiciones 4.2.9 Registros Sanitarios.** | Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.<br><br>**... (Inserción)** | Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el **Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios"**, la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.<br><br>Por su parte, se especifica que al no ser necesario acreditar el origen del equipo médico, bienes consumo y |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | medicamentos ya sean nacionales o de alguno de los países con los que el gobierno de los Estados Unidos Mexicanos tiene celebrado un tratado de libre comercio con capítulo de compras, bastará con presentar el Registro Sanitario de conformidad con los puntos solicitados en el presente apartado, sin que sea causal de desechamiento, que estos mismos registros indiquen cualquier origen de fabricación del equipo médico, bienes de consumo y medicamentos. |
| 6 | **Términos y Condiciones 4.2.10 Documentación técnica necesaria: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas.** | Tratándose de bienes terapéuticos con los que se presta el servicio que requieran de instructivos y manuales de uso, se deberán presentar en idioma español, conforme a los marbetes autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).<br><br>**... (Inserción)** | Tratándose de bienes terapéuticos con los que se presta el servicio que requieran de instructivos y manuales de uso, se deberán presentar en idioma español, conforme a los marbetes autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).<br><br>Así mismo, al tratarse de un servicio médico integral, el cual no constituye una adquisición de bienes, sino un servicio integral conformado por equipo médico y sus accesorios, instrumental quirúrgico y bienes de consumo compatibles con el equipo médico y entre sí, así como la capacitación del personal para su uso y manejo, los cuales no pasan a ser propiedad del Instituto, sino que solo tienen por objeto la prestación del servicio, por lo que al final de la vigencia del contrato son retirados por el proveedor, no es |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | necesario acreditar el origen del equipo médico y de los bienes de consumo ya sean nacionales o de alguno de los países con los que el gobierno de los Estados Unidos Mexicanos tiene celebrado un tratado de libre comercio con capítulo de compras. |

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





2023 Francisco VILLA

Anexo T34.

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Unidad de Administración

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| CLAVE | GPO | GEN | CVE | DESCRIPCION | UNIDAD PRESENTACION | TIPO PRESENTACION | PRECIO ARTICULO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0602070013 | 060 | 207 | 0013 | CIRCUITO DE VENTILACION PARA ANESTESIA DE POLIVINILO CONSTA DE: DOS MANGUERAS,UN FILTRO, CONEXION EN "Y" DE PLASTICO, CODO, MASCARILLA Y BOLSAS DE 3 Y 5 L. | EQP | EQP | 130 |
| 0606260016 | 060 | 626 | 0016 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLAS: CHICA CORTA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 68.95 |
| 0606260024 | 060 | 626 | 0024 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLAS: CHICA LARGA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 46 |
| 0606260032 | 060 | 626 | 0032 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLAS: MEDIANA CORTA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 70.69 |
| 0604560037 | 060 | 456 | 0037 | GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES, DE POLIETILENO, DESECHABLES.,TAMA MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 130 |
| 0606260040 | 060 | 626 | 0040 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLAS: MEDIANA LARGA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 74.32 |
| 0604560045 | 060 | 456 | 0045 | GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES, DE POLIETILENO, DESECHABLES.,TAMA GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 118 |
| 0606260057 | 060 | 626 | 0057 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLAS: GRANDE CORTA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 71.79 |
| 0606260065 | 060 | 626 | 0065 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLAS: GRANDE LARGA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 72.53 |
| 0606260073 | 060 | 626 | 0073 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES. HASTA LA RODILLA. TALLAS: CHICA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 44.12 |
| 0606260081 | 060 | 626 | 0081 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES. HASTA LA RODILLA. TALLAS: MEDIANA. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 44.33 |
| 0605320084 | 060 | 532 | 0084 | EQUIPOS. PARA VENOCLISIS. SIN AGUJA ESTERILES DESECHABLES. MICROGOTERO. EQUIPO | EQP | EQP | 4.85 |
| 0601720089 | 060 | 172 | 0089 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO,TRANSPARE COMPUESTOS POR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO, TUBO CURVA MARGILL,PUNTA CON ORIFI MURPHY Y UNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SE EJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER.CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL UNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA,DESTINADO AL DRENAJE EL ESPACIO SUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE A TRAV LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO, EN EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAME INTERNO: 6.0MM. | PZA | PZA | 1.01 |
| 0601720097 | 060 | 172 | 0097 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO,TRANSPARE COMPUESTOS POR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO, TUBO CURVA MARGILL,PUNTA CON ORIFI MURPHY Y UNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SE EJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER.CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL UNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA,DESTINADO AL DRENAJE EL ESPACIO SUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE A TRAV LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO, EN EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAME INTERNO: 6.5MM. | PZA | PZA | 1.01 |
| 0606260099 | 060 | 626 | 0099 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS. MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA PARA MIEMBROS INFERIORES. HASTA LA RODILLA. TALLAS: GRANDE. ENVASE CON UN PAR. | ENV | PAR | 44.57 |
| 0601720105 | 060 | 172 | 0105 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADOMEDICO,TRANSPAREN COMPUESTOS POR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO, TUBO CURVAMARGILL, PUNTA CON ORIFI MURPHY Y UNA MARCA RADIO OPACA PARA SUVISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SE EJECUTA POR MEDIO DE UNCONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL UNA APERTURA DORSALARRIBA DE LA BOCAMANGA. DESTINADO AL DRENAJE EL ESPACIO SUBGLOTICO. ESTANDESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE A TRAV LA BOCA ONARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO, EN EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETROINTERNO: 7.0MM. | PZA | PZA | 1.01 |

1/8

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0601720113 | 060 | 172 | 0113 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO,TRANSPARE COMPUESTOS POR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO, TUBO CURVA MARGILL,PUNTA CON ORIFI MURPHY Y UNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACIONRADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SE EJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER.CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL UNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA,DESTINADO AL DRENAJE EL ESPACIO SUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SERINTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE A TRAV LA BOCA O NARIZ. PRODUCTOESTERIL POR OXIDO DE ETILENO, EN EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAME INTERNO: 7.5MM. | PZA | PZA | 1.01 |
| 0601720121 | 060 | 172 | 0121 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO,TRANSPARE COMPUESTOS POR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO, TUBO CURVA MARGILL,PUNTA CON ORIFI MURPHY Y UNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACIONRADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SE EJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER.CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL UNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA,DESTINADO AL DRENAJE EL ESPACIO SUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SERINTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE A TRAV LA BOCA O NARIZ. PRODUCTOESTERIL POR OXIDO DE ETILENO, EN EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAME INTERNO: 8.0MM. | PZA | PZA | 1.01 |
| 0601720139 | 060 | 172 | 0139 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO,TRANSPARE COMPUESTOS POR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO, TUBO CURVA MARGILL,PUNTA CON ORIFI MURPHY Y UNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACIONRADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SE EJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER.CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL UNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA,DESTINADO AL DRENAJE EL ESPACIO SUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SERINTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE A TRAV LA BOCA O NARIZ. PRODUCTOESTERIL POR OXIDO DE ETILENO, EN EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAME INTERNO: 8.5MM. | PZA | PZA | 1.01 |
| 0601720147 | 060 | 172 | 0147 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO,TRANSPARE COMPUESTOS POR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO, TUBO CURVA MARGILL,PUNTA CON ORIFI MURPHY Y UNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACIONRADIOGRÁFICA. EL ACCESO AL LUMEN SE EJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER.CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL UNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA,DESTINADO AL DRENAJE EL ESPACIO SUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SERINTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE A TRAV LA BOCA O NARIZ. PRODUCTOESTERIL POR OXIDO DE ETILENO, EN EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAME INTERNO: 9.0MM. | PZA | PZA | 1.01 |
| 0605320167 | 060 | 532 | 0167 | EQUIPOS, PARA VENOCLISIS. SIN AGUJA, ESTERILES, DESECHABLES. NORNOGOTERO.EQUIPO. | EQP | EQP | 3.89 |
| 0605500222 | 060 | 550 | 0222 | JERINGAS. DE PLASTICO SIN AGUJA CON PIVOTE TIPO LUER LOCK ESTERILES YDESECHABLES. CAPACIDAD: 3 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 0.5 YSUBDIVISIONES DE 0.1. ENVASE 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 82.4 |
| 0601660228 | 060 | 166 | 0228 | TUBOS, ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 3.0 MM CALIBRE:12 FR. PIE | PZA | PZA | 18.6 |
| 0601660236 | 060 | 166 | 0236 | TUBOS, ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 3.5 MM CALIBRE:14 FR. PIE | PZA | PZA | 13.01 |
| 0601660244 | 060 | 166 | 0244 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO, DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.0 MM CALIBRE:16 FR. PIE | PZA | PZA | 9.98 |
| 0601660251 | 060 | 166 | 0251 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.5 MM CALIBRE:18 FR. PIE | PZA | PZA | 18.6 |
| 0601660269 | 060 | 166 | 0269 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 5.0 MM CALIBRE:20 FR. PIE | PZA | PZA | 17.2 |
| 0601660277 | 060 | 166 | 0277 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM CALIBRE:22 FR. PIE | PZA | PZA | 10.4 |
| 0601660285 | 060 | 166 | 0285 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 6.0 MM CALIBRE:24 FR. PIE | PZA | PZA | 10.6 |
| 0601660293 | 060 | 166 | 0293 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 6.5 MM CALIBRE:26 FR. PIE | PZA | PZA | 10.2 |
| 0604560300 | 060 | 456 | 0300 | GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 6 1/2.PAR. | PAR | PAR | 6.72 |
| 0602330318 | 060 | 233 | 0318 | EQUIPOS. DOMO DE PLASTICO PARA TRANSDUCTOR PARA MEDICION DE PRESION ARTERIAL YPULMONAR MEDIDA ESTANDAR. PIEZA. | PZA | PZA | 190 |
| 0604560318 | 060 | 456 | 0318 | GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 7. PAR. | PAR | PAR | 6.71 |
| 0604560334 | 060 | 456 | 0334 | GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 7 1/2.PAR. | PAR | PAR | 7.09 |
| 0605500354 | 060 | 550 | 0354 | JERINGAS, DE PLASTICO. CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTERILES YDESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 1.0 YSUBDIVISIONES DE 0.2. CON AG DE: LONGITUD: 32 MM CALIBRE: 20 G. PIEZA. | PZA | PZA | 1.62 |
| 0604560359 | 060 | 456 | 0359 | GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 8. PAR. | PAR | PAR | 7.09 |
| 0604560367 | 060 | 456 | 0367 | GUANTES PARA CIRUGIA. DE LATEX NATURAL, ESTERILES Y DESECHABLES. TALLA: 8 1/2.PAR. | PAR | PAR | 7.09 |
| 0604560383 | 060 | 456 | 0383 | GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑOCHIC | O. ENV | PZA | 154.9 |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS | BIENESTAR

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Unidad de Administración

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0604560391 | 060 | 456 | 0391 | GUANTES, PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERILES. DE LATEX DESECHABLES. TAMAÑO S:MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 140.42 |
| 0604560409 | 060 | 456 | 0409 | GUANTES, PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO ESTERILES, DE LATEX DESECHABLES. TAMAÑO S:GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 143.54 |
| 0601670458 | 060 | 167 | 0458 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE. O TRANSLUCIDO TIPO:GUEDEL/BERMA TAMAÑO: 0. LONGITUD: 50 MM. | PZA | PZA | 4.56 |
| 0609080460 | 060 | 908 | 0460 | TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO DE PLASTICO GRADOMEDI CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO MURPHYQUE SE ACOP CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE DE DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION(TRAQUEAL Y BRONQUI SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DEAUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITECONSERVAR LA CURVATURA BRONQ PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEASRADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO ENANGULO RECTO CON PUERTO DE SUCCION ADAPTAD DE TUBO TIPO CARLENS UNIDO ACONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES. DE SUCCIO EXTRALARGOS ESTERILESCALIBRE 37 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.5 MM DIAMETRO D LUMEN BRONQUIAL 6.5MM.PIEZA. | PZA | PZA | 802.36 |
| 0601670466 | 060 | 167 | 0466 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN TAMAÑO: 2 LONGITUD: 70 MM. PIEZA. | PZA | PZA | 10.33 |
| 0609080478 | 060 | 908 | 0478 | TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO GRADOMED CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SUSELLADO CON MA NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO TERMOSENSIBL CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUALDE ALTO VOLUMEN Y BA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALV DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETEPREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CONPUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL INCLUYE: DOSCONECTORES DE PLASTICO EN ANGU RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBOTIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES. DE SUCCIONEXTRALARGOS ESTERILES CALIBRE 39 FR DIAMET DEL LUMEN TRAQUEAL 7.0 MM DIAMETRODEL LUMEN BRONQUIAL 7.0 MM. PIEZA. | PZA | PZA | 805.9 |
| 0601670482 | 060 | 167 | 0482 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN TAMAÑO: 4 LONGITUD: 90 MM. PIEZA. | PZA | PZA | 8.85 |
| 0609080486 | 060 | 908 | 0486 | TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO GRADOMEDI CON DISEMO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SUSELLADO, CON MA NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACIONDEL TUBO, TERMOSENSIB CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBOSINDIVIDUALES DE ALTO VOLUMEN Y PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUSRESPECTIVOS GLOBOS PILOTO (ROTULADOS) CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL, CONESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSE LA CURVATURA BRONQUIAL,PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUALESTERIL INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTO CO PUERTOS DESUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPIL YDOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 41 FR, DIAMETRO DELLUMEN TRAQUEAL 7.4 MM, DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.4 MM. | PZA | PZA | 833.39 |
| 0609080494 | 060 | 908. | 0494 | TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO GRADOMEDI CON DISEMO DEL GLOBO EN FORMA DE "S" Y ORIFICIO TIPO MURPHY, QUE SEACOPLA CON LA ENT DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO, CON MARCAS NUMERICAS PARADETERMINAR LA PROFUNDIDA LA COLOCACION DEL TUBO, TERMOSENSIBLE, DE DOBLELUMEN, (BRONQUIAL Y TRAQUEAL), CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJAPRESION, (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO(ROTULADOS) CONVALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LEPERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQ PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA YLINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERI INCLUYE: 2 CONECTORES DEPLASTICO EN ANGULO RECTO, CON PUERTOS DE SUCCION, ADAPTAD DE TUBO TIPOCARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCIONEXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 35 FR, DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.0 MM.DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.0 MM. | PZA | PZA | 813.75 |
| 0609080502 | 060 | 908 | 0502 | TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO GRADOMED CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SUSELLADO MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO TERMOSENSIBL DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DEALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALV DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETEPREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CONPUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERILINCLUYE: DOSCONECTORES DE PLASTICO EN ANGU RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBOTIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCIONEXTRALARGOS ESTERILES CALIBRE 35 FR DIAMET DEL LUMEN TRAQUEAL 6.0 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.0 MM. PIEZA. | PZA | PZA | 805.9 |

3/8

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Unidad de Administración

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0603450503 | 060 | 345 | 0503 | EQUIPOS PARA APLICACION DE VOLUMENES MEDIDOS. DE PLASTICO GRADO MEDICO,ESTERIL, DESECHABLE, CONSTA DE: BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETAFLEXIBLE CON UNA CAPACIDAD DE 100 ML Y ESCALA GRADUADA EN MILILITROS, CAMARA DEGOTEO FLEXIBLE, MICROGOTERO, TUBO TRANSPORTADOR, MECANISMO REGULADOR DE FLUJO,DISPOSITIVO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, OBTURADOR DELTUBOTRANSPORTADOR, ADAPTADOR DE AGUJA, PROTECTOR DE LA BAYONETA Y PROTECTOR DELADAPTADOR. | EQP | EQP | 19.98 |
| 0609080510 | 060 | 908 | 0510 | TUBOS ENDOBRONQUIAL PARAINTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO GRADOMEDI CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO:MURPHY QUE SE ACOP CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO, CON MARCASNUMERICAS PARA DETERMINA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO,TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DEALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUI SUS RESPECTIVOS GLOBOSPILOTO (ROTULADOS) CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL, CONESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIALPREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUALESTERIL, INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTO CONPUERTOS DESUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO YDOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 41 FR, DIAMETRO DELLUMEN TRAQ 7.4 MM, DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.4 MM. | PZA | PZA | 914.58 |
| 0609080528 | 060 | 908 | 0528 | TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO, GRADOMEDI CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO:MURPHY, QUE SE ACO CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO, CON MARCASNUMERICAS PARA DETERMINA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO,TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DEALTO VOLUMEN Y BAJA RESION (TRAQUEAL Y BRONQUIA SUS RESPECTIVOS GLOBOSPILOTO (ROTULADOS) CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL, CONESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIALPREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUALESTERIL, INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTO CON PUERTOS DESUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO YDOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 39 FR, DIAMETRO DELLUMEN TRAQ. 7.0 MM, DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.0 MM. | PZA | PZA | 854.5 |
| 0609080536 | 060 | 908 | 0536 | TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO GRADOMED CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SUSELLADO CON MANUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO TERMOSENSIBL DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DEALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOSPILOTO ROTULADOS CON VALV DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETEPREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CONPUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, INCLUYE:DOSCONECTORES DE PLASTICO EN ANGU RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCIONEXTRALARGOS ESTERILES CALIBRE 28 FR DIAMET DEL LUMEN TRAQUEAL 4.5 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 4.5 MM, PIEZA. | PZA | PZA | 805.9 |
| 0600400543 | 060 | 40 | 0543 | AGUJAS. PARA RAQUIANESTESIA O BLOQUEO SUBARACNOIDEO. DE ACERO INOXIDABLE, PUNTATI LAPIZ, CONECTOR ROSCADO LUER LOCK HEMBRA TRANSLUCIDO Y MANDRIL CON BOTONINDICA CON DEPOSITO DE 0.2ML EN PABELLON PARA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO.ESTERIL Y DESECHAB TIPO: WHITACRE. LONGITUD: 11.6 A 11.9 CM. CALIBRE: 25 O 27G. PIEZA. | PZA | PZA | 16.25 |
| 0604560656 | 060 | 456 | 0656 | GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO CHICO. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 140 |
| 0604560664 | 060 | 456 | 0664 | GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 121.9 |
| 0604560672 | 060 | 456 | 0672 | GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 122 |
| 0605500677 | 060 | 550 | 0677 | JERINGAS. DE PLASTICO. CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTERILES YDESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 1.0 YSUBDIVISIONES DE 0.2. CON AG DE: LONGITUD: 32 MM CALIBRE: 21G. PIEZA. | PZA | PZA | 1.62 |
| 0601670680 | 060 | 167 | 0680 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN TAMAÑO: 6 LONGITUD: 110 MM. PIEZA. | PZA | PZA | 7.23 |
| 0605501279 | 060 | 550 | 1279 | JERINGAS, DE PLASTICO GRADO MEDICO CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CAPACIDAD DE 3 MLESCAL GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 0.5 ML Y SUBDIVISIONES DE 0.1 ML CONAGUJA CALIBRE 22 32 MM DE LONGITUD, ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA. | PZA | PZA | 1.65 |
| 0601681356 | 060 | 168 | 1356 | TUBOS, ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 5.0 MMCALIBRE: 20 FR. PIEZA. | PZA | PZA | 19.8 |
| 0601681430 | 060 | 168 | 1430 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE, CON GLOBO Y ESPIRAL ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR RADIOPACO ESTERIL LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE:32 FR. PIE | PZA | PZA | 57.99 |

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0601681844 | 060 | 168 | 1844 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO YESPIRAL<br>ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL.LONGITUD. 32 - 36 CM CALI 34 FR. | PZA | PZA | 65 |
| 0601681893 | 060 | 168 | 1893 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO YESPIRAL ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL.LONGITUD. 32 - 36 CM CALI<br>36 FR. | PZA | PZA | 62.78 |
| 0601681903 | 060 | 166 | 1903 | CATETERES. CATETER VENOSO CENTRAL, CALIBRE 4 FR, LONGITUD 13 CM, DE POLIURETANOO SIL RADIOPACO, CON DOS LUMENES INTERNOS DE 22 G, CON PUNTA FLEXIBLE,AGUJA CALIBRE 21 G, C CATETER INTRODUCTOR CALIBRE 22 G, SOBRE UNA AGUJACALIBRE 25 G, CON GUIA DE ALAMBRE<br>0.46 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD Y PUNTA EN J, CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 ML, Y DOS CAPSULAS DEINYECCION LUER-LOCK ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA. EL CATETER INTRODUCTOR ESOPCIONAL; LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINARAN SU REQUERIMIE Y ADQUISICION DEACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS. | PZA | PZA | 243.72 |
| 0601681911 | 060 | 166 | 1911 | CATETERES. CATETER VENOSO CENTRAL, CALIBRE 5 FR Y 13 0 CM DE LONGITUD. DEPOLIURETANO SILICON, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON DOS LUMENES INTERNOSCALIBRES 18 G Y 20 CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CALIBRE 20 G. CON CATETERINTRODUCTOR CALIBRE 20 G, SOB UNA AGUJA CALIBRE 22 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE0.53 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITU PUNTA EN J CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 CC DOS CAPSULAS DE INYECCION LU LOCK PIEZA. EL CATETERINTRODUCTOR ES OPCIONAL; LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINARAN REQUERIMIENTO YADQUISICION DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS. | PZA | PZA | 331.82 |
| 0601681943 | 060 | 168 | 1943 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO YESPIRAL ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL.<br>LONGITUD. 32 - 36 CM CAL<br>38 FR. - | PZA | PZA | 89.29 |
| 0601671977 | 060 | 167 | 1977 | CATETERES PARA REGISTRO DE PRESION VENOSA, AURICULA IZQUIERDA, PRESION ARTERIALSISTEMICA Y PULMONAR. DE PLASTICO CON BALON PARA FLOTACION. TIPO: SWAN-<br>GANZ.LONGITUD 110 CM CALIBRE. 7 FR. | PZA | PZA | 1131.22 |
| 0603452152 | 060 | 345 | 2152 | EQUIPOS. BASICO PARA BLOQUEO EPIDURAL. CONTIENE: - AGUJA TIPO TUOHY, CALIBRE 160 17G. LONGITUD DE 75 A 91 MM, CON ADAPTADOR LUER LOCK HEMBRA Y MANDRIL PLASTICOCON BOT INDICADOR DE ORIENTACION DEL BISEL CON O SIN ORIFICIO EN LA PARTECURVA DEL BISEL - CATETER EPIDURAL CON ADAPTADOR GUIA, CALIBRE 18 O 19G, DEMATERIAL PLASTICO FLEXIBLE RADIOPACO, RESISTENTE A ACODADURAS, CON MARCASINDELEBLES CM A CM INICIANDO A PART DE 4.8 A 5.5 CM DEL PRIMER ORIFICIOPROXIMAL, HASTA 20 CM, CON PUNTA ROMA SIN ORIFICIO, C BORDES UNIFORMEMENTEREDONDEADOS, CON ORIFICIOS LATERALES DISTRIBUIDOS EN FORMA ESPIRAL EN 1.5 CM A PARTIR DE LA PUNTA DEL EXTREMO PROXIMAL Y CON LONGITUD DE 900 A 10 MM. -SUJETADOR FILTRANTE DE 0.2 MICRAS CON O SIN ACTUADOR DESLIZABLE PARA INTRODUCI OPRIMIR EL CATETER O SUJETADOR PARA CATETER Y FILTRO ANTIBACTERIANO DE 0.2MICRAS; C CONECTOR LUER LOCK HEMBRA CON TAPON QUE PERMITA LA UNION ENTRE ELCATETER EPIDUR LA JERINGA O EL FILTRO ANTIBACTERIANO. - JERINGA DE PLASTICO,DE 7 A 10 ML CON PIVOTE LU MACHO Y CUERPO SILICONIZADO, PARA TECNICA DEPERDIDA DE RESISTENCIA. PUEDE CONTENER PORTA SUJETADOR FILTRANTE CONADHESIVO - 1 FIJADOR DE CATETER EPIDURAL CON: CUERPO PRINCIPAL PARA FIJAR ELCATETER. CEJAS PARA EXTRAER EL CATETER, ADHESIVO NO ESTERIL CUBIERTA ABSORBENTEPARA EL SITIO DE PUNCION, UNA TIRA ADHESIVA EXTENSIBLE PARA FIJA CATETER ALA ESPALDA DEL PACIENTE. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO. | EQP | EQP | 110 |
| 0605502186 | 060 | 550 | 2186 | JERINGAS. JERINGA PARA INSULINA DE PLASTICO GRADO MEDICO; GRADUADA DE 0 A 100UNIDAD<br>CON CAPACIDAD DE 1 ML CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE LONGITUD 13 MMCALIBRE 27 G. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA | PZA | PZA | 1.51 |
| 0601682214 | 060 | 168 | 2214 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES,DESECHADLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALV UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO. 5.5 MMCALI<br>22 FR | PZA | PZA | 12.5 |
| 0601682446 | 060 | 168 | 2446 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 6.0<br>MMCALIBRE: 24 FR. PIEZA. | PZA | PZA | 20.8 |
| 0601682495 | 060 | 168 | 2495 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO, TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 6.5<br>MMCALIBRE: 26 FR. PIEZA | PZA | PZA | 21.2 |
| 0601682511 | 060 | 168 | 2511 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 7.0<br>MMCALIBRE: 28 FR. PIEZA | PZA | PZA | 10.86 |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0605502517 | 060 | 550 | 2517 | JERINGAS DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, CAPACIDAD DE 10ML, ESC<br>GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 1.0 ML Y SUBDIVISIONES DE 0.2 ML,ON AGUJA<br>CALIBRE 20 G 38 MM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. | PZA | PZA | 1.4 |
| 0601682529 | 060 | 168 | 2529 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA<br>ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA<br>VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA<br>COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO<br>INTERNO: 7.5<br>MMCALIBRE: 30 FR. PIEZA. | PZA | PZA | 10.88 |
| 0601682537 | 060 | 168 | 2537 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA<br>ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA<br>VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA<br>COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO<br>INTERNO: 8.0<br>MMCALIBRE: 32 FR. PIEZA. | PZA | PZA | 10.88 |
| 0601682552 | 060 | 168 | 2552 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA<br>ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA<br>VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA<br>COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO<br>INTERNO: 8.5<br>MMCALIBRE: 34 FR. PIEZA. | PZA | PZA | 10.88 |
| 0601682560 | 060 | 168 | 2560 | TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA<br>ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA<br>VALVU UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA<br>COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO<br>INTERNO: 9.0<br>MMCALIBRE: 36 FR. PIEZA. | PZA | PZA | 23.63 |
| 0601682578 | 060 | 168 | 2578 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA,<br>ESTERILES,DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA<br>VALV UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA<br>COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO<br>INTERNO, 9.5MM<br>CALIBRE, 38 FR. | PZA | PZA | 13.19 |
| 0601682594 | 060 | 168 | 2594 | TUBOS ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA,<br>ESTERILES,DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA<br>VALV UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARADETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA<br>COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO<br>INTERNO, 10.5<br>MMCALIBRE, 40 FR | PZA | PZA | 13.32 |
| 0601673304 | 060 | 167 | 3304 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE. O TRANSLUCIDO<br>TIPO:GUEDEL/BERMA<br>TAMAÑO: 00. LONGITUD: 40 MM. | PZA | PZA | 5.43 |
| 0601673312 | 060 | 167 | 3312 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO.<br>TIPO:GUEDEL/BERMAN<br>TAMAÑO: 1 LONGITUD: 60 MM. PIEZA | PZA | PZA | 6.87 |
| 0601673320 | 060 | 167 | 3320 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO.<br>TIPO:GUEDEL/BERMAN<br>TAMAÑO: 3 LONGITUD: 80 MM. PIEZA | PZA | PZA | 6.58 |
| 0601673346 | 060 | 167 | 3346 | CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO.<br>TIPO:GUEDEL/BERMAN<br>TAMAÑO: 5 LONGITUD: 100 MM. PIEZA | PZA | PZA | 9.35 |
| 0603453424 | 060 | 345 | 3424 | EQUIPOS. EQUIPO PARA ANESTESIA EPIDURAL CONTIENE: -AGUJA MODELO TUOHY CALIBRE 17G, LONGITUD 75-91 MM. - SUJETADOR FILTRANTE DE 0.2 MICRAS CON O SIN ACTUADORDESLIZABLE PARA INTRODUCIR Y OPRIMIR EL CATETER O FILTRO EPIDURAL DE 0.2 MICRASY UN ADAPTADOR L LOCK PARA CATÉTER CON TAPON DE SEGURIDAD. - CATETER EPIDURAL, CALIBRE 19 G, LONGITUD A 1050 MM, RADIOPACO, PUNTA ROMA, ORIFICIOSLATERALES, CON ADAPTADOR LUER MACHO. - 3 AGUJAS HIPODERMICAS: -UNA CALIBRE 18 O 19 G X 38 MM. -UNA CALIBRE 25 G X 16 MM Y -UNA CALIBRE 21 O 22 G X 38 MM.JERINGA PARA TECNICA DE PERDIDA DE RESISTENCIA DE 7 O 10 ML. - JERINGA DE 3 O 5ML. -JERINGA DE 20 ML. -4 GASAS SECAS DE 10 X 10 CM. - SOLUCION DE IODOPOVIDONA,30 A 40 ML. -3 APLICADORES. - CHAROLA PARA ANTISEPTICO. -CAMPO HENDIDO. CAMPO DETRABAJO. PUEDE CONTENER: - 1 PORTA SUJETADOR FILTRANTE CON ADHESIVO - 1 FIJADORDE CATETER EPIDURAL CON: CUERPO PRINCIPAL PARA FIJAR EL CATETER, CEJAS PARAEXTRAER EL CATETER, ADHESIVO NO ESTERIL. CUBIERTA ABSORBENTE PARA EL SITIO DEPUNCION, UNA TIRA ADHESIVA EXTENSIBLE PARA FIJAR EL CATETER A LA ESPALDA DELPACIE<br>ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO. | EQP | EQP | 201.91 |
| 0600403711 | 060 | 40 | 3711 | AGUJAS HIPODERMICAS. HIPODERMICAS CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICODESECHABLES. LONGITUD: 32 MM. CALIBRE: 20 G. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 30 |
| 0600403729 | 060 | 40 | 3729 | AGUJAS HIPODERMICAS. HIPODERMICAS CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICODESECHABLES. LONGITUD: 38 MM. CALIBRE: 20 G. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 31.26 |
| 0600403745 | 060 | 40 | 3745 | AGUJAS HIPODERMICAS. HIPODERMICAS CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICODESECHABLES. LONGITUD: 32 MM. CALIBRE: 21 G. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 30 |
| 0600403760 | 060 | 40 | 3760 | AGUJAS HIPODERMICAS. HIPODERMICAS CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICODESECHABLES. LONGITUD: 16 MM. CALIBRE: 25 G. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 30 |
| 0600403786 | 060 | 40 | 3786 | AGUJAS HIPODERMICAS. HIPODERMICAS CON PABELLON LUER-LOCK HEMBRA DE PLASTICODESECHABLES. LONGITUD: 32 MM. CALIBRE: 22 G. ENVASE CON 100 PIEZAS. | ENV | PZA | 31.26 |

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS | BIENESTAR

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Unidad de Administración

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0603453788 | 060 | 345 | 3788 | EQUIPOS. EQUIPO PARA ANESTESIA MIXTA EPIDURAL/SUBDURAL. CONTIENE: AGUJA MODELOTUO CALIBRE 17 G, LONGITUD 75-91 MM, AGUJA WHITACRE 27G (PUNTA DE LAPIZ) CONDEPOSITO DETECTOR DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO DE 0.05 A 0.1 ML, LONGITUD11.1-12.7 CM. SUJETADOR FILTRANTE DE 0.2 MICRAS, CONSTA DE: UN CONECTOR LUERPARA APLICAR ANESTESICOS, UN CONECTOR CON ACTUADOR DESLIZABLE PARA INTRODUCIR YOPRIMIR EL CATETER. UNA LAMINA FILTRANTE DE 0.2 MICRAS. UN TAPON LUER MACHO.CATETER EPIDURAL, CALIBRE 19 G, LONGITUD A 1050 MM, RADIOPACO, PUNTA ROMA ORIFICIOS LATERALES, CON ADAPTADOR LUER MACHO. PO SUJETADOR FILTRANTE,FABRICADO EN UNA SOLA PIEZA CON CINTA ADHESIVA EN CARA EXTERN FIJADOR PARACATETER EPIDURAL CONSTA DE: UN CUERPO PRINCIPAL PARA FIJAR Y CONTENER ELCATETER EVITANDO ACODADURAS, OCLUSIONES, MOVIMIENTOS Y EXTRACCIONESINVOLUNTA UN MIEMBRO MOVIL UNIDO AL CUERPO PRINCIPAL QUE PERMITE LAFIJACION Y UBERACION DEL CATETER. UNA CUBIERTA QUE PROTEGE EL PUNTO DE PUNCIONDE CONTAMINANTES Y QUE CONT UN MATERIAL ABSORBENTE. UNA TIRA ADHESIVAEXTENSIBLE UNIDA A LA CUBIERTA PARA FIJAR CATETER A LA ESPALDA DEL PACIENTE.CEJAS LATERALES EN EL CUERPO PRINCIPAL Y EL MIEMB MOVIL PARA REALIZAR LAEXTRACCION DEL CATETER. JERINGA DE PLASTICO DE 20 ML JERINGA PLASTICO DE 10ML JERINGA DE PLASTICO DE 10 ML, PARA TECNICA DE PERDIDA DE RESISTENCIA JERINGA DE PLASTICO DE 3 ML 3 AGUJAS HIPODERMICAS DE CALIBRE 18 G X 38 MM, GX 16 MM Y 21 G X 38 MM. 4 GASAS SECAS. SOLUCION DE IODOPOVIDONA, 40 ML 3APLICADORES. CHAROLA PARA ANTISEPTICO. CAMPO HENDIDO. CAMPO DE TRABAJO. ESTERILY DESECHABLE. EQUIPO. | EQP | EQP | 569 |
| 0603454281 | 060 | 345 | 4281 | EQUIPO PARA ANESTESIA MIXTA EPIDURAL/SUBDURAL PARA PACIENTES OBESOS. CONSTA DE:1 AGUJA MODELO TUOHY CALIBRE 17G, LONGITUD 12.7CM, 1 AGUJA WHITACRE 27G (PUNTADE LAPI PARA RAQUIANESTESIA O BLOQUEO SUBARACNOIDEO PARA PACIENTES OBESOS CONDEPOSITO E PABELLON DE 0.2 ML PARA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO LONGITUD 15.1 AI5.5 CM, 1 SUJETADOR FILTRANTE DE 0.2 MICRAS, CONSTA DE: UN CONECTOR LUER PARAAPLICAR ANESTESICOS. UN CONECTOR CON ACTUADOR DESLIZABLE PARA INTRODUCIR YOPRIMIR EL CATETER. UNA LAMINA FILTRANTE DE 0.2 MICRAS. UN TAPON LUER MACHO. 1CATETER EPIDURAL PARA PACIENTES OBES CALIBRE 19G, LONGITUD 900 A 1050 MM,RADIOPACO, PUNTA ROMA, ORIFICIOS LATERALES Y ADAPTADOR LUER MACHO, 1 JERINGA DEPLASTICO 20 ML 1JERINGA DE PLASTICO 10 ML 1JERING DE PLASTICO 5 ML 1LOCALIZADOR DE ESPACIO EPIDURAL EL CUAL CONSTA DE: UN CUERPO PRINCIPAL CON UNCONECTOR PARA ACOPLAR UNA AGUJA ESPINAL UN SISTEMA DETECTOR DE PERDIDA O CAIDADE PRESION EN EL ESPACIO EPIDURAL UNA SEÑAL LUMINOSA INDICADORA DE DETECCIONDEL ESPACIO EPIDURAL 1 AGUJA HIPODERMICA CALIBRE 18G X 38 MM. 1 AGUJAHIPODERMICA CALIBRE 21G X 38 MM. 1 AGUJA HIPODERMICA CALIBRE 25G X 16 MM. 4GASAS SECAS DE 10 CM DE LARGO, POR 10 CM DE ANCHO. 1 SOLUCION DE LODOPOVIDONA,40 ML 1 CHAR PARA ANTISEPTICO. 3 APLICADORES. 1 CAMPO HENDIDO, DE 66 CM DEANCHO, POR 75 CM DE LARG CON ORIFICO DE 10 CM DE DIAMETRO. 1 CAMPO TRABAJO,DE 50 CM DE ANCHO, POR 66 CM DE LAR 1 PORTASUJETADOR FILTRANTE, FABRICADO ENUNA SOLA PIEZA CON CINTA ADHESIVA EN CARA EXTERNA. ESTERIL Y DESECHABLE. | EQP | EQP | 813 |
| 0601675010 | 060 | 167 | 5010 | CATETERES. PARA SUMINISTRO DE OXIGENO. CON TUBO DE CONEXION Y CANULA NASAL DEPLAS<br>CON DIAMETRO INTERNO DE 2.0 MM. LONGITUD 180 CM PIEZA | PZA | PZA | 7.89 |
| 0601685340 | 060 | 168 | 5340 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE,GRADUADO<br>CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 3.5 MM 14 F PIEZA | PZA | PZA | 12.88 |
| 0601685365 | 060 | 168 | 5365 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON<br>TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES.<br>DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 4.0 MM 16 F | PZA | PZA | 13.25 |
| 0601685381 | 060 | 168 | 5381 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON<br>TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES.<br>DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 4.5 MM 18 F | PZA | PZA | 11.11 |
| 0601685399 | 060 | 168 | 5399 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON<br>TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTÉRILES Y DESECHABLES.<br>DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 5.0 MM 20 F | PZA | PZA | 12.03 |
| 0601685407 | 060 | 168 | 5407 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON<br>TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES.<br>DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 5.5 MM 22 F | PZA | PZA | 12.88 |
| 0601685431 | 060 | 168 | 5431 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON<br>TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES.<br>DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 6.0 MM 24 F | PZA | PZA | 11.43 |
| 0601685456 | 060 | 168 | 5456 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON<br>TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES.<br>DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 6.5 MM 26 F | PZA | PZA | 11.75 |
| 0601686603 | 060 | 168 | 6603 | CATETERES. PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENOFLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETAN RADIOPACO CON AGUJA.LONGITUD: 46-52 MM CALIBRE: 14 G. ENVASE CON 50 PIEZAS.'PARA LA ADQUISICION DEESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE<br>CADAINSTITUCION. | ENV | PZA | 236.25 |
| 0601686629 | 060 | 168 | 6629 | CATETERES. PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENOFLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETAN RADIOPACO CON AGUJA.LONGITUD: 46-52 MM CALIBRE: 16 G. ENVASE CON 50 PIEZAS. 'PARA LA ADQUISICION DEESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE<br>CADAINSTITUCION. | ENV | PZA | 213 |

7/8

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Precios de referencia de claves de material de curación con base en el Catálogo de Artículos Operativos con

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0601686645 | 060 | 168 | 6645 | CATETERES, PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENOFLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETAN RADIOPACO CON AGUJA LONGITUD: 28-34 MM CALIBRE: 18 G. ENVASE CON 50 PIEZAS. *PARA LA ADQUISICION DEESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADAINSTITUCION. | ENV | PZA | 145.3 |
| 0601686652 | 060 | 168 | 6652 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA TIPO NELATON. LONGITUD. 40CM CALIBRE 16 FR. PIEZA | PZA | PZA | 7.08 |
| 0601686660 | 060 | 168 | 6660 | CATETERES, PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENOFLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETAN RADIOPACO CON AGUJA LONGITUD: 28-34 MM CALIBRE: 20 G. ENVASE CON 50 PIEZAS. *PARA LA ADQUISICION DEESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADAINSTITUCION. | ENV | PZA | 145.3 |
| 0601686678 | 060 | 168 | 6678 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA TIPO NELATON. LONGITUD. 40CM CALIBRE 18 FR. PIEZA | PZA | PZA | 7.1 |
| 0601686686 | 060 | 168 | 6686 | CATETERES, PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENOFLUORETILENPROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETAN RADIOPACO CON AGUJA LONGITUD: 23-27 MM CALIBRE: 22 G. ENVASE CON 50 PIEZAS. *PARA LA ADQUISICION DEESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADAINSTITUCION. | ENV | PZA | 147.45 |
| 0601678204 | 060 | 167 | 8204 | TUBOS, ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO YESPIRA ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 28-30 CMCALIBRE: 30 FR. | PZA | PZA | 82.77 |
| 0601678220 | 060 | 167 | 8220 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 2.0 MM 8 FR. | PZA | PZA | 13.37 |
| 0601678238 | 060 | 167 | 8238 | TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE,GRADUADO CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO:CALIBRE: 2.5 MM 10 F | PZA | PZA | 13.21 |
| 0601688302 | 060 | 168 | 8302 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA TIPO NELATON. LONGITUD. 40CM CALIBRE 20 FR. PIEZA | PZA | PZA | 11.26 |
| 0601688310 | 060 | 168 | 8310 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA TIPO NELATON. LONGITUD. 40CM CALIBRE 22 FR. PIEZA | PZA | PZA | 11.25 |
| 0601688328 | 060 | 168 | 8328 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA TIPO NELATON. LONGITUD. 40CM CALIBRE 24 FR. PIEZA | PZA | PZA | 11.15 |
| 0600409007 | 060 | 40 | 9007 | AGUJA PARA RAQUIANESTESIA O BLOQUEO SUBARACNOIDEO. DE ACERO INOXIDABLE, PUNTATIP LAPIZ, CONECTOR ROSCADO LUER LOCK HEMBRA TRANSLUCIDO Y MANDRIL CON BOTONINDICA CON DEPOSITO DE 0.2 ML EN PABELLON PARA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO.ESTERIL Y DESECHAB TIPO: WHITACRE. LONGITUD: 8.7 A 9.1 CM. CALIBRE: 22 G.PIEZA | PZA | PZA | 13.95 |
| 05351560031 | 0535 | 156 | 0031 | CANULA YANKAUER, CON BOTON DESATORNILLABLE. LONGITUD 27 O 22 CM. | PZA | PZA | 123.45 |

Anexo T 35

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Unidad de Administración

Precios de referencia de claves de medicamentos con base en el Catálogo de Artículos Operativos con Descripción Completa y Precio

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010010500 | 010 | 000 | 0109 | 00 | 00 | METAMIZOL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMI SONICO 1 G ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 2 ML | ENV | AMP | 8.1 |
| 010023300 | 010 | 000 | 0233 | 00 | 02 | SEVOFLURANO, LIQUIDO O SOLUCION. CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML ENVASE CON 250 ML DE LIQUIDO O SOLUCION | ENV | ML | 950.33 |
| 010023400 | 010 | 000 | 0234 | 00 | 00 | DESFLURANO LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML ENVASE CON ML | ENV | ENV | 1940 |
| 010024600 | 010 | 000 | 0246 | 00 | 00 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIEN EMULSION CON O SIN EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO) 200 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML | ENV | AFA | 80.37 |
| 010025400 | 010 | 000 | 0254 | 00 | 00 | VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | ENV | JGO | 997.82 |
| 010026200 | 010 | 000 | 0262 | 00 | 04 | LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENV | F.A | 111.49 |
| 010026400 | 010 | 000 | 0264 | 00 | 00 | LIDOCAINA SOLUCION AL 10% CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CO 115ML CON ATOMIZADOR MANUAL | ENV | ENV | 44.49 |
| 010026500 | 010 | 000 | 0265 | 00 | 00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML. | ENV | F.A | 139.62 |
| 010027000 | 010 | 000 | 0270 | 00 | 00 | ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. | ENV | AMP | 106.43 |
| 010029100 | 010 | 000 | 0291 | 00 | 00 | NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFAT DE NEOSTIGMINA 0.5 MG. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | ENV | AMP | 60.03 |
| 010124100 | 010 | 000 | 1241 | 00 | 00 | METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | ENV | AMP | 5.43 |
| 010342200 | 010 | 000 | 3422 | 00 | 00 | KETOROLACO TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | ENV | AFA | 4.15 |
| 010342200 | 010 | 000 | 3422 | 00 | 02 | KETOROLACO, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO-TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULA O AMPOLLETAS DE 1 ML. | ENV | AFA | 4.15 |
| 010405500 | 010 | 000 | 4055 | 00 | 00 | BUPIVACAINA HIPERBARICA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 15 MG DEXTROSA ANHIDRA O GLUCOSA ANHIDRA 240 MG O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOS ANHIDRA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 3 ML. | ENV | AMP | 19.22 |
| 010405900 | 010 | 000 | 4059 | 00 | 00 | ROCURONIO, BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 5 ML. | ENV | AMP | 307.58 |
| 010406100 | 010 | 000 | 4061 | 00 | 00 | CISATRACURIO, BESILATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BESILAT DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO ENVASE CON 1 AMPOLLE CON 5ML | ENV | AMP | 37.64 |
| 010542000 | 010 | 000 | 5420 | 00 | 00 | ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG D ONDANSETRON ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 4 ML | ENV | AFA | 10.43 |
| 040020200 | 040 | 000 | 0202 | 00 | 00 | DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML. | ENV | AMP | 260.86 |
| 040022100 | 040 | 000 | 0221 | 00 | 00 | TIOPENTAL SODICO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SODICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CO ML | ENV | JGO | 205 |
| 040023600 | 040 | 000 | 0236 | 00 | 00 | KETAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRAT DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO AMPU DE 10 ML | ENV | F.A | 130 |
| 040024200 | 040 | 000 | 0242 | 00 | 00 | FENTANILO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIEN CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO, ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENV | AFA | 204.27 |
| 040024300 | 040 | 000 | 0243 | 00 | 00 | ETOMIDATO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 M ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML | ENV | AMP | 166.33 |
| 040024800 | 040 | 000 | 0248 | 00 | 00 | REMIFENTANILO, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO ENVAS CON 5 FRASCOS AMPULA | ENV | F.A | 786.69 |
| 040210500 | 040 | 000 | 2105 | 00 | 00 | TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE, CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO D TRAMADOL 100 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | ENV | AMP | 14.02 |
| 040210700 | 040 | 000 | 2107 | 00 | 00 | EFEDRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDR 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML (25 MG/ML). | ENV | AMP | 3937.76 |
| 040402600 | 040 | 000 | 4026 | 00 | 00 | BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORF ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 1 ML. | ENV | AMP | 20.18 |
| 0100005721 | 010 | 000 | 5721 | 00 | 00 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G ENVASE CON UN FRASCO CON 100 ML. | ENV | FCO | 18.65 |
| 0400002108 | 040 | 000 | 2108 | 00 | 00 | MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML. | ENV | AMP | 42.02 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXO 3 (TRES)

## "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR", PRECISIONES A LA CONVOCATORIA, ACTA DE FALLO Y OFICIO NÚMERO 09 53 84 61 1CFE/2023/007374"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

**PROPUESTA TÉCNICA**

**NUMERAL 4.2.9 DOCUMENTACIÓN TÉCNICA NECESARIA: FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS, MANUALES ENTRE OTROS, EN CASO DE QUE SE REQUIERAN PARA COMPROBAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**Ciudad de México a 03 de julio de 2023.**

**Instituto Mexicano del Seguro Social**
**Dirección de Administración**
**Unidad de Adquisiciones**
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**
**Coordinación Técnica de Bienes y Servicios**
**División de Servicios Integrales**
**Presente.**

Heynar Germán Morales Andres en mi carácter de representante legal de la empresa **CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V.** manifestó bajo protesta de decir verdad la aceptación y cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos y condiciones establecidos en el Anexo Técnico; Términos y Condiciones, así como los anexos y toda aquella información que forma parte de la presente contratación.

**ATENTAMENTE**

**HEYNAR GERMÁN MORALES ANDRES**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

CB médica

**PROPUESTA TÉCNICA**

**ANEXO TÉCNICO**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA (SMI ANESTESIA)**

Glosario de Términos

Acuerdo de Nivel de Servicio: Estándares cuantificables de mínimo desempeño asociados al servicio y que garantizan su prestación.

Accesorios: Son objetos, piezas, partes, elementos secundarios necesarios para el buen funcionamiento, que se suman para asegurar mejor calidad y así ofrecer mayores posibilidades de uso o contribuir a una mayor duración de los productos.

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

En los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), será quienes designen los Titulares de cada uno en su calidad de área requirente.

Anestesia general: Se define como la privación temporal y total de la consciencia y sensibilidad del cuerpo, provocada por la acción de agentes farmacológicos.

Anestesia regional: Es la aplicación de una técnica específica para la administración de agentes farmacológicos, con el objeto de producir insensibilidad temporal al dolor en una región del cuerpo, para la realización de un procedimiento quirúrgico, diagnóstico o terapéutico.

Área Contratante: Área del IMSS facultada para llevar a cabo los procedimientos de contratación para la adquisición o arrendamiento de bienes muebles, así como para pactar la prestación de servicios.

Área Requirente: Los OOAD y UMAE, mismos que remiten sus requerimientos, a través de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA) al área contratante y quienes son representados en el Subcomité Revisor de Convocatorias por la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel y la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad. En los términos de lo establecido en la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. (RLAASSP).

Área Integradora: La Coordinacion Técnica de Servicios Médicos Indirectos a través de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, facultada en la dependencia para coordinar la integración de los requerimientos de los Servicios Médicos Indirectos, considerando las áreas operativas médicas de los OOAD y áreas normativas de la Dirección de Prestaciones Médicas con base a la población usuaria, censos nominales, capacidad instalada, cirugías programadas y demás que estime pertinentes. En los términos de lo establecido en el Manual de Organización de la Dirección de Prestaciones Médicas 2000-002-001.

Área Técnica: La señalada en la fracción III del Artículo 2 del RLAASSP, como en la 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; por lo que para este procedimiento se define como área técnica a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, con apoyo del personal operativo de las OOAD y UMAE.

Bienes de consumo: Los consumibles, y elementos accesorios que se requieren para la realización integral de los procedimientos de anestesia, mismos que se desgastan o se extinguen en su uso primario y por lo tanto no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, los cuales en el Instituto se clasifican como Bienes de Uso Terapéutico. Estos insumos son propiedad del proveedor hasta el momento de su uso, momento en que pasan a propiedad del Instituto, para su uso inmediato en el procedimiento.

CABCS: Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

CCEE: Certificado de Calidad, emitido por Organismos de certificación autorizados por la Comunidad Europea.

CEE: Comunidad Económica Europea.

Catálogo de Insumos: El expedido por el Consejo de Salubridad General.

CCILE: Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados.

CLAVE: Código numérico para identificar cada insumo para la salud, integrada por el número del grupo, genérico, específico, diferenciador y variante (14 dígitos) contenidos en el Compendio de Insumos para la Salud y/o Catálogo General de Artículos del IMSS.

CLVSI: Clave de Servicio Integral.

COFEPRIS: Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

CompraNet: Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental, administrado por la Secretaria de Hacienda y Credito Público (SHCP), con dirección electrónica en Internet: https://compranet.hacienda.gob.mx.

Contrato: Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del fallo del procedimiento de contratación de la adquisición o la prestación de los 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 Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (MAAGMAASSP).

Compendio Nacional de Insumos para la Salud: Documento normativo que regula los insumos que se utilizan en las instituciones del Sistema Nacional de Salud.

CSG: Consejo de Salubridad General.

CTBS: Coordinación Técnica de Bienes y Servicios.

CTSMI: Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

CUSN: Coordinación de Unidades de Segundo Nivel.

CUMAE: Coordinación de Unidades de Tercer Nivel.

DOF: Diario Oficial de la Federación.

EMA: Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.

Entidad Convocante: Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Escrito Libre: Documento que deberá cumplir como mínimo con los datos requeridos en la Convocatoria, sin importar el orden y/o ubicación del contenido.

FDA: Food & Drug Administration. (Administración de alimentos y drogas de los Estados Unidos de Norteamérica).

HGO: Hospital de Gineco Obstetricia.

HGP: Hospital de Gineco Pediatría.

HGR: Hospital General Regional.

HGRMF: Hospital General Regional con Medicina Familiar.

HGS: Hospital General de SubZona.

HGZ: Hospital General de Zona.

INAI: Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

Instituto o IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social.

I.V.A.: Impuesto al Valor Agregado.

ISR: Impuesto Sobre la Renta.

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

Licitante: La persona que participe en cualquier procedimiento de contratación, pudiendo ser nacional o extranjero de países con los que se cuente suscritos tratados de libre comercio con capitulo de compras gubernamentales celebrados por los Estados Unidos Mexicanos, en términos de lo establecido en el artículo 2, fracción VII y 28 fraccion II de la LAASSP.

Mantenimiento Correctivo: Es el servicio que debe realizar el proveedor al equipo médico que presente fallas a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

Mantenimiento Preventivo: Es el servicio programado que debe realizar el proveedor al equipo médico a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

Monitoreo: A la medición, registro y evaluación de las variables biológicas, que pueden ser por métodos no invasivos o invasivos.

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.

NOM-006-SSA3-2011: Norma Oficial Mexicana para la práctica de Anestesiología. Publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 23 de marzo de 2012.

NOM-045-SSA2-2005 Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el DOF el 20 de noviembre del 2009.

OIC: Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

OOAD: Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada los cuales conforme al artículo 2, fracción IV del Reglamento Interior de IMSS se conforman por las Delegaciones Estatales y Regionales, y las Unidades Médicas de Alta Especialidad.

Partida: La división o desglose de los bienes o servicios, contenidos en un procedimiento de contratación o en un contrato o pedido, para diferenciarlos unos de otros, clasificarlos o agruparlos.

POBALINES: Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

PREI: Sistema de Planeación de Recursos Institucionales.

Prestadores de servicios de anestesiología: se refiere a los profesionales y establecimientos previstos en la NORMA Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de la anestesiología para la prestación de los servicios de anestesia.

Procedimientos anestésicos: se refiere a todas las acciones que se desarrollan durante el proceso denominado anestesia.

Procedimiento de Anestesia realizado: Se refiere a la acción que se desarrolla durante el proceso denominado anestesia y que cumplió a entera satisfacción del médico anestesiólogo, el cual es susceptible para pago.

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

Puesta a Punto: Actividades requeridas para dar inicio a la operación conforme a los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

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

SAI: Sistema de Abasto Institucional. Conjunto de acciones programadas en medios electrónicos que permiten realizar actividades comprendidas en el proceso de abastecimiento y suministro, de manera automatizada en red institucional.

Sedación: Se refiere a la privación temporal, parcial o total de la consciencia, mediante la aplicación de agentes farmacológicos.

SSA: Secretaría de Salud.

Servicio Médico Integral (SMI): Alternativa de contratación de servicios para la realización de procedimientos diagnósticos o terapéuticos, completos y específicos, conforme a la "Norma que establece las disposiciones generales par a la planeación, implantación y control de Servicios Médicos Integrales.", emitida por la Dirección de Prestaciones Médicas (DPM) del Instituto.

Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A): Se define como la prestación de un servicio mediante el cual se provee de personal técnico, equipo, consumibles y medicamentos para la realización de los procedimientos anestésicos, el suministro y preparación de los equipos se realizan por personal de apoyo del proveedor así como el registro de los procedimientos realizados.

SFP: Secretaría de la Función Pública.

Testigo Social: Persona física o moral que participa en el presente procedimiento de contratación con derecho a voz, con objeto de que, al término de la licitación, emita testimonio público sobre el desarrollo del mismo.

Tecnología de Vanguardia: Tecnología actualizada.

Unidad Médica: Se refiere a las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), los Hospitales Generales Regionales (HGR), Hospitales Generales de Zona (HGZ) y Hospitales Generales de Sub Zona (HGS), Unidades Médicas de Atención Ambulatoria (UMAA).

UMAE: Unidad Médica de Alta Especialidad.

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

## 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 para Anestesia (SMI-A), de conformidad con lo siguiente:

Descripción amplia y detallada de los bienes o servicios solicitados.

Clave CUCop: 33900012 Servicio Médico Integral

Partida: 33903

Clave: 33903-0012

El Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A), tiene por objetivo proveer de equipo, bienes de consumo y personal técnico, necesarios para la realización de procedimientos de anestesiología, permitiendo al Instituto otorgar en forma oportuna la realización de procedimientos tanto programados (electivamente, sin compromiso agudo de la vida del paciente) como de urgencia (procedimiento indicado por cuadro agudo que compromete la vida del paciente, considerados por tanto como de soporte de vida).

El presente SMI contempla procedimientos de anestesia, necesaria para la atención de pacientes derechohabientes que los requieren, permitiendo al acceso a equipos de nuevas tecnologías, bienes de consumo compatibles por quirófano que requieren de este servicio médico integral por partida ofertada con sus respectivas partidas y unidades médicas.

El SMI permite:

Contar con procedimientos de anestesia de calidad, lo cual previene el riesgo de complicaciones en el acto quirúrgico.

Contribuir a garantizar un servicio sin interrupciones.

Proporcionar equipo médico especializado, medicamentos y bienes de consumo que aseguren la realización de los procedimientos de alta calidad.

La conformación de este SMI-A está integrado por 10 procedimientos que se describen a continuación y que integran el Anexo T1 Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos, así como su Anexo Detallado.

| Núm. | Clave CTSMI | Nombre del procedimiento: |
|---|---|---|
| 1 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto |
| 2 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad |
| 3 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa |
| 4 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica |
| 5 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional |
| 6 | 19.01.006 | Sedación |
| 7 | 19.01.007 | Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía |
| 8 | 19.01.008 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático |
| 9 | 19.01.009 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal |
| 10 | 19.01.010 | Cuidados Anestésicos Monitoreados |

El requerimiento del SMI-A está conformado por 23 partidas, las cuales integran un total de 103 unidades médicas, las partidas 19 y 21 corresponden a partida especiales, debido a que integran procedimientos diferentes a las otras 21 partidas para las UMAE HE CMN Siglo XXI y la UMAE HC CMN Siglo XXI, respectivamente.

Los requerimientos específicos por Partida para cada una de las Unidades Médicas que la conforman están establecidos en el "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos", con la finalidad de que el licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio.

A continuación, se describen las partidas y unidades médicas que conforman el SMI-A:

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Baja California | HGPMF | 31 | Mexicali |
| | Baja California | HGZMF | 8 | Ensenada |
| | Baja California | HGR | 1 | Tijuana |
| | Baja California | HGZ | 30 | Mexicali |
| | Baja California | HGR | 20 | Tijuana |
| | Baja California Sur | HGZMF | 1 | La Paz |
| 2 | Coahuila | HGZMF | 2 | Saltillo |
| | Coahuila | HGZMF | 16 | Torreón |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | Coahuila | HGZ | 11 | Piedras Negras |
| | Coahuila | HGZMF | 7 | Monclova |
| | UMAE HE 71 Torreón | HESP | 71 | Torreón |
| | Durango | HGZ | 1 | Durango |
| | Zacatecas | HGZ | 1 | Zacatecas |
| 3 | Chiapas | HGZ | 2 | Tuxtla Gutiérrez |
| | Tabasco | HGZ | 46 | Villahermosa |
| | Quintana Roo | HGZ | 3 | Cancún |
| | Quintana Roo | HGR | 17 | Cancún |
| | Yucatán | HGR | 12 | Mérida |
| | Yucatán | HGR | 1 | Mérida |
| 4 | Chihuahua | HGZMF | 11 | Ciudad Delicias |
| | Chihuahua | HGR | 1 | Chihuahua |
| | Chihuahua | HGZMF | 23 | Hidalgo del Parral |
| | Chihuahua | HGO | 15 | Chihuahua |
| | Chihuahua | HGZ | 35 | Ciudad Juárez |
| | Chihuahua | HGR | 66 | Ciudad Juárez |
| 5 | Guanajuato | HGZMF | 2 | Irapuato |
| | Guanajuato | HGZMF | 21 | León |
| | Guanajuato | HGZ | 4 | Celaya |
| | Guanajuato | HGR | 58 | León |
| 6 | Guerrero | HGR | 1 | Vicente Guerrero |
| 7 | Michoacán | HGZ | 4 | Zamora |
| | Michoacán | HGZ | 83 | Morelia |
| | Michoacán | HGR | 1 | Charo |
| 8 | Jalisco | HGZMF | 9 | Ciudad Guzmán |



**CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V.** DIVISIÓN DE CONTRATOS
**MERCADERES 20, PISO 7, COLONIA SAN JOSÉ INSURGENTES, BENITO JUÁREZ, 03900, CDMX.**

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | Jalisco | HGR | 180 | Tlajomulco |
| | Jalisco | HGZ | 14 | Guadalajara |
| | Jalisco | HGR | 110 | Guadalajara |
| | Jalisco | HGZ | 89 | Guadalajara |
| | Jalisco | HGR | 45 | Guadalajara |
| 9 | Edo. de Méx. Ote. | HGR | 196 | Ecatepec |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGZ | 68 | Tulpetlac |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGZ | 197 | Texcoco |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGZ | 53 | Los Reyes La Paz |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGR | 72 | Gustavo de Baz |
| | Edo. de Méx. Ote. | HGR | 200 | Tecámac |
| 10 | Edo. de Méx. Pte. | HGR | 220 | Toluca de Lerdo |
| | Edo. de Méx. Pte. | HGZ | 58 | Tlalnepantla |
| | Edo. de Méx. Pte. | HGR | 251 | Metepec Mex |
| | UMAE HTO Lomas Verdes | HTO | S/N | Naucalpan de Juárez |
| | Morelos | HGRMF | 1 | Cuernavaca |
| 11 | Nayarit | HGZ | 1 | Tepic |
| | Sinaloa | HGZMF | 3 | Mazatlán |
| | Sinaloa | HGR | 1 | Culiacán Rosales |
| | Sonora | HGZ | 3 | Navojoa |
| | Sonora | HGZ | 2 | Hermosillo |
| | Sonora | HGR | 1 | Cd. Obregón |
| | Sonora | HGZ | 5 | Nogales |
| 12 | Nuevo León | HGZ | 17 | Monterrey |
| | Nuevo León | HGZMF | 6 | San Nicolás de los Garza |
| | Nuevo León | HGZ | 67 | Apodaca |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | Nuevo León | HGZ | 4 | Guadalupe |
| | Nuevo León | HGZ | 33 | Monterrey |
| 13 | Puebla | HGZ | 15 | Tehuacán |
| | UMAE HTO CMN Puebla | HTO | S/N | Heroica Puebla de Zaragoza |
| | Veracruz Norte | HGZ | 71 | Veracruz |
| | Veracruz Sur | HGZ | 8 | Córdoba |
| | Veracruz Sur | HGZ | 36 | Coatzacoalcos |
| | Veracruz Sur | HGR | 1 | Orizaba |
| 14 | D.F. Norte | HGZMF | 29 | Gustavo A. Madero |
| | D.F. Norte | HGP | 3A | Gustavo A. Madero |
| | D.F. Norte | HGZ | 27 | Cuauhtémoc |
| | D.F. Norte | HGZ | 48 | Azcapotzalco |
| | UMAE HT Magdalena Salinas | HORTO | S/N | Gustavo A. Madero |
| | UMAE HT Magdalena Salinas | HT | S/N | Gustavo A. Madero |
| 15 | D.F. Sur | HGZMF | 8 | Álvaro Obregón |
| | D.F. Sur | HGZ | 30 | Iztacalco |
| | D.F. Sur | HGZ | 1A | Benito Juárez |
| | D.F. Sur | HGZ | 47 | Iztapalapa |
| | D.F. Sur | HGR | 1 | Benito Juárez |
| | D.F. Sur | HGZ | 2A | Iztacalco |
| | D.F. Sur | HGR | 2 | Coyoacán |
| | D.F. Sur | HGZ | 32 | Tlalpan |
| 16 | UMAE HE CMN La Raza | HESP | S/N | Azcapotzalco |
| | UMAE HGO 3 CMN La Raza | HGO | 3 | Azcapotzalco |
| | UMAE HGRAL CMN La Raza | HGRAL | S/N | Azcapotzalco |
| 17 | UMAE HE 25 CMN Monterrey | HESP | 25 | Monterrey |

| Partida | OOAD/UMAE | Tipo | Número | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| | UMAE HC 34 CMN Monterrey | HCARD | 34 | Monterrey |
| | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | HTO | 21 | Monterrey |
| 18 | UMAE HE CMN Occ Oblatos | HESP | S/N | Guadalajara |
| | UMAE HGO CMN Occ Oblatos | HGO | S/N | Guadalajara |
| 19 | UMAE HE CMN Siglo XXI | HESP | S/N | Cuauhtémoc |
| 20 | UMAE HGO 4 San Ángel | HGO | 4 | Álvaro Obregón |
| 21 | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP | S/N | Cuauhtémoc |
| | UMAE HC CMN Siglo XXI | HCARD | S/N | Cuauhtémoc |
| 22 | Querétaro | HGZ | 3 | San Juan del Río |
| | Querétaro | HGR | 1 | Querétaro |
| | San Luis Potosí | HGZMF | 2 | San Luis Potosí |
| | San Luis Potosí | HGZ | 50 | San Luis Potosí |
| 23 | Tamaulipas | HGZ | 13 | Heroica Matamoros |
| | Tamaulipas | HGZ | 15 | Ciudad Reynosa |
| | Tamaulipas | HGR | 6 | Ciudad Madero |
| | Tamaulipas | HGZ | 11 | Nuevo Laredo |
| | Tamaulipas | HGR | 270 | Ciudad Reynosa |

El Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A), incluye equipo médico básico y equipo médico complementario, así como bienes de consumo y medicamentos, los cuales se describen en el Anexo T2 "Equipo Médico" y Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos" respectivamente.

La unidad de medida del SMI-A, es el "procedimiento de anestesia realizado" y así se considera para efectos de pago; en el caso supuesto que se necesite en un mismo paciente la utilización de dos procedimientos diferentes, únicamente se deberá de realizar el pago del procedimiento que tenga el precio mayor de ambos.

Por lo anterior, el licitante debe considerar para la integración de este SMI lo siguiente:

Equipo médico.

Bienes de consumo.

Medicamentos.

Registros Sanitario

Mantenimiento.

Asistencia técnica y supervisor de operación.

Programa de capacitación.

Transición del servicio.

Control de productividad-presupuesto por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI-CPSMA).

Firma de acuerdo de confidencialidad,

Bitácora de incidencias.

Pruebas

Modificación de la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General.

Modificación de las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior y que derivado de la investigación de mercado, el área contratante advierta que existen circunstancias que puedan limitar la libre participación, concurrencia y competencia económica.

Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones cuyo cumplimiento se exige a las empresas, licencias, autorizaciones y permisos.

2. Equipo Médico.

Se requiere equipamiento por parte del SMI-A en los siguientes tipos de Unidades Médicas, HGR, HGRMF, HGO, HGP, HGZ , HGZMF, y UMAE el cual deberá tener como máximo una antigüedad de fabricación no mayor a tres años debido a que el Servicio de Anestesiología es considerado como un servicio de soporte de vida y con esto se garantiza el cumpliento a la NORMA Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012, Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada el 3 de octubre de 2012, durante la vigencia de la presente contratación en beneficio del derechohabiente.; para ello se requiere el Anexo T16 "Carta Compromiso de Equipo Médico" que avale los 3 años cero meses de Fabricación (a partir de mayo 2020)", mismo que será evaluado con el Anexo T17 "Propuesta para evaluación técnica documental".

La entrega, instalación y puesta en operación del equipo médico para la realización de los procedimientos establecidos en la descripción del servicio, deberá realizarse dentro de los noventa (90) días naturales, siguientes, contados a partir de la emisión y notificación del fallo, correspondiente, en cualquiera de las Unidades Médicas que correspondan conforme a la distribución establecida en el Anexo T12 "Asignación de Equipo Médico".

2.1 Asignación de Equipo Médico.

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | Consecutivo de Unidad de Médica | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Número de quirófanos con SMI | 531.053.0356 Máquina de Anestesia Avanzada *. | 531.053.0372 Maquina de anestesia Intermedia *. | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Avanzado *. | 531.619.0403 Monitor de Signos Vitales Intermedio*. | Bomba TCI **. | Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión **. | Cilindro de O2**. | 531.500.0520 Unidad Termorreguladora **. | 531.146.1536 Broncofibroscopio Adulto **. | 531.146.1536 Broncofibroscopio Pediátrico **. | 531.568.0057 Laringoscopio **. | Monitor de Gasto Cardiaco no invasivo **. | Monitor de Profundidad de Hipnosis **. | 531.619.0411 Monitor de signos vitales para el traslado del paciente **. | Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica. | 531.803.0029 Calentador de convección de aire **. | 531.924.0031 Ultrasonido** | 531.941.1058 Ventilador de Traslado neonatal **. | 531.941.0279 Ventilador de Traslado pediátrico-adulto **. | Videolaringoscopio **. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Baja California | 0201151821 51 | HGPMF | 31 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 2 | Baja California | 0205320621 51 | HGR | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 3 | Baja California | 0205070621 51 | HGR | 20 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 4 | Baja California | 0201010121 51 | HGZ | 30 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 5 | Baja California | 0203010221 51 | HGZMF | 8 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 6 | Baja California Sur | 0301030221 51 | HGZMF | 1 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | Coahuila | 05120 10121 51 | HG Z | 11 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 8 | Coahuila | 05031 00221 51 | HG ZM F | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 9 | Coahuila | 05170 10221 51 | HG ZM F | 7 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 10 | Coahuila | 05090 10221 51 | HG ZM F | 16 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 11 | Durango | 10011 60121 51 | HG Z | 1 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 12 | Zacatecas | 34010 10121 51 | HG Z | 1 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2 | 13 | UMAE HE 71 Torreón | 05091 61C21 53 | HE SP | 71 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 14 | Chiapas | 07010 30121 51 | HG Z | 2 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 3 | 15 | Quintana Roo | 24071 50621 51 | HG R | 17 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 16 | Quintana Roo | 24070 10121 51 | HG Z | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 3 | 17 | Tabasco | 28013 20121 51 | HG Z | 46 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 3 | 18 | Yucatán | 33016 40621 51 | HG R | 1 | 9 | 1 | 8 | 1 | 8 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 19 | Yucatán | 33010 90621 51 | HG R | 12 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 20 | Chihuahua | 08013 11421 51 | HGO | 15 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 21 | Chihuahua | 08A10 10621 51 | HGR | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 4 | 22 | Chihuahua | 08104 50621 51 | HGR | 66 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 23 | Chihuahua | 08101 50121 51 | HGZ | 35 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 24 | Chihuahua | 08050 10221 51 | HGZMF | 11 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 4 | 25 | Chihuahua | 08220 10221 51 | HGZMF | 23 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 5 | 26 | Guanajuato | 11175 20621 51 | HGR | 58 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 5 | 27 | Guanajuato | 11080 40121 51 | HGZ | 4 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 5 | 28 | Guanajuato | 11050 60221 51 | HGZMF | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 5 | 29 | Guanajuato | 11170 70221 51 | HGZMF | 21 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 6 | 30 | Guerrero | 12020 50621 51 | HGR | 1 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 7 | 31 | Michoacán | 17034 90621 51 | HGR | 1 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 7 | 32 | Michoacán | 17130 30121 51 | HGZ | 4 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 33 | Michoacán | 1703510121 51 | HGZ | 83 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 34 | Jalisco | 1401020621 51 | HGR | 45 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 8 | 35 | Jalisco | 14A7110621 51 | HGR | 110 | 5 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 8 | 36 | Jalisco | 14D6040621 51 | HGR | 180 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 8 | 37 | Jalisco | 1401340121 51 | HGZ | 14 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 38 | Jalisco | 14A8010121 51 | HGZ | 89 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 39 | Jalisco | 1422030221 51 | HGZMF | 9 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 40 | Edo. de Méx. Ote. | 1506190621 51 | HGR | 72 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 41 | Edo. de Méx. Ote. | 1554050621 51 | HGR | 196 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 9 | 42 | Edo. de Méx. Ote. | 1597030621 51 | HGR | 200 | 10 | 1 | 9 | 1 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 9 | 43 | Edo. de Méx. Ote. | 1580010121 51 | HGZ | 53 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 44 | Edo. de Méx. Ote. | 1549030121 51 | HGZ | 68 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 9 | 45 | Edo. de Méx. Ote. | 1561050121 51 | HGZ | 197 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 46 | Edo. de Méx. Pte. | 16010 50621 51 | HGR | 220 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 10 | 47 | Edo. de Méx. Pte. | 16861 00621 51 | HGR | 251 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 10 | 48 | Edo. de Méx. Pte. | 16061 40121 51 | HGZ | 58 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 10 | 49 | Morelos | 18011 20721 51 | HGRMF | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 10 | 50 | UMAE HTO Lomas Verdes | 16050 21521 53 | HTO | S/N | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 11 | 51 | Nayarit | 19010 60121 51 | HGZ | 1 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 52 | Sinaloa | 26010 10621 51 | HGR | 1 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 11 | 53 | Sinaloa | 26050 40221 51 | HGZMF | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 54 | Sonora | 27051 10621 51 | HGR | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 55 | Sonora | 27010 10121 51 | HGZ | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 56 | Sonora | 27070 10121 51 | HGZ | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 11 | 57 | Sonora | 27102 70121 51 | HGZ | 5 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 58 | Nuevo León | 20110 30121 51 | HGZ | 4 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 59 | Nuevo León | 2001040121 51 | HGZ | 17 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 60 | Nuevo León | 20A1220121 51 | HGZ | 33 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 61 | Nuevo León | 2008170121 51 | HGZ | 67 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 62 | Nuevo León | 2017070221 51 | HGZMF | 6 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 63 | Puebla | 2206020121 51 | HGZ | 15 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 64 | Veracruz Norte | 3112070121 51 | HGZ | 71 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 65 | Veracruz Sur | 32A4010621 51 | HGR | 1 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 66 | Veracruz Sur | 3202010121 51 | HGZ | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 67 | Veracruz Sur | 3245010121 51 | HGZ | 36 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 13 | 68 | UMAE HTO CMN Puebla | 2201411521 53 | HTO | S/N | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 69 | D.F. Norte | 35A3011821 51 | HGP | 3A | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 14 | 70 | D.F. Norte | 3653110121 51 | HGZ | 27 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 71 | D.F. Norte | 3553050121 51 | HGZ | 48 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 72 | D.F. Norte | 3653190221 51 | HGZMF | 29 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 14 | 73 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A3031E2153 | HORTO | S/N | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 14 | 74 | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A3041521 53 | HT | S/N | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 15 | 75 | D.F. Sur | 3701020121 51 | HGR | 1 | 7 | 1 | 6 | 1 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 15 | 76 | D.F. Sur | 38A5220621 51 | HGR | 2 | 8 | 1 | 7 | 1 | 7 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 15 | 77 | D.F. Sur | 3853140121 51 | HGZ | 30 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 78 | D.F. Sur | 38A5200121 51 | HGZ | 32 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 79 | D.F. Sur | 3854200121 51 | HGZ | 47 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 80 | D.F. Sur | 3853310121 51 | HGZ | 1A | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 81 | D.F. Sur | 3852810121 51 | HGZ | 2A | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 15 | 82 | D.F. Sur | 37A4200221 51 | HGZMF | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 16 | 83 | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP | S/N | 11 | 6 | 5 | 7 | 4 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 16 | 84 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A1021421 53 | HGO | 3 | 6 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 85 | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A1011121 53 | HGRAL | S/N | 20 | 12 | 8 | 14 | 6 | 40 | 1 | 2 | 6 | 1 | 0 | 10 | 1 | 12 | 2 | 2 | 10 | 1 | 0 | 2 | 2 |
| 17 | 86 | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP | 25 | 11 | 6 | 5 | 7 | 4 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 5 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 17 | 87 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 2001011521 53 | HTO | 21 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 17 | 88 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD | 34 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 18 | 89 | UMAE HE CMN Occ Oblatos | 14A6031C2153 | HESP | S/N | 17 | 10 | 7 | 11 | 6 | 8 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 8 | 2 | 10 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 18 | 90 | UMAE HGO CMN Occ Oblatos | 14A6021421 53 | HGO | S/N | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 19 | 91 | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP | S/N | 19 | 11 | 8 | 13 | 6 | 9 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 9 | 2 | 11 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 20 | 92 | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A4011421 53 | HGO | 4 | 12 | 4 | 8 | 4 | 8 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 21 | 93 | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B5031221 53 | HP | S/N | 6 | 4 | 2 | 4 | 2 | 6 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 21 | 94 | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071B2153 | HCARD | S/N | 5 | 3 | 2 | 3 | 2 | 10 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 22 | 95 | Querétaro | 2301010621 51 | HGR | 1 | 8 | 1 | 7 | 1 | 7 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 22 | 96 | Querétaro | 2303060121 51 | HGZ | 3 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 22 | 97 | San Luis Potosí | 2501280121 51 | HGZ | 50 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 98 | San Luis Potosí | 2501010221 51 | HGZMF | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 99 | Tamaulipas | 2909020621 51 | HGR | 6 | 6 | 1 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 23 | 100 | Tamaulipas | 2904260621 51 | HGR | 270 | 8 | 1 | 7 | 1 | 7 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 23 | 101 | Tamaulipas | 2918010121 51 | HGZ | 11 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0. | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 102 | Tamaulipas | 2919010121 51 | HGZ | 13 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 23 | 103 | Tamaulipas | 2904010121 51 | HGZ | 15 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | | | | | 587 | 105 | 482 | 112 | 475 | 241 | 14 | 46 | 31 | 41 | 3 | 195 | 12 | 104 | 41 | 9 | 137 | 39 | 1 | 39 | 113 |

Los anexos en los cuales se describe las especificaciones técnico-médicas y cantidades de los equipos son los ANEXOS T2 Equipo Médico y T12 Asignación de Equipo Médico.

Los licitantes participantes, deberán adjuntar como parte de su propuesta; los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, así como aquellos que presente en su proposición técnica para ser evaluados, tales como certificados del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s), modelo(s) y con la descripción técnica del licitante de los equipos ofertados así como de las características del servicio ofertado, lo cual deberá ser completo y en caso de estar en idioma diferente al español deberá proporcionar la traducción simple al español, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten lo ofertado.

Los licitantes una vez que sean adjudicados, deberán entregar al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica la descripción de los equipos médicos que utilizarán para la prestación del servicio, así como el manual del fabricante en idioma español, antes de llevar a cabo la capacitación inicial al personal del Instituto, mismos que deberán corresponder con el equipo médico que es descrito en el Anexo T2 "Equipo Médico", de acuerdo con la partida oferta y que tendrán que ser los mismos que fueron evaluados y aceptados de su propuesta técnica conforme al Anexo T18 "Relación de Marcas, Modelo de Equipo Médico".

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país

de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda.

Así mismo, el licitante, deberá presentar como parte de su propuesta técnica la documentación que se solicita en los siguientes apartados:

2.2 Mejoras Tecnológicas del Equipo Médico.

En caso de que durante la vigencia del contrato existan mejoras tecnológicas en el equipamiento médico, acorde a los servicios contratados, de las marcas y modelos que ofertó el licitante adjudicado, este podrá solicitar al administrador del contrato donde se prestan los servicios, el cambio o actualización de los equipos y/o consumibles señalados; así como el software de los equipos, acompañando a la solicitud los registros sanitarios de los equipos e insumos que lo requieran para su evaluación y en su caso, validación satisfactoria por la Unidad Médica, obligándose el licitante adjudicado a realizar el cambio o actualización de los equipos y a suministrar los consumibles y en su caso el software; así como otorgar la capacitación específica sobre esta tecnología de innovación al personal del Instituto que lo requiera sin costo adicional y sin afectar la continuidad de la prestación del servicio. Así mismo, el licitante adjudicado, deberá acompañar en la solicitud los registros sanitarios que se requieran para su evaluación, validación y autorización por parte del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica. De considerarse viable dicha solicitud y siempre y cuando justifique un beneficio para el Instituto, se podrá realizar el cambio o la actualización del equipo.

Lo anterior previa presentación de la documentación y especificaciones técnicas que sea necesario y que además justifique los motivos por los cuales deberá realizarse el cambio tecnológico o la actualización del equipo a la partida adjudicada y será responsabilidad del OOAD y/o UMAE a través del Administrador de Contrato revisar, analizar y autorizar todo lo conducente, sin que esto modifique el precio unitario de los procedimientos.

2.3 Adecuación, Instalación y Puesta a Punto de Equipo Médico.

El Instituto facilitará al licitante adjudicado, dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores, a partir de la emisión y notificación del fallo, un espacio físico suficiente y accesible al área Quirófanos de la Unidad Médica, a título gratuito y con electricidad, que podrá adecuar y administrar de tal forma que pueda usarse como almacén y resguardo del equipo, y bienes de consumo propiedad del licitante adjudicado, con el que proporcionará el SMI para Anestesia, durante la vigencia del contrato.

Para el funcionamiento óptimo del equipo, se deberán considerar las adecuaciones que se requieran, sin que afecten la estructura del lugar y sin generar un costo adicional para el Instituto.

La instalación y puesta a punto del equipamiento solicitado para la prestación del servicio, será estricta responsabilidad del licitante adjudicado, cuya supervisión estará a cargo del Supervisor en Instalación y Mantenimiento por parte del licitante adjudicado y del Administrador del Contrato por parte del Instituto, cuya verificación demuestre las condiciones óptimas de operación del equipamiento. Esta actividad, se deberá realizar en paralelo y estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, para lo cual como evidencia se firmará por ambos el formato contenido en el Anexo T14. Recepción del equipamiento para SMI para Anestesia, con lo que se oficializaría la Entrega-Recepción. En caso de que el equipamiento no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento, se levantará el Acta Informativa para hacer constancia de los motivos y razones de la no aceptación y recepción del equipamiento, considerándose el licitante adjudicado, a partir de ese momento como notificado por lo que deberá

corregir las deficiencias motivos del rechazo del equipamiento durante las siguientes 48 (cuarenta y ocho) horas, con la finalidad de dar inicio a la prestación del servicio al día natural 91(noventa y uno)contados a partir de la emisión y notificación del fallo.

Será el responsable designado por parte del proveedor, de acuerdo con el formato contenido en el Anexo T15. "Designación de supervisor en instalación y mantenimiento" de que se concluya la instalación del equipamiento hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento; así como, de que se encuentre vigente en el portafolio/catálogo de productos del fabricante y/o no estar descontinuado por el mismo fabricante y cumplir con las especificaciones técnicas descritas en el ANEXO T2. "Equipo Médico".

Una vez concluidos los trabajos de la instalación y puesta en uso de los equipos médicos, el administrador del contrato formalizará la entrega recepción de los equipos conforme al Anexo T14. "Recepción del equipamiento para SMI para Anestesia", debiendo estar validados por ambas partes, con lo que se oficializará la entrega-recepción.

En su propuesta técnica en el plan de trabajo, el licitante deberá designar al menos un supervisor en instalación y mantenimiento por Unidad Médica para que el servicio se presente a entera satisfacción del Instituto y una vez adjudicado, deberá informar por escrito, al administrador del contrato, la designación del supervisor y contactos (que será el mismo personal que fue evaluado) mediante el Anexo T22 "Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda".

2.4 Supervisor en Instalación y Mantenimiento del Equipo Médico

El licitante, a través de su propuesta técnica, deberá acreditar mediante copia simple la siguiente documentación:

Cédula profesional del Supervisor en Instalación y Mantenimiento emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional emitido por Institución Universitaria debidamente constituida de las carreras en las áreas de Ingeniería Biomédica o carrera a fin, o cualquier rama técnica biomédica.

Curriculum Vitae que demuestre la experiencia de por lo menos 6 meses y que cuente con la capacidad de decisión y operación con relación al equipo médico que instalará y deberá tener comunicación constante con el personal que designe el Administrador del Contrato.

Este personal deberá supervisar la instalación y puesta a punto del equipamiento para la prestación del servicio objeto de esta contratación, así mismo, supervisará los mantenimientos preventivos y correctivos que se requieran para garantizar la continuidad de la prestación del servicio en óptimas condiciones.

Los licitantes, deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en el presente Anexo Técnico, describiendo en forma amplia y detallada las características del Servicio que están ofertando, bajo las condiciones siguientes:

Como parte del servicio, el licitante adjudicado deberá proporcionar los equipos, accesorios y bienes de consumo necesarios para la debida prestación del mismo, contenidos en los ANEXOS T2 "Equipo Médico y T3 Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos", debiendo considerar para la elaboración de su propuesta lo siguiente:

Al término de la vigencia del contrato, el licitante adjudicado se obliga a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él mismo, para el cumplimiento del contrato, sin dañar las instalaciones del Instituto, en

un plazo no mayor de 15 días hábiles, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto.

2.5 Certificados de calidad del Equipo Médico.

El licitante deberá presentar copia simple del Certificado de Calidad ISO-9001:2015 en "Servicios Integrales con alcance en Anestesia", a nombre del licitante, vigente, emitido por un organismo de certificación acreditado por la EMA.

El no presentar la certificación en "Servicios Integrales con alcance en Anestesia", será causal de desechamiento.

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los Certificados de Calidad ISO-13485:2016 en Sistemas de Gestión de Calidad aplicable para Dispositivos Médicos a nombre del fabricante o copia simple del Certificado FDA vigente, o el Certificado de Calidad de la Comunidad Económica Europea (CCEE), o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS, o Ministerio de Salud de Japón, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español de al menos el 80% del equipo médico del 100% que oferte en su propuesta técnica, incluyendo en un formato en PDF y Excel editable debidamente referenciados donde se cite el equipo médico (dispositivo médico) al que corresponde.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios", la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Certificados de Calidad considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

El no presentar, los documentos correspondientes a los certificados aquí enunciados de al menos el 80% del 100% de equipo que oferte en su propuesta técnica; será causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, la relación del 20% correspondiente al 100% del equipo ofertado en el que indique el certificado de calidad ISO-13485:2016 a nombre del fabricante o copia simple del certificado FDA vigente o el CCEE o Certificado de calidad de buenas prácticas de manufactura de COFEPRIS o Ministerio de Salud de Japón vigente con detalle de la denominación distintiva, descripción, el certificado de calidad que aplica a los mismos, en el que se compromete que de resultar adjudicado presentará copia simple de dichos certificados vigente en el idioma del país de origen, acompañado de su traducción simple al español de al menos el 20% del equipo, que oferte en su propuesta técnica y debidamente firmado por su representante legal, en el que manifieste que en caso de resultar adjudicado y previo a la firma del contrato entregará de los 5 días naturales contados al día natural siguiente de la emisión del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, la copia simple de dichos certificados, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda

3. Bienes de Consumo.

En el ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos", se detallan los bienes de consumo que el licitante adjudicado deberá suministrar con cantidades

mínimas y máximas según sea el caso, para cada tipo de procedimiento. (Las cantidades son enunciativas, no limitativas)

Los bienes de consumo a suministrar deberán ser estrictamente compatibles con los equipos médicos ofertados para la prestación del servicio y deberán corresponder con las especificaciones técnicas y de control de calidad.

Se deberá garantizar la disponibilidad de los bienes de consumo en condiciones óptimas de envase, embalaje a prueba de humedad y de polvo, con el fin de preservar la esterilidad, calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y almacenaje. Estos bienes deberán suministrarse por el licitante adjudicado, de acuerdo a las necesidades de las áreas de quirófano, debiendo presentarse estériles y listos para utilizarse.

Los bienes de consumo necesarios deberán suministrarse, de acuerdo con la programación semanal de procedimientos anestésicos elaborada por la Unidad Médica.

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de bienes de consumo, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días, de cada Unidad) esta deberá entregarse a más tardar dentro de los 90 días (noventa) naturales posterior a la emisión y notificación del fallo, en cada unidad médica en que haya resultado adjudicado, según el "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos" y se hará constar en el formato T11 "Control semanal de dotación de bienes de consumo".

Las dotaciones subsecuentes de los bienes de consumo, se efectuarán previamente al procedimiento programado, dentro de los 7 (siete) días naturales antes de la fecha considerada para llevar a cabo estos procedimientos, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días), y será conforme a lo establecido en el Anexo T11 "Control semanal de dotación de bienes de consumo".

Debe de considerarse la dotación para procedimientos de urgencia, así como aquellos que por su característica médica no puedan ser programados, mismos que serán previstos de mutuo acuerdo con el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología para su abasto permanente.

Deberán contener en idioma español la siguiente información:

Descripción completa del bien de consumo (marca y lote).

Cantidad.

Fecha de fabricación y caducidad.

País de origen del bien de consumo.

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes medidas (diámetros, calibres, longitudes) de los bienes de consumo básico, descrito en el ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos" en las cantidades requeridas, con el fin de que el médico cuente con la opción específica para cada paciente en particular.

El Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, podrá verificar la existencia del inventario o stock de los bienes de consumo, de manera aleatoria cuando lo considere necesario, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados y de urgencia en ese mismo lapso. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado.

El licitante adjudicado entregará 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, los bienes de consumo del inventario existente en la Unidad Médica de que se trate, estériles, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos". Lo anterior en el entendido de que cada unidad contará con un stock suficiente según lo solicitado en los párrafos previos.

Si por causas imputables al proveedor se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en el formato T19 "Reporte de Incidencias".

Si alguno de los bienes de consumo básico presentara alguna falla o defecto, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.

4. Medicamentos

Como parte del Anexo T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos", se detallan el listado de medicamentos que el licitante adjudicado deberá proporcionar con cantidades mínimas y máximas según sea el caso para cada procedimiento.

Los medicamentos deberán corresponder con las especificaciones técnicas y de control de calidad así mismo se deberá garantizar la disponibilidad de los mismos, en condiciones óptimas de envase, embalaje, con el fin de preservar calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y almacenaje. Estos medicamentos deberán suministrarse por el licitante adjudicado, de acuerdo a las necesidades del médico anestesiólogo que esté en el quirófano, debiendo presentarse estériles, cerrados y listos para utilizarse. Los medicamentos deberán suministrarse, de acuerdo con la programación semanal de procedimientos anestésicos elaborada por la Unidad Médica.

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de medicamentos, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días, de cada Unidad) esta deberá entregarse a más tardar dentro de los 90 días (noventa) natural posterior a la emisión y notificación del fallo, en la unidad médica que haya resultado adjudicado, según el "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos" y se hará constar en el Anexo T11 "Control semanal de bienes de consumo y medicamentos".

Las dotaciones subsecuentes de los medicamentos, se efectuará previamente al procedimiento programado, dentro de los 7(siete) días naturales antes de la fecha considerada para llevar a cabo estos procedimientos, (la cual corresponderá al consumo histórico estimado de 7 días), y será conforme a lo establecido en el Anexo T11 "Control semanal de bienes de consumo y medicamentos".

Debe de considerarse la dotación para procedimientos de urgencia, así como aquellos que por su característica médica no puedan ser programados, mismos que serán previstos de mutuo acuerdo con los Jefes de Servicio para su abasto permanente.

Deberán contener en idioma español la siguiente información:

Descripción completa del medicamento (marca y lote).

Cantidad.

Fecha de fabricación y caducidad.

País de origen del medicamento.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes presentaciones de los medicamentos, descritos en el ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos" en las cantidades requeridas, con el fin de que el médico cuente con la opción específica para cada paciente de acuerdo al tiempo del procedimiento quirúrgico que realice, así como a sus condiciones de edad, peso, estatura, reacciones alérgicas, etc.

El Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, podrá verificar la existencia del inventario o stock de los medicamentos, de manera aleatoria cuando lo considere necesario, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados y de urgencia en ese mismo lapso. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado.

El licitante adjudicado entregará 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, los medicamentos del inventario existente en la Unidad Médica de que se trate, estériles, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al ANEXO T3. "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos". Lo anterior en el entendido de que cada unidad contará con un stock suficiente según lo solicitado en los párrafos previos.

Si por causas imputables al proveedor se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en el Anexo T19 "Reporte de Incidencias".

Si alguno de los medicamentos presentara algún defecto o caducidad, el proveedor deberá sustituirlo de inmediato por otro de iguales características a las requeridas, sin costo adicional para el Instituto.

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica copia simple para cotejo de los siguientes documentos:

Licencia sanitaria para almacenamiento y distribución de fármacos con alcance en estupefacientes y psicotrópicos grupo I, II y III.

Aviso de Funcionamiento.

Aviso de Responsable Sanitario.

Clave de Registro del Libro de Control otorgado por la COFEPRIS.

Aviso de previsión vigente para manejo de narcóticos Tipo I y II, de acuerdo a la marca ofertada, o bien éste último, presentar documento oficial emitido por la COFEPRIS que lo exima del tal requisito.

Documento del Aviso de responsable de tecnovigilancia a nombre del licitante, emitido por COFEPRIS.

El no presentar, el 100% de los documentos señalados en el inciso a, b, c, d, e y f en su propuesta técnica; será causal de desechamiento

5. Registros Sanitarios de Equipo Médico

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios de al menos el 80% del 100% del equipo médico, bienes de consumo básicos y medicamentos ofertados, en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS, considerando lo señalado en el Anexo Técnico y en estos Términos y Condiciones, en congruencia

con lo dispuesto por el artículo 376 de la Ley General de Salud y el artículo 82 del Reglamento de Insumos para la Salud.

En caso de que el Registro Sanitario del equipo médico ofertado conforme al Anexo T2. "Equipo médico", no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, el licitante deberá presentar:

Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.

Copia simple del "Comprobante del Trámite de Prórroga" en el que se acredite el trámite de prórroga del registro sanitario o, en su caso, copia simple de la "Constancia de Prórroga" emitida por la COFEPRIS del Registro Sanitario sometido a prórroga.

Nota: no son válidas "consultas por Internet, capturas de pantalla o cartas dirigidas" a COFEPRIS sin su respuesta.

En el caso de que algún equipo y/o bienes de consumo, ya sea de origen Nacional o Internacional, no requiera Registro Sanitario, el licitante deberá presentar la carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario.

El no presentar la copia simple del Registro Sanitario vigente o prórroga del mismo actualizado o copia simple del comprobante del trámite de prórroga, o la carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud, se ubicarán en el proceso de contratación correspondiente como una causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado se compromete a entregar a más tardar a los cinco días naturales siguientes al acto del fallo, los Registros Sanitarios del 20% correspondiente al 100% del equipo médico, bienes de consumo y medicamentos ofertados durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Los Registros Sanitarios del porcentaje aquí señalado deberán ser entregados dentro de los 5 (cinco) días naturales contados al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en copia simple, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios", la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

A continuación se describe una tabla con los equipos médicos, bienes de consumo y medicamentos que requieren y no requieren registro sanitario:

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| EQUIPO MÉDICO | MÁQUINA DE ANESTESIA AVANZADA. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MAQUINA DE ANESTESIA INTERMEDIA. | SI |

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES INTERMEDIO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | BOMBA TCI. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE LÍQUIDOS, FLUIDOS Y SOLUCIONES DE INFUSIÓN. | NO |
| EQUIPO MÉDICO | CILINDRO DE O2 PARA VENTILADOR DE TRASLADO | NO |
| EQUIPO MÉDICO | UNIDAD TERMORREGULADORA. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | BRONCOFIBROSCOPIO ADULTO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | BRONCOFIBROSCOPIO PEDIÁTRICO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | LARINGOSCOPIO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE GASTO CARDÍACO NO INVASIVO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE PROFUNDIDAD DE HIPNOSIS. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | MONITOR AVANZADO DE SIGNOS VITALES. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | CALENTADOR DE CONVECCIÓN DE AIRE. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | ULTRASONIDO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | VENTILADOR DE TRASLADO NEONATAL. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIÁTRICO-ADULTO. | SI |
| EQUIPO MÉDICO | VIDEOLARINGOSCOPIO. | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO EXPANDIBLE CON BOLSA Y MASCARILLA (TAMAÑOS DE ACUERDO A PACIENTE:(ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL) | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO<br>TAMAÑOS:<br>SIN GLOBO: 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.0, 6.5<br>CON GLOBO: 5.0, 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0, 9.5 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA LARINGEA SUPRAGLOTICA CLASICA<br>TAMAÑOS: 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0, 4.0, 5.0 | SI |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON GLOBO PARA OTORRINOLARINGOLOGÍA MEDIDAS: 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACIÓN DEL BRONQUIO DERECHO E IZQUIERDO DE LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>DERECHO: 35FR, 37FR, 39FR, 41FR<br>IZQUIERDO: 28FR, 35FR, 37FR, 39FR, 41FR | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CANULA OROFARINGEA TIPO GUEDEL DE PLASTICO TRANSPARENTE DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS:<br>0 LONGITUD 50MM<br>1 LONGITUD 60MM<br>2 LONGITUD 70MM<br>3 LONGITUD 80MM<br>4 LONGITUD 90MM<br>5 LONGITUD 100MM<br>6 LONGITUD 110MM | SI |
| BIEN DE CONSUMO | LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN | SI |
| BIEN DE CONSUMO | LLAVE DE TRES O CUATRO VIAS SIN TUBO DE EXTENSIÓN | SI |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO DE VENOCLISIS PARA BOMBA DE INFUSIÓN, COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MEDIAS DE COMPRESIÓN ANTI- TROMBÓTICAS HASTA LA RODILLA, TALLAS: CHICA, MEDIANA Y GRANDE | NO |
| BIEN DE CONSUMO | ELECTRODOS PARA ELECTROCARDIOGRAMA CON SOPORTE ADHESIVO RECUBIERTOS DE AG E HIDROGEL CONDUCTOR | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER PARA VENOCLISIS MEDIDAS: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO PARA VENOCLISIS MICROGOTERO Y NORMOGOTERO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 10ML CON AGUJA DE 21G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 20ML SIN AGUJA | SI |

ANEXOS

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 50ML SIN AGUJA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | GUANTES PARA EXPLORACIÓN AMBIDIESTRO ESTÉRILES DE LATEX DESECHABLES TAMAÑO CHICO, MEDIANO Y GRANDE | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 5ML CON AGUJA 20G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE INSULINA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | AGUJA HIPODÉRMICA DESECHABLE CALIBRES: 20G, 21G, 22G, 25G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CAL SODADA: ABSORBEDOR PARA UNIDAD DE ANESTESIA, DE DIOXIDO DE CARBONO | NO |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO PARA APLICACIÓN DE VOLUMEN MEDIDO CON CAPACIDAD DE 100ML, PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE, GRADUADA EN MILIMETROS. | SI |
| BIEN DE CONSUMO | ELECTRODOS PARA MONITOREO DE PROFUNDIDAD ANESTESICA COMPATIBLE CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | AGUJA WHITACRE PARA RAQUIANESTESIA CON PUNTA TIPO LÁPIZ CALIBRES:<br>22G, 25G, 27G LONGITUD 8.7 A 9.1CM<br>25G, 27G LONGITUD 11.6 A 11.9 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | PUNTAS NASALES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CIRCUITO CIRCULAR CERRADO 60 PULGADAS TAMAÑOS ADULTO/PEDIÁTRICO | SI |
| BIEN DE CONSUMO | EQUIPO DE BLOQUEO MIXTO EPIDURAL/SUBDURAL CALIBRE 17/27 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | JERINGA DE PLASTICO CON CAPACIDAD DE 3ML CON AGUJA DE 22G | SI |
| BIEN DE CONSUMO | SONDA YANKAUER DE PLASTICO DESECHABLE CON O SIN CONTROL | SI |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| BIEN DE CONSUMO | SONDA TIPO NELATON DE PVC CALIBRES: 8FR, 10FR, 12FR, 14FR, 16FR, 18FR, 20FR, 22FR, 24FR | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO EXTENSION DE VENOCLISIS PARA INFUSION DE MEDICAMENTOS | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER VENOSO CENTRAL 7FR CON 3 LUMENES | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO CON BOLSA RESERVORIO TAMAÑOS ADULTO Y PEDIATRICA | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER VENOSO CENTRAL CON LOS SIGUIENTES TAMAÑOS:<br>7FR 2 LÚMENES | SI |
| BIEN DE CONSUMO | MASCARILLA FACIAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO CON ALMOHADILLA Y VALVULA PARA INFLADO TAMAÑOS 1, 2, 3, 4, 5, 6 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | SISTEMA DE LLAVES DE DE PASO DE 3 VIAS PARA TERAPIA DE INFUSIÓN | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CATETER PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN VENOSA POR TERMODILUCIÓN TIPO SWAN-GANZ CALIBRES:<br>5FR LONGITUD 110CM<br>7FR LONGITUD 110CM<br>8FR LONGITUD 110CM<br>5FR LONGITUD 80CM | SI |
| BIEN DE CONSUMO | DOMO TRANSDUCTOR PARA MEDICIÓN DE PRESION INVASIVA COMPATIBLE CON LOS MONITORES OFERTADOS | SI |
| BIEN DE CONSUMO | AGUJA PARA ESTIMULACIÓN DE NERVIOS PERIFERICOS MEDIDAS:<br>20G, 22G POR 2 PULGADAS<br>20G, 22G POR 4 PULGADAS | SI |
| BIEN DE CONSUMO | TUBO ENDOTRAQUEAL CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CALIBRES: 30FR, 32FR, 34FR, 36FR, 38FR, 40FR | SI |
| BIEN DE CONSUMO | SOLUCIÓN HARTMANN. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G ENVASE CON 1000 ML | SI |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| | MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 2.72-3 CLORURO 109 LACTATO 28 | |
| BIEN DE CONSUMO | CLORURO DE SODIO. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 17.7%. CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G ENVASE CON CIEN AMPOLLETAS DE 10 ML. | SI |
| BIEN DE CONSUMO | GUANTE DE LATEX NATURAL PARA CIRUGIA ESTÉRIL DESECHABLES TALLAS: 6, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5 | SI |
| BIEN DE CONSUMO | CONECTORES MACHO-MACHO CONECTOR PARA PERFUSIÓN RECTO CON CONECTOR LUER LOCK MACHO | SI |
| MEDICAMENTO | SEVOFLURANO. LIQUIDO O SOLUCION CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML. ENVASE CON 250 ML DE LÍQUIDO O SOLUCIÓN. | SI |
| MEDICAMENTO | DESFLURANO. LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE: DESFLURANO 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | PROPOFOL. EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PROPOFOL 200 MG. EN EMULSIÓN CON O SIN EDETATO DISÓDICO (DIHIDRATADO). ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 20 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | TIOPENTAL SÓDICO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: TIOPENTAL SÓDICO 0.5 G ENVASE CON FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | ETOMIDATO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ETOMIDATO 20 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | CISATRACURIO BESILATO DE. SOLUCIÓN INYECTABLECADA ML CONTIENE:BESILATO DE CISATRACURIOEQUIVALENTE A 2 MGDE CISATRACURIOENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | VECURONIO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: BROMURO DE | SI |

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| | VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS ÁMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | |
| MEDICAMENTO | ROCURONIO BROMURO DE. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: BROMURO DE ROCURONIO 50 MG ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA DE 5 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | MIDAZOLAM. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 5 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 5 MG ENVASE CON 5 A | SI |
| MEDICAMENTO | DIAZEPAM. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZEPAM 10 MG ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | FENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CITRATO DE FENTANILO EQUIVALENTE A 0.5 MG DE FENTANILO. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 10 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | REMIFENTANILO. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE REMIFENTANILO EQUIVALENTE A 2 MG DE REMIFENTANILO ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA | SI |
| MEDICAMENTO | ONDANSETRÓN. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRÓN EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRÓN ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 4 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | METOCLOPRAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | KETOROLACO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO- | SI |

CB médica

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| | TROMETAMINA 30 MG ENVASE CON 3 FRASCOS ÁMPULA O 3 AMPOLLETAS DE 1 ML. | |
| MEDICAMENTO | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G. ENVASE CON UN FRASCO CON 100 | SI |
| MEDICAMENTO | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE ATROPINA 1 MG. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 1 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | NEOSTIGMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | KETAMINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE KETAMINA EQUIVALENTE A 500 MG DE KETAMINA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA DE 10 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | LIDOCAÍNA EPINEFRINA. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2% CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G EPINEFRINA (1:200000) 0.25 MG ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 | SI |
| MEDICAMENTO | ROPIVACAINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ROPIVACAÍNA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | LIDOCAÍNA. SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2%. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 G ENVASE CON 5 FRASCOS ÁMPULA CON 50 ML | SI |
| MEDICAMENTO | EFEDRINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 2 ML. (25 MG/ML) | SI |

| CATEGORIA | DESCRIPCIÓN | ¿REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO? |
|---|---|---|
| MEDICAMENTO | LIDOCAÍNA. SOLUCIÓN AL 10%. CADA 100 ML CONTIENE: LIDOCAÍNA 10.0 G ENVASE CON 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL. | SI |
| MEDICAMENTO | TRAMADOL. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | SI |
| MEDICAMENTO | BUPIVACAÍNA CON GLUCOSA: CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAÍNA 15 MG. DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. | SI |

6. Mantenimiento.

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo que ameriten la suspensión de la operación de los equipos médicos, se deberá resolver o dar apoyo técnico en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República, contadas a partir de la notificación del Instituto al licitante adjudicado a través del reporte entregado vía electrónica y/o presencial.

6.1 Mantenimiento preventivo.

El licitante adjudicado, deberá proporcionar sin costo adicional para el Instituto durante la vigencia del contrato de prestación de servicio, el mantenimiento preventivo para el equipo médico del SMI para Anestesia, a efecto de que se garantice la prestación del servicio en óptimas condiciones de seguridad para los pacientes.

El licitante adjudicado deberá informar por escrito al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología y de Conservación o al Coordinador Clínico de la Unidad Médica durante los primeros 30 (treinta) días naturales posteriores a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, el programa de mantenimiento preventivo de los equipos médicos que sugiere el fabricante notificando a su vez al Administrador del Contrato y en caso de así considerarlo, autorizará por medio de este se realicen los ajustes que se consideren necesarios, si no está enunciado la recomendación del fabricante, por lo que el licitante adjudicado considerará la realización del Mantenimiento Preventivo por lo menos cada seis meses o antes de ser necesario, iniciando en la primera semana del sexto mes de haberse emitido el fallo, con la finalidad de mantener o alcanzar los criterios de certificación, según lo marca el Consejo de Salubridad General (CSG).

Es preciso señalar que la fecha específica de mantenimiento no podrá rebasar la semana señalada y solo en caso de que pueda ser modificado por la frecuencia de los servicios, por las características técnicas y a las necesidades de uso y desgaste de los equipos, se hará del conocimiento del licitante adjudicado a través del Administrador del Contrato para establecer fechas anticipadas de mantenimiento preventivo.

El Instituto, a través del Administrador del Contrato llevará el control del mantenimiento preventivo a través de la bitácora de mantenimiento preventivo ANEXO T5 "Bitácora de mantenimiento preventivo o correctivo", con base un calendario previamente establecido, considerando las especificaciones, recomendaciones del fabricante de

los equipos y empleando refacciones nuevas y originales. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología y/o Jefe de Conservación de la Unidad Médica, quien remitirá el reporte correspondiente al Administrador del Contrato, una vez avalado mediante su firma autógrafa. Dejando como constancia, la colocación de etiqueta en el equipo que indique la fecha de realización del mantenimiento, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

De no realizarse en las fechas acordadas por el licitante adjudicado y Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología se realizará la penalización correspondiente de acuerdo a lo señalado en los "Términos y Condiciones" por concepto de Penas Convencionales y/o Deducciones por atraso en la prestación de los servicios.

6.2 Mantenimiento correctivo.

El mantenimiento correctivo se refiere a la reparación y en su caso, al reemplazo de las partes de los equipos que se hayan dañado o desgastado, por partes nuevas y originales.

El mantenimiento correctivo, se realizará cuando el equipo médico, presente fallas en alguna de sus partes, para lo cual la Unidad Médica notificará al licitante adjudicado vía telefónica o electrónica la incidencia de la falla.

El licitante adjudicado deberá efectuar las reparaciones necesarias con piezas nuevas y originales, el costo de las refacciones e insumos que se requieran para el mantenimiento correctivo de los equipos, serán por cuenta del Licitante Adjudicado y/o en caso de que se determine la necesidad de sustituir los equipos, por otros de las mismas especificaciones técnicas, deberá realizarse en un plazo máximo de 24 (veinticuatro) horas para el área metropolitana, y 48 (cuarenta y ocho) horas, para el resto del interior de la república, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice donde se asignará un número de folio correspondiente. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el jefe de servicio y/o jefe de conservación de la unidad médica y avalada mediante firma autógrafa en el formato Anexo T5 "Bitácora de mantenimiento preventivo o correctivo". Cuando no se lleve cabo dicho mantenimiento en el plazo establecido en este párrafo será motivo de penalización como se señala en "Términos y Condiciones", en las "Penas Convencionales".

Para aquellos equipos médicos que tengan en un periodo de treinta días naturales, a partir de tres incidencias correctivas deberán ser sustituidos con base en los plazos señalados en los párrafos anteriores, por otro de las mismas características según las especificaciones técnicas del Anexo T2 Equipo Médico, lo cual se hará mediante el Anexo T19. "Reporte de Incidencias".

Para aquellos equipos médicos que tengan en un periodo de treinta días naturales, tres incidencias correctivas y no se haya realizado el cambio del equipo, en las 72 horas posteriores al reporte de la última incidencia, será motivo de una deductiva como se señala en los "Términos y Condiciones" para el SMI-A.

Es importante mencionar que cuando se refiera específicamente a reemplazo de "máquinas de anestesia o monitores de signos vitales" en lo que se realiza el cambio del equipo médico por uno de iguales condiciones de acuerdo a las especificaciones técnicas descritas en el Anexo T2 de Equipo Médico y en los manuales y folletos ofertados en la propuesta técnica, se deberá contar con un equipo de respaldo en la Unidad Médica adjudica, a fin de no interrumpir la programación quirúrgica del hospital.

7. Asistencia técnica y supervisor de operación

Una vez adjudicado el licitante entregará a las unidades hospitalarias el Anexo T15 "Designación de supervisor en instalación y mantenimiento" y deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, para el uso óptimo de los

equipos médicos, accesorios y bienes de consumo, en cada unidad médica del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos" de cada partida adjudicada.

Para la preparación y puesta en uso de los equipos y bienes de consumo en el procedimiento anestésico el licitante adjudicado, deberá presentar currículum empresarial, en papel membretado y firmado por el representante legal, en el que manifiesten que para la prestación del servicio cuentan con personal técnico capacitado y con experiencia prestando servicios con características similares, iguales o superiores, al que se pretende contratar, el cual deberá ser mínimo de 6 meses.

El licitante adjudicado deberá designar TÉCNICOS capacitados en Procedimientos Anestésicos y comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias expedidas por el fabricante o centros de capacitación reconocida por los mismos. Dando cobertura las 24 horas, de lunes a domingo, conforme a la programación del Servicio de Anestesia y necesidades de las unidades médicas adjudicadas y a la programación quirúrgica semanal que tengan en ese momento, para que asistan logísticamente al personal del Instituto en todos los procedimientos de anestesia, conforme a las actividades de este Anexo Técnico.

Este personal deberá permanecer en el área de anestesia y estar disponible de acuerdo a la programación de la unidad, sean estos procedimientos electivos o de urgencias.

A continuación se enlistan el número mínimo de técnicos y supervisores de operación requeridos para cada Unidad Médica:

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02 | Baja California | 020115182151 | HGPMF 31 Mexicali | 3 | 2 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020532062151 | HGR 1 Tijuana | 4 | 2 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020507062151 | HGR 20 Tijuana | 6 | 3 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020101012151 | HGZ 30 Mexicali | 6 | 3 | 1 |
| | 02 | Baja California | 020301022151 | HGZMF 8 Ensenada | 3 | 2 | 1 |
| | 03 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF 1 La Paz | 5 | 3 | 1 |
| 2 | 05 | Coahuila | 051201012151 | HGZ 11 Piedras Negras | 5 | 3 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 05 | Coahuila | 050310022151 | HGZMF 2 Saltillo | 2 | 1 | 1 |
| | 05 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF 7 Monclova | 5 | 3 | 1 |
| | 05 | Coahuila | 050901022151 | HGZMF 16 Torreón | 3 | 2 | 1 |
| | 10 | Durango | 100116012151 | HGZ 1 Durango | 3 | 2 | 1 |
| | 34 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ 1 Zacatecas | 5 | 3 | 1 |
| | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 0509161C2153 | HESP 71 Torreón | 4 | 2 | 1 |
| 3 | 07 | Chiapas | 070103012151 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | 6 | 3 | 1 |
| | 24 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR 17 Cancún | 5 | 3 | 1 |
| | 24 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ 3 Cancún | 3 | 2 | 1 |
| | 28 | Tabasco | 280132012151 | HGZ 46 Villahermosa | 2 | 1 | 1 |
| | 33 | Yucatán | 330164062151 | HGR 1 Mérida | 9 | 5 | 1 |
| | 33 | Yucatán | 330109062151 | HGR 12 Mérida | 6 | 3 | 1 |
| 4 | 08 | Chihuahua | 080131142151 | HGO 15 Chihuahua | 4 | 2 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR 1 Chihuahua | 2 | 1 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 081045062151 | HGR 66 Ciudad Juárez | 7 | 4 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 08 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ 35 Ciudad Juárez | 7 | 4 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 080501022151 | HGZMF 11 Ciudad Delicias | 2 | 1 | 1 |
| | 08 | Chihuahua | 082201022151 | HGZMF 23 Hidalgo del Parral | 3 | 2 | 1 |
| 5 | 11 | Guanajuato | 111752062151 | HGR 58 León | 10 | 5 | 1 |
| | 11 | Guanajuato | 110804012151 | HGZ 4 Celaya | 7 | 4 | 1 |
| | 11 | Guanajuato | 110506022151 | HGZMF 2 Irapuato | 4 | 2 | 1 |
| | 11 | Guanajuato | 111707022151 | HGZMF 21 León | 6 | 3 | 1 |
| 6 | 12 | Guerrero | 120205062151 | HGR 1 Vicente Guerrero | 11 | 6 | 1 |
| 7 | 17 | Michoacán | 170349062151 | HGR 1 Charo | 11 | 6 | 1 |
| | 17 | Michoacán | 171303012151 | HGZ 4 Zamora | 2 | 1 | 1 |
| | 17 | Michoacán | 170351012151 | HGZ 83 Morelia | 4 | 2 | 1 |
| 8 | 14 | Jalisco | 140102062151 | HGR 45 Guadalajara | 6 | 3 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 14A711062151 | HGR 110 Guadalajara | 5 | 3 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 14D604062151 | HGR 180 Tlajomulco | 4 | 2 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 140134012151 | HGZ 14 Guadalajara | 5 | 3 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 14 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ 89 Guadalajara | 5 | 3 | 1 |
| | 14 | Jalisco | 142203022151 | HGZMF 9 Ciudad Guzmán | 3 | 2 | 1 |
| 9 | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 150619062151 | HGR 72 Gustavo de Baz | 7 | 4 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 155405062151 | HGR 196 Ecatepec | 3 | 2 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 159703062151 | HGR 200 Tecámac | 10 | 5 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 158001012151 | HGZ 53 Los Reyes La Paz | 5 | 3 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 154903012151 | HGZ 68 Tulpetlac | 4 | 2 | 1 |
| | 15 | Edo. de Méx. Ote. | 156105012151 | HGZ 197 Texcoco | 4 | 2 | 1 |
| 10 | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160105062151 | HGR 220 Toluca de Lerdo | 3 | 2 | 1 |
| | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 168610062151 | HGR 251 Metepec | 11 | 6 | 1 |
| | 16 | Edo. de Méx. Pte. | 160614012151 | HGZ 58 Tlalnepantla | 4 | 2 | 1 |
| | 18 | Morelos | 180112072151 | HGRMF 1 Cuernavaca | 3 | 2 | 1 |
| | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO S/N Naucalpan de Juárez | 6 | 3 | 1 |
| 11 | 19 | Nayarit | 190106012151 | HGZ 1 Tepic | 4 | 2 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 26 | Sinaloa | 260101062151 | HGR 1 Culiacán Rosales | 6 | 3 | 1 |
| | 26 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF 3 Mazatlán | 2 | 1 | 1 |
| | 27 | Sonora | 270511062151 | HGR 1 Cd. Obregón | 4 | 2 | 1 |
| | 27 | Sonora | 270101012151 | HGZ 2 Hermosillo | 4 | 2 | 1 |
| | 27 | Sonora | 270701012151 | HGZ 3 Navojoa | 2 | 1 | 1 |
| | 27 | Sonora | 271027012151 | HGZ 5 Nogales | 7 | 4 | 1 |
| 12 | 20 | Nuevo León | 201103012151 | HGZ 4 Guadalupe | 5 | 3 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 200104012151 | HGZ 17 Monterrey | 4 | 2 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 20A122012151 | HGZ 33 Monterrey | 8 | 4 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 200817012151 | HGZ 67 Apodaca | 8 | 4 | 1 |
| | 20 | Nuevo León | 201707022151 | HGZMF 6 San Nicolás de los Garza | 8 | 4 | 1 |
| 13 | 22 | Puebla | 220602012151 | HGZ 15 Tehuacán | 4 | 2 | 1 |
| | 31 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ 71 Veracruz | 6 | 3 | 1 |
| | 32 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR 1 Orizaba | 8 | 4 | 1 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 32 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ 8 Córdoba | 2 | 1 | 1 |
| | 32 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ 36 Coatzacoalcos | 4 | 2 | 1 |
| | 4Q | UMAE HTO CMN Puebla | 220141152153 | HTO S/N Heroica Puebla de Zaragoza | 2 | 1 | 1 |
| 14 | 39 | D.F. Norte | 35A301182151 | HGP 3A Gustavo A. Madero | 5 | 3 | 1 |
| | 39 | D.F. Norte | 365311012151 | HGZ 27 Cuauhtémoc | 5 | 3 | 1 |
| | 39 | D.F. Norte | 355305012151 | HGZ 48 Azcapotzalco | 7 | 4 | 1 |
| | 39 | D.F. Norte | 365319022151 | HGZMF 29 Gustavo A. Madero | 2 | 1 | 1 |
| | 4O | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A3031E2153 | HORTO S/N Gustavo A. Madero | 6 | 3 | 1 |
| | 4O | UMAE HT Magdalena Salinas | 35A304152153 | HT S/N Gustavo A. Madero | 6 | 3 | 1 |
| 15 | 40 | D.F. Sur | 370102012151 | HGR 1 Benito Juárez | 7 | 4 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 38A522062151 | HGR 2 Coyoacán | 8 | 4 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 385314012151 | HGZ 30 Iztacalco | 3 | 2 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 38A520012151 | HGZ 32 Tlalpan | 9 | 5 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 385420012151 | HGZ 47 Iztapalapa | 5 | 3 | 1 |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 40 | D.F. Sur | 385331012151 | HGZ 1A Benito Juárez | 5 | 3 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 385281012151 | HGZ 2A Iztacalco | 8 | 4 | 1 |
| | 40 | D.F. Sur | 37A420022151 | HGZMF 8 Álvaro Obregón | 2 | 1 | 1 |
| 16 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 36A1041C2153 | HESP S/N Azcapotzalco | 11 | 6 | 1 |
| | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 36A102142153 | HGO 3 Azcapotzalco | 6 | 3 | 1 |
| | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 36A101112153 | HGRAL S/N Azcapotzalco | 20 | 10 | 1 |
| 17 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 2001701C2153 | HESP 25 Monterrey | 11 | 6 | 1 |
| | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 200101152153 | HTO 21 Monterrey | 2 | 1 | 1 |
| | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD 34 Monterrey | 4 | 2 | 1 |
| 18 | 4C | UMAE HE CMN Occ Oblatos | 14A6031C2153 | HESP S/N Guadalajara | 17 | 9 | 1 |
| | 4M | UMAE HGO CMN Occ Oblatos | 14A602142153 | HGO S/N Guadalajara | 3 | 2 | 1 |
| 19 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HESP S/N Cuauhtémoc | 19 | 10 | 1 |
| 20 | 4L | UMAE HGO 4 San Ángel | 37A401142153 | HGO 4 Álvaro Obregón | 12 | 6 | 1 |
| 21 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HP S/N Cuauhtémoc | 6 | 3 | 1 |
| | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 37B5071B2153 | HCARD S/N Cuauhtémoc | 5 | 3 | 1 |

| Partida | Clave OOAD/ UMAE | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Quirófanos por UM con SMI | Técnicos en sitio | Supervisor de operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 23 | Querétaro | 230101062151 | HGR 1 Querétaro | 8 | 4 | 1 |
| | 23 | Querétaro | 230306012151 | HGZ 3 San Juan del Río | 5 | 3 | 1 |
| | 25 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ 50 San Luis Potosí | 7 | 4 | 1 |
| | 25 | San Luis Potosí | 250101022151 | HGZMF 2 San Luis Potosí | 4 | 2 | 1 |
| 23 | 29 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR 6 Ciudad Madero | 6 | 3 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR 270 Ciudad Reynosa | 8 | 4 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ 11 Nuevo Laredo | 6 | 3 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ 13 Heroica Matamoros | 2 | 1 | 1 |
| | 29 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ 15 Ciudad Reynosa | 6 | 3 | 1 |
| | | | | | 587 | 316 | 103 |

Para la preparación y puesta en uso de los equipos médicos y bienes de consumo en los procedimientos de Anestesia, el licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, al menos un técnico por cada dos salas de operaciones por turno, para el uso óptimo de equipos médicos y bienes de consumo.

El Técnico y el supervisor de operación, deberán contar con identificación (gafete), proporcionado por el licitante que resulte adjudicado y deberá portarlo en lugar visible para su identificación durante su estancia en las Unidades Médicas del Instituto y conocerá a detalle las funciones asignadas por el supervisor designado por el mismo licitante adjudicado.

Actividades del técnico para los Procedimientos de Anestesia

Actividades del técnico para los Procedimientos de Anestesia:

Preanestésico. - Presentarse a las 7:00 horas para el turno matutino, 13:30 horas para el turno vespertino y desde las 20:00 horas para el turno nocturno, en caso de que este horario este considerado en el servicio y la Unidad médica asignada. Deberá tener listo y entregar 30 minutos antes de cada procedimiento de Anestesia, en cada área de aplicación, el equipo médico ofertado, los medicamentos, y los bienes de consumo (nuevo y completo) para cada procedimiento, conforme lo indicado en el Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos".

Transanestésico.- Observación activa del óptimo funcionamiento de los elementos descritos en el Servicio Médico Integral para Anestesia y asistencia técnica al médico con respecto de la provisión de insumos.

Postanestésico.- Recolección y limpieza del equipo de Anestesia y su preparación para el siguiente procedimiento.

El licitante adjudicado a través de su técnico de Anestesia:

Recolectará los desechos (empaques) de sus consumibles que se generen durante los procedimientos y los colocará en los lugares indicados por el personal de la unidad médica para ese fin.

Se apegará en el desarrollo de sus actividades a los procedimientos desarrollados por el Comité de Infecciones de la unidad médica con base en la NOM-045-SSA2-2005, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 20 de noviembre del 2009.

Será el responsable del resguardo de equipos, accesorios y bienes de consumo, en la sección proporcionada por la unidad médica.

Elaborará una carpeta técnica que contenga la cartera de servicios de la unidad médica y dará a conocer a los Anestesiólogos, el equipo y los bienes de consumo por procedimientos ofertados y adjudicados en el contrato.

Tendrá acceso a la programación de procedimientos y coadyuvará en la elaboración del plan de suministro y asegurará el abasto oportuno de los bienes y/o insumos requeridos.

Recabará la firma autógrafa del médico que realizó el procedimiento, en el folio de servicio que proporcione el licitante adjudicado, para ello podrá utilizar el Anexo T33. "Reporte individual de procedimientos, bienes de consumo y medicamentos" o bien su propio formato, el cual deberá contener como mínimo los elementos descritos en el anexo en mención.

Generará el reporte de productividad de los Procedimientos de Anestesia de manera mensual con base en el Anexo T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados".

El técnico en Anestesia realizará exclusivamente actividades de asistencia técnica al personal de salud y no de tipo asistencial al paciente.

El licitante adjudicado a través de su supervisor de operación:

Dirigirá y supervisará las actividades diarias de acuerdo con la necesidad de la operación del Técnico de Anestesia.

Realizará las gestiones correspondientes para garantizar que la plantilla de personal técnico por unidad médica se encuentre cubierta, conforme al número de Técnicos solicitados en el presente Anexo Técnico.

Generará la solicitud de pedido o devolución de insumos de acuerdo con el consumo del hospital, asegurando el control de caducidades y procurando la integridad de los insumos y/o fármacos.

Supervisará y en su caso participará en el proceso de dotación semanal de bienes de consumo y medicamentos que se tiene programado.

Recibirá, y dará seguimiento a quejas, observaciones e inconformidades por parte del Jefe de Servicio de Anestesiología del hospital.

Realizará las actividades necesarias para el adecuado cumplimiento del Anexo T27 "Apego a los estándares del Consejo de Salubridad General" de manera semestral.

Validará los folios de procedimientos anestésicos generados en el día (capturados, transmitidos, impresos y firmados).

Apoyará la validación de datos del concentrado de folios para su correcta facturación.

Notificará inmediatamente al licitante adjudicado, cualquier falla o anomalía en los equipos del SMI.

Favorecerá y coadyuvará en el proceso de instalación/desinstalación de dispositivos médicos, fungiendo como intermediario entre el ingeniero biomédico institucional y facilitando la información para agilizar el procedimiento (por ejemplo: proporcionando horarios, nombres de contacto, tipos de toma mural, ubicación de dispositivos médicos, limpieza correcta de dispositivos médicos a instalar, etc).

Mantendrá la calidad y calidez del servicio con el personal Institucional, durante y después de cada cirugía, ofreciendo los insumos, fármacos y dispositivos médicos correctos para cada tipo de paciente y cada tipo de anestesia requerida.

Conservará copia simple firmada por ambas partes de los siguientes anexos: Anexo T4 Programa de Mantenimiento Preventivo, Anexo T5: Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo, Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados, Anexo T11 Control Semanal de Bienes de Consumo, Anexo T19 Reporte de incidencias, Anexo T25 Registro de causas de diferimiento de procedimientos anestésicos, Anexo T26 Encuesta del nivel de satisfacción del paciente del SMI para Anestesia, Anexo T27. Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General, Anexo T28 Encuesta de nivel de satisfacción del médico anestesiólogo. Lo anterior, con la finalidad de que el licitante adjudicado pueda proporcionar de manera semestral los indicadores señalados en el Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia.

Currículum en papel membretado individualizado del personal en sitio propuesto por el licitante por Unidad Médica de cada partida ofertada, que cuente con conocimientos técnicos especializados en: Enfermería, Inhaloterapia o carrera a relacionadas con la salud, firmado autógrafamente por el personal en sitio propuesto y por el Representante Legal, Apoderado Legal o persona facultada para ello, así como tener experiencia en la realización de las actividades anteriormente descritas y en el manejo de equipamiento asociado a este servicio.

Para proceder a evaluar el currículum, este deber contener obligatoriamente lo siguiente:

Partida, OOAD y Unidad Médica en la que participa.

Nombre completo, domicilio y número telefónico del personal propuesto.

Escolaridad de acuerdo con el perfil del personal propuesto conforme a lo establecido en el Anexo Técnico.

Experiencia laboral de cuando menos de seis meses en proyectos iguales o similares al solicitado en para el presente servicio. INCLUIR: Razón social de la empresa, datos de contacto, así como las actividades realizadas y que estas se relacionen con el objeto del servicio solicitado para el presente procedimiento.

Indicar periodos de inicio y término de actividades laborales al menos con mes y año, así como los datos de contacto laboral.

Copia de Identificación oficial con fotografía (Credencial expedida por el Instituto Nacional Electoral o Cédula Profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública o Pasaporte Vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores o cualquier otra identificación con firma y fotografía expedida por un Órgano del Estado Mexicano de carácter oficial).

La falta de algún requisito solicitado en los incisos 1), 2), 3), 4), 5) y 6), será motivo para no considerar el currículum presentado.

Copia de Cédula y/o Título Profesional o técnico del personal propuesto. Copia de la Cédula profesional emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional emitido por Institución Universitaria debidamente constituida de las carreras en las áreas de Enfermería, Inhaloterapia o carrera a relacionadas con la salud o técnica a fin.

Dominio de herramientas relacionadas con el servicio. El licitante adjudicado deberá designar técnicos capacitados en Anestesia, lo cual debe comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias con conocimiento en dicho SMI, integrando copia simple de diploma o constancia de técnico en anestesia con por lo menos 110 horas de capacitación.

8. Programa de capacitación.

La capacitación deberá ser inicial y de manera continua.

8.1 Capacitación inicial

La capacitación inicial, será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será el responsable de proporcionar al Administrador del Contrato la lista del personal a capacitar.

El Administrador del Contrato, proporcionará a más tardar el día 10 (diez) natural posterior a la emisión y notificación del fallo, la lista del personal que será capacitado, considerando que se dará en las instalaciones de las Unidades Médicas, para que el licitante adjudicado con base a esta información proceda a elaborar el Programa de Capacitación, utilizando contenido en el Anexo T7 "Programa de capacitación".

Este programa tendrá como objetivo, el uso y manejo de los equipos médicos, los accesorios y del adecuado uso de los bienes de consumo, el cual deberá ser autorizado por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, con el Visto Bueno del Director de la Unidad y avalado por el Administrador del Contrato.

Es preciso señalar que el Instituto, podrá ajustar la lista de participantes, con 5 (cinco) días naturales de anticipación a la fecha de su realización y la fecha podrá modificarse con 15 (quince) días naturales de anticipación, conforme a la notificación que por escrito realice el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, a través del Administrador del Contrato al licitante adjudicado.

El control del Registro de la asistencia será avalado por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, al término de cada evento, quien la entregará al Administrador del Contrato.

Al término de esta capacitación al personal usuario, el licitante adjudicado, extenderá constancia con su firma y las del personal del Instituto.

La capacitación inicial, deberá realizarse dentro del período comprendido de los 90 días (noventa) naturales posteriores al fallo y concluida la puesta a punto del Servicio.

Cuando el licitante adjudicado no lleve a cabo la capacitación Inicial para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos, contados a partir de cada día natural de atraso que exceda los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo, se aplicará una penalización del 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA de acuerdo a los establecido en los Términos y Condiciones para este SMI.

8.2 Capacitación continúa

La capacitación continua se iniciará a partir de la instalación de los equipos y puesta en marcha del servicio y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este.

Cuando el licitante adjudicado no realice la Capacitación continua para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos médicos del SMI se aplicará el 1 % (uno) % diario del total de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso de la fecha acordada con el licitante adjudicado, de conformidad con las deductivas establecidas en los Términos y Condiciones del presente SMI.

9. Transición del servicio

La entrega, instalación, capacitación y puesta en operación del equipamiento médico y equipo no médico debe realizarse dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del Fallo, debiendo ponerse de acuerdo durante este periodo el licitante adjudicado con el Director Médico de cada unidad del Instituto, en el caso de que ya cuente con el SMI para efectuar la transición del proveedor saliente con el licitante adjudicado, con la finalidad de garantizar sin interrupción la prestación de este servicio a los derechohabientes

Control de productividad-presupuesto por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI-CPSMA).

El licitante adjudicado deberá generar reportes en hojas de cálculo del programa Microsoft Office Excel de los formatos Anexo T29. "Control de productividad del licitante adjudicado por Unidad Médica del Servicio Médico Integral para Anestesia.", Anexo T30. "Reporte mensual por el licitante adjudicado de cada bien de consumo y medicamentos por Unidad Médica con el Servicio Médico Integral para Anestesia" y Anexo T31. Reporte mensual del licitante adjudicado de incidencias de los equipos del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica mismos que deberá entregar de manera mensual al correo ctsmi.anestesia@imss.gob.mx, los cuales deberán contener el registro de la productividad de los procedimientos realizados, los datos de identificación y vigencia de derechos de los pacientes, así mismo la información correspondiente a la prestación del propio servicio.

La información de los pacientes deberá ser consistente con los datos existentes en el Sistema ACCEDER, por lo que será responsabilidad de la Jefatura del Servicio de Anestesiología validar dicha información.

El Licitante Adjudicado deberá llenar los anexos antes mencionados en Excel o en su caso, en una herramienta de gestión de información que le sea notificada por la CTSMI que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, así mismo, deberá proporcionar una copia simple en formato PDF de está validación para cada una de sus partidas, firmada por el Administrador del Contrato, la cual deberá venir en el mismo orden que los datos proporcionados en el archivo Excel, con la finalidad de cotejar que lo que se encuentra reportando a la CTSMI, es conocimiento y validación del Administrado de Contrato de las partidas adjudicadas.

El reporte deberá contener mínimamente la siguiente información:

Licitante Adjudicado

Año

Mes

Nombre del OOAD o UMAE

Tipo de Unidad Médica

Núm. de Unidad Médica

Folio Servicio.

Clave Presupuestal de la Unidad Médica.

Localidad.

Núm. de Contrato

Fecha de Procedimiento (dd/mm/aaaa).

NSS (a diez dígitos o posiciones).

Agregado Médico (a ocho dígitos o posiciones).

Nombre(s) del paciente sin abreviaturas.

Primer Apellido Paciente sin abreviaturas.

Segundo Apellido Paciente sin abreviaturas.

Fecha de Nacimiento del Paciente (dd/mm/aaaa).

Sexo del Paciente.

Nombre(s) Médico Tratante sin abreviaturas.

Primer Apellido Médico Tratante sin abreviaturas.

Segundo Apellido Médico Tratante sin abreviaturas.

Clave del Servicio Médico Integral del Procedimiento.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

CB médica

Tipo de procedimiento realizado.

Precio Unitario del Procedimiento sin IVA.

Reporte mensual de consumo de cada bien de consumo y medicamentos por unidad médica.

Clave del Bien de Consumo Requerido mensual

Cantidad de Bien de Consumo Requerido mensual.

Incidencia.

Fechas (dd/mm/aaaa).

Descripción "Precisa" incidencia.

Fecha (dd/mm/aaaa) de atención de la incidencia

Adicional a ello, el licitante adjudicado, deberá proporcionar de manera semestral los indicadores señalados en el Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia, para ello, en dicho anexo se especifica la metodología para realizar el cálculo de cada indicador, los cuales tendrán como fuente de información los siguientes anexos:

Anexo T4 Programa de Mantenimiento Preventivo.

Anexo T5: Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo.

Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados.

Anexo T11 Control Semanal de Bienes de Consumo.

Anexo T19 Reporte de incidencias.

Anexo T25 Registro de causas de diferimiento de procedimientos anestésicos.

Anexo T26 Encuesta del nivel de satisfacción del paciente del SMI para Anestesia.

Anexo T27. Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General

Anexo T28 Encuesta de nivel de satisfacción del médico anestesiólogo.

Para entregar la información relativa a cada indicador deberá de realizarse mediante el Anexo T6 "Concentrado de indicadores del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica" el cual está elaborado en formato de hoja de cálculo electrónica de Excel. Cada indicador se calculará de forma mensual como se especifica en el Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia, los cuales se calcularán de manera mensual y se reportarán a la CTSMI de manera semestral, tomando como periodo de inició el día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo.

La fecha límite para el envío de la información al correo ctsmi.anestesia@imss.gob.mx será a los 10 días naturales posteriores a la conclusión de cada semestre, considerando el primer semestre del periodo comprendido del 01 de junio al 30 de noviembre y el segundo semestre del 01 diciembre – al 31 de mayo.

Así mismo, se deberá entregar a la Unidad Médica, a la Jefatura de Servicios Administrativos del OOAD o a la Dirección Administrativa de la UMAE; en el formato del Anexo T10 "Reporte Mensual de

Procedimientos realizados", de manera mensual durante los primeros 5 (cinco) días posteriores al cierre del mes calendario del servicio otorgado. Esta información deberá ser entregada al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de manera mensual el último día de cada mes, teniendo como límite 5 (cinco días) a partir de éste último como máximo para la entrega.

Finalmente, el licitante adjudicado deberá proporcionar reportes estadísticos conforme al Anexo T23 "Reporte para Gestión y Control del SMI-A" que coadyuven a fortalecer la gestión y administración para la toma de decisiones del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica adjudicada o del Administrador de Contrato, los cuales deberán ser proporcionados como máximo con 3 horas posteriores al momento en el que se llevó a cabo la solicitud por escrito y a petición explicita del Jefe de Servicios o del Administrador de Contrato vía correo electrónico, en un horario laboral de 8:00 a 16:00 horas. Para ello el licitante adjudicado deberá contar con información actualizada del corte del día anterior a la fecha en la que se le realice dicha solicitud y el reporte deberá ser enviado vía correo electrónico, al correo donde fue solicitado. Para ello, deberá proporcionar a la unidad médica un correo electrónico para este tipo de solicitudes, antes del último día de la puesta a punto (noventa días) o en su caso, previo a que se inicie la prestación del servicio.

Para ello, el licitante adjudicado deberá contar con información disponible y oportuna de la unidad médica, así como de la partida en la que preste el servicio referente a productividad de acuerdo a las siguientes variables:

Procedimientos anestésicos.

Procedimientos quirúrgicos.

Procedimientos por anestesiólogo.

Procedimientos por cirujano.

Productividad promedio por quirófano.

Productividad por especialidad.

Firma de Acuerdo de Confidencialidad.

El licitante adjudicado del Servicio se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad, Anexo T21 "Acuerdo de Confidencialidad", en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de este contrato para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo y formará parte del contrato.

Bitácora de Incidencias.

Durante la vigencia del contrato, el primer día hábil de inicio en cada semana, el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología deberá reportar las incidencias que le fueron notificadas al Licitante Adjudicado, en la semana previa inmediata, conforme al Anexo T19 "Reporte de incidencias", vía correo electrónico al Administrador de Contrato para su conocimiento y en su caso aplicación de la deductiva correspondiente, de conformidad con los Términos y Condiciones de este Servicio Médico Integral.

Pruebas: para este servicio, no se solicitan pruebas.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

Modificación de la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General.

No aplica.

Modificación de las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior y que derivado de la investigación de mercado, el área contratante advierta que existen circunstancias que puedan limitar la libre participación, concurrencia y competencia económica.

No aplica.

Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o Especificaciones cuyo cumplimiento se exige a las empresas, licencias, autorizaciones y permisos.

NOM-006-SSA3-2011, para la práctica de la anestesiología publicada en el DOF con fecha del 23 de marzo del 2012.

NOM 220-SSA1-2016 Instalación y operación de la farmacovigilancia publicada en DOF con fecha del 19 de julio del 2017.

NOM 240-SSA1-2012 Instalación y operación de la tecnovigilancia publicada en DOF con fecha del 30 de octubre del 2012.

NOM-045-SSA2-2005 Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el DOF con fecha del 20 de noviembre del 2009.

2000-001-001 Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales. Emitida por el IMSS y validada y registrada por Unidad de Organización y Calidad del Instituto, el 26 de julio de 2010.

Con fundamento en el Artículo 39, último párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público el Instituto se reserva el derecho de autentificar los documentos presentados en cualquier momento.

Lugar: Ciudad de México a 5 de abril de 2023

Firma de los responsables:

| Autorizó | Revisó |
|---|---|
| Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista | Dr. Nemesio Ponce Sánchez |
| Coordinadora de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo | Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos |

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

| Elaboró |
| --- |
| Dr. Eduardo Monsivais Huertero |
| Jefe de Área Médica de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos |

**Ciudad de México a 03 de julio de 2023.**

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

**HEYNAR GERMÁN MORALES ANDRES**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

**PROPUESTA TÉCNICA**

**TÉRMINOS Y CONDICIONES**

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones, para la contratación del Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A) el cual tiene por objetivo la realización de procedimientos de anestesia, ofreciendo a los derechohabientes la estandarización de los mismos, con equipo médico y bienes de consumo a la vanguardia tecnológica.

**DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

Durante la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia, deberán de considerarse y ajustarse a los siguientes términos y condiciones.

**TIPO DE CONTRATACIÓN**

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato abierto, por cada OOAD y cada UMAE de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), y 85 de su Reglamento (RLAASSP), aclarando que la entrega, recepción, alta y pago del servicio prestado se realizará en cada OOAD/UMAE conforme al número de procedimientos establecidos en el Anexo T1 "Requerimientos de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos" y conforme a las unidades médicas de cada OOAD y UMAE del "Anexo detallado" del mismo Anexo T1.

Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal

La vigencia del Servicio Médico Integral para Anestesia comprenderá a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025.

Plazo y lugar de la prestación del servicio

El licitante adjudicado se obliga a iniciar el servicio en cada una de las Unidades Médicas comprendidas en el documento denominado Anexo T9 "Directorio de Unidades Médicas", con las características técnicas señaladas en el Anexo T2 "Equipo Médico", de estos Términos y Condiciones.

El licitante adjudicado entregará, instalará, capacitará y pondrá en marcha dentro del plazo no mayor a noventa (90) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo, los equipos médicos, que se requieren para llevar a cabo los procedimientos directamente en cada una de las Unidades Médicas del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos", incluyendo, las adecuaciones del área en caso de que se requieran, para su óptimo funcionamiento, sin costo adicional para el Instituto; la instalación y puesta a punto del equipamiento solicitado para la prestación de este servicio, será estricta responsabilidad de este con base en lo referido en el Anexo Técnico. La vigencia del servicio será a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025.

Nota: En caso de que el licitante adjudicado esté en posibilidad de dar inicio, antes del vencimiento del plazo de noventa (90) días naturales, podrá hacerlo previa coordinación y acuerdo con el administrador del contrato correspondiente.

Lugar

Una vez que se conozca al licitante adjudicado, este deberá realizar acciones en coordinación con las Unidades Médicas asignadas contenidas en cada partida y de las cuales se pone a su disposición el Anexo T9 "Directorio

de Unidades Médicas", para ofrecer el servicio en tiempo y forma. Dentro de este plazo, deberá realizar las adecuaciones del espacio físico tales como regulación del voltaje eléctrico, revisión de tomas murales y demás que estime necesario el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología para el óptimo funcionamiento del equipo médico y de la prestación de este Servicio. Al llevar a cabo el acto de entrega del equipo médico descrito en el Anexo T12 "Asignación de Equipo Médico por Unidad Médica" deberá entregar previo al inicio de la prestación del Servicio al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología los manuales de operación de los equipos en idioma español (impresos o en medio electrónico).

La dotación de los bienes de consumo y medicamentos se realizará semanalmente en cada unidad médica con base en el Anexo T11 "Control Semanal de Bienes de Consumo", sin embargo, si se realiza con una periodicidad diferente, deberá ser de común acuerdo entre el licitante adjudicado y el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, notificando de ello al Administrador de Contrato, sin embargo de no entregar la dotación de los bienes de consumo y medicamentos de conformidad con el control semanal o con la periodicidad acordada entre las partes, será acreedor a la deductiva correspondiente.

Condiciones

Será responsabilidad del licitante adjudicado, realizar por su cuenta las maniobras correspondientes para el transporte, la carga y descarga de los equipos médicos, bienes de consumo y medicamentos, en el lugar de entrega y de instalación, que se haya determinado, sin generar costo adicional para el Instituto. De igual manera, la transportación y resguardo de los equipos médicos y los bienes de consumo, en el sitio designado por la Unidad Médica, se hará por cuenta exclusiva del licitante adjudicado, sin costo adicional para el Instituto. El licitante adjudicado será el responsable del aseguramiento y cuidado de los equipos médicos y los bienes de consumo, desde su transportación, recepción, instalación y hasta que finalice la prestación del servicio en las Unidades Médicas, toda vez que es propiedad del licitante adjudicado.

La entrega de los bienes de consumo requeridos para los procedimientos anestésicos descritos en el Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integra el paquete de procedimientos", podrá ser modificada en términos de cantidad solamente en caso excepcionales, los cuales deberán estar debidamente justificados y documentados en el expediente clínico, atendiendo a las necesidades del paciente, cuando exista dicha justificación médica durante la realización del procedimiento anestésico. Así mismo, el registro de anestesia y recuperación deberá quedar documentado y autorizado en el Anexo T20 "Registro de Anestesia y Recuperación" (4-30-60/72) por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, lo anterior sin costo adicional en los procedimientos anestésicos establecidos para cada una de las unidades médicas del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos".

En caso de que durante la vigencia del contrato existan mejoras tecnológicas en el equipamiento médico, acorde a los servicios contratados, de las marcas y modelos que ofertó el licitante adjudicado, este podrá solicitar al administrador del contrato donde se prestan los servicios, el cambio o actualización de los equipos y/o consumibles señalados; así como el software de los equipos, acompañando a la solicitud los registros sanitarios de los equipos e insumos que lo requieran para su evaluación y en su caso, validación satisfactoria por la Unidad Médica, obligándose el licitante adjudicado a realizar el cambio o actualización de los equipos y a suministrar los consumibles y en su caso el software; así como otorgar la capacitación al personal del Instituto que lo requiera sin costo adicional y sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

La entrega, instalación y puesta a punto del equipo médico del equipo señalado en el Anexo T2 "Equipo Médico", así como de los medicamentos y los bienes de consumo descritos en el Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integra el paquete de procedimientos", deberá realizarse dentro de los noventa (90) días naturales, contados a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo en cada una de las Unidades Médicas del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos".

Por otra parte, la primera dotación de bienes de consumo corresponderá al consumo estimado de siete (7) días naturales por Unidad Médica considerado en el Anexo T11 "Control semanal de dotación de bienes de consumo", la cual deberá entregarse dentro de los noventa (90) días naturales, contados a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, en cada una de las Unidades Médicas del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos".

De igual manera, el licitante adjudicado deberá contar con la disponibilidad de tener al alcance para cada unidad médica un "Stock de Reserva" de estos bienes de consumo, correspondiente a la existencia de una reserva de estos bienes para 7 (siete) días de consumo máximo en cada una de las unidades médicas del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimo y máximos de procedimientos anestésicos" de cada partida adjudicada, a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente en la operación semanal durante la vigencia de la prestación del servicio.

Lo anterior con la finalidad de que se realicen los trabajos previos y se dé inicio con toda oportunidad de la prestación del servicio a la derechohabiencia a más tardar, el día natural 91 (noventa y uno) contado a partir de la emisión y notificación del fallo.

Las entregas corresponderán a los procedimientos solicitados por cada Unidad Médica del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos", por lo que el licitante adjudicado deberá entregar los bienes de consumo por procedimiento anestésico, de acuerdo al calendario del Anexo T11 "Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo" y con base en lo solicitado, teniendo ambos acuse de entrega recepción, con copia para cada una de las partes; así mismo el Instituto a través de cada una de las Unidades Médicas que resulten adjudicadas, se compromete a asignar un espacio físico suficiente para el resguardo de los bienes de consumo y equipo médico de respaldo necesario para la prestación del Servicio. De igual manera, se brindará las facilidades para la contratación e instalación de red de internet sin costo adicional para el Instituto.

Por tanto, el licitante adjudicado deberá garantizar cumplir con la calendarización, con base en el Anexo T11 "Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo" y en caso de existir alguna inconsistencia en dicha dotación el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología deberá notificar la situación al licitante adjudicado, para ello, este deberá proporcionar un número telefónico y correo electrónico de contacto para realizar el reporte correspondiente, asignando un número de folio al cual deberá dar seguimiento hasta su completa atención por parte del licitante adjudicado.

Para que el licitante adjudicado realice la entrega de los consumibles en cada unidad médica, lo hará de forma coordinada con el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología del hospital de que se trate, siguiendo el procedimiento que se lleva a cabo, en forma reglamentaria en el almacén o donde dicho Jefe o Encargado lo indique.

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes de consumo, a través de la Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados (CCILE) cuyas muestras utilizadas para este efecto, deberán ser repuestas por el licitante adjudicado, sin costo para el Instituto, al área del IMSS que así lo

solicite en un plazo no mayor a 10 días naturales contados a partir del día natural siguiente de realizada la notificación al licitante adjudicado sobre los defectos de calidad encontrados .

En caso de deficiencia en la calidad de los insumos la Unidad Médica podrá solicitar el cambio de los mismos por otros que cumplan con la calidad solicitada, sin costo adicional al Instituto, con base en lo enunciado en los Niveles de Servicio.

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo que ameriten la suspensión de la operación de los equipos médicos, se deberá resolver o dar apoyo técnico en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República, contadas a partir de la notificación del Instituto al licitante adjudicado a través del reporte entregado vía electrónica y/o presencial.

Será necesario contar con un equipo médico de respaldo para el caso de las máquinas de anestesia y monitores de signos vitales que cumpla con las mismas características y especificaciones del equipo ofertado (de la máquina de anestesia intermedia y monitor de signos vitales intermedio) y evaluado satisfactoriamente en el procedimiento de licitación, que permita garantizar la prestación del servicio, en tanto se realizan las acciones correctivas pertinentes al equipo que requerirá la reparación, el cual, deberá estar siempre funcional en la unidad médica.

**TIPO DE ABASTECIMIENTO.**

Se adjudicará el 100% de la totalidad del requerimiento a un sólo licitante por partida, la cual contiene sus respectivas unidades médicas del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos", un licitante podrá participar en varias partidas. El presente procedimiento de contratación consta de 23 partidas que contienen 103 unidades médicas, para lo cual cada licitante que resulte adjudicado a cada partida deberá asegurar al Instituto el 100% del servicio solicitado.

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato abierto, por cada OOAD y cada UMAE de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), y 85 de su Reglamento (RLAASSP), aclarando que la entrega, recepción, alta y pago del servicio prestado se realizará en cada OOAD/UMAE conforme al número de procedimientos establecidos en el Anexo T1 "Requerimientos de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos" y conforme a las unidades médicas de cada OOAD y UMAE del "Anexo detallado" del mismo Anexo T1.

La partida conforme al "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos" consiste en una o varias Unidades Médicas las cuales se encuentran identificadas a su vez en el Anexo T9 "Directorio de Unidades Médicas". Es importante mencionar que las partidas 19 UMAE HE CMN Siglo XXI y 21 UMAE HC CMN Siglo XXI corresponden a partida especiales, debido a que integran procedimientos diferentes a las otras 21 partidas.

Los requerimientos específicos por Partida para cada una de las Unidades Médicas que la conforman están establecidos en el "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos", con la finalidad de que el licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio.

Para la evaluación y adjudicación de las partidas 1 a la 21 se utilizaran los precios máximos de referencia (PMR).

En el caso de las partidas 22 y 23 se evaluará y adjudicará tomando en cuenta las cantidades mínimas y máximas solicitadas en este procedimiento.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

CB médica

## REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR

**4.1** Los licitantes para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en el "Anexo Técnico" y "Términos y Condiciones", describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que están ofertando, debiendo el licitante garantizar la correcta prestación del servicio médico integral.

**4.2** El licitante participante deberá presentar su propuesta técnica en papel membretado del licitante, foliada y firmada por su representante o apoderado legal o por la persona facultada para ello, con la siguiente documentación:

**4.2.1** La propuesta técnica debe contener:

Descripción amplia y detallada del "Servicio Médico Integral para Anestesia", de acuerdo a lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones y toda aquella información que forma parte de la presente contratación.

Identificación clara de la(s) partida(s) ofertada(s) en las que participa.

Equipo Médico ofertado identificado por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa.

Bienes de consumo y medicamentos identificados por partida(s) ofertada(s) en la(s) que participa y de más aspectos requeridos para la contratación.

**4.2.2** El licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria de acuerdo al número mínimo de técnicos por unidad médica, como se encuentra establecido en el Anexo Técnico para este SMI, para el uso óptimo de los equipos médicos y bienes de consumo, en cada unidad médica del "Anexo detallado" del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos" de cada partida adjudicada, para ello deberá garantizar que el personal asignado sea suficiente para la cobertura del número de quirófanos de cada unidad médica de las partidas en las que resulte adjudicado; como se especifica en el Anexo Técnico de este SMI para Anestesia en el apartado de "Asistencia Técnica" y deberá presentar como parte de su oferta la siguiente documentación del personal designado:

Currículum en papel membretado individualizado del personal en sitio propuesto por el licitante para cada unidad médica de la(s) partida(s) adjudicada(s), que cuente con conocimientos técnicos especializados en: Enfermería, Inhaloterapia o carreras relacionadas con la salud, firmado autógrafamente por el personal en sitio propuesto y por el Representante Legal, Apoderado Legal o persona facultada para ello. Para proceder a evaluar el currículum, este deber contener obligatoriamente lo siguiente:

Partida, OOAD y Unidad Médica en la que participa.

Nombre completo, domicilio y número telefónico del personal propuesto.

Escolaridad de acuerdo con el perfil del personal propuesto conforme a lo establecido en el Anexo Técnico.

Experiencia laboral de cuando menos de seis meses en proyectos iguales o similares al solicitado en para el presente servicio. INCLUIR: Razón social de la empresa, datos de contacto, así como las actividades realizadas y que estas se relacionen con el objeto del servicio solicitado para el presente procedimiento.

Indicar periodos de inicio y término de actividades laborales al menos con mes y año, así como los datos de contacto laboral.

Copia de Identificación oficial con fotografía (Credencial expedida por el Instituto Nacional Electoral o Cédula Profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública o Pasaporte Vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores o cualquier otra identificación con firma y fotografía expedida por un Órgano del Estado Mexicano de carácter oficial).

La falta de algún requisito solicitado en los incisos 1), 2), 3), 4), 5) y 6), será motivo para no considerar el currículum presentado.

**4.2.3** Copia de Cédula y/o Título Profesional o técnico del personal propuesto. Copia de la Cédula profesional emitida por la Secretaría de Educación Pública (SEP) y/o Título Profesional emitido por Institución Universitaria debidamente constituida de las carreras en las áreas de Enfermería, Inhaloterapia o carrera a relacionadas con la salud o técnica afín.

**4.2.4** Dominio de herramientas relacionadas con el servicio. El licitante adjudicado deberá designar técnicos capacitados en Anestesia, lo cual debe comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias con conocimiento en el Servicio Médico Integral, materia del presente procedimiento de contratación, para ello deberá presentar copia simple de diploma o constancia de técnico en anestesia con por lo menos 110 horas de capacitación.

La asistencia técnica necesaria deberá dar cobertura, las 24 horas del día de lunes a domingo, conforme a la programación del servicio de Anestesia y necesidades de las unidades médicas institucionales, para que asistan logísticamente al personal del Instituto en todos los procedimientos y proporcionen los equipos, bienes de consumo necesarios de acuerdo con el procedimiento de Anestesia específico, así como para que verifiquen y garanticen la óptima funcionalidad de los insumos señalados.

Este personal deberá permanecer en el área de Anestesia y estar disponible de acuerdo a la programación de la unidad, sean éstos procedimientos electivos o de urgencias.

El personal del licitante adjudicado que prestará el servicio, deberá contar con identificación proporcionada (gafete) por la licitante que resulte adjudicada y siempre portarla en lugar visible que lo identifique durante su estancia en la unidad médica del Instituto, y conocerá a detalle las funciones asignadas por su supervisor, cumpliendo con lo siguiente:

Actividades del técnico para los Procedimientos de Anestesia:

Preanestésico. - Presentarse a las 7:00 horas para el turno matutino, 13:30 horas para el turno vespertino y desde las 20:00 horas para el turno nocturno, en caso de que este horario esté considerado en el servicio y la Unidad médica asignada. Deberá tener listo y entregar 30 minutos antes de cada procedimiento de Anestesia, en cada área de aplicación, el equipo médico ofertado, los medicamentos, y los bienes de consumo (nuevo y completo) para cada procedimiento, conforme lo indicado en el Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos".

Transanestésico.- Observación activa del óptimo funcionamiento de los elementos descritos en el Servicio Médico Integral para Anestesia y asistencia técnica al médico con respecto de la provisión de insumos.

Postanestésico.- Recolección y limpieza del equipo de Anestesia y su preparación para el siguiente procedimiento.

El licitante adjudicado a través de su técnico de Anestesia:

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Recolectará los desechos (empaques) de sus consumibles que se generen durante los procedimientos y los colocará en los lugares indicados por el personal de la unidad médica para ese fin.

Se apegará en el desarrollo de sus actividades a los procedimientos desarrollados por el Comité de Infecciones de la unidad médica con base en la NOM-045-SSA2-2005, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 20 de noviembre del 2009.

Será el responsable del resguardo de equipos, accesorios y bienes de consumo, en la sección proporcionada por la unidad médica.

Elaborará una carpeta técnica que contenga la cartera de servicios de la unidad médica y dará a conocer a los Anestesiólogos, el equipo y los bienes de consumo por procedimientos ofertados y adjudicados en el contrato.

Tendrá acceso a la programación de procedimientos y coadyuvará en la elaboración del plan de suministro y asegurará el abasto oportuno de los bienes y/o insumos requeridos.

Recabará la firma autógrafa del médico que realizó el procedimiento, en el folio de servicio que proporcione el licitante adjudicado, para ello podrá utilizar el Anexo T 33. "Reporte individual de procedimientos, bienes de consumo y medicamentos" o bien su propio formato, el cual deberá contener como mínimo los elementos descritos en el anexo en mención.

Generará el reporte de productividad de los Procedimientos de Anestesia de manera mensual con base en el Anexo T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados".

El técnico en Anestesia realizará exclusivamente actividades de asistencia técnica al personal de salud y no de tipo asistencial al paciente.

Así mismo, como se especifica en el Anexo Técnico, el licitante adjudicado a través de su supervisor de operación:

Dirigirá y supervisará las actividades diarias de acuerdo con la necesidad de la operación del Técnico de Anestesia.

Realizará las gestiones correspondientes para garantizar que la plantilla de personal técnico por unidad médica se encuentre cubierta, conforme al número de Técnicos solicitados en el presente Anexo Técnico.

Generará la solicitud de pedido o devolución de insumos de acuerdo con el consumo del hospital, asegurando el control de caducidades y procurando la integridad de los insumos y/o fármacos.

Supervisará y en su caso participará en el proceso de dotación semanal de bienes de consumo y medicamentos que se tiene programado.

Recibirá, y dará seguimiento a quejas, observaciones e inconformidades por parte del Jefe de Servicio de Anestesiología del hospital.

Realizará las actividades necesarias para el adecuado cumplimiento del Anexo T27. "Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General".

Validará los folios de procedimientos anestésicos generados en el día (capturados, transmitidos, impresos y firmados).

Apoyará la validación de datos del concentrado de folios para su correcta facturación.

Notificará inmediatamente al licitante adjudicado, cualquier falla o anomalía en los equipos del SMI.

Favorecerá y coadyuvará en el proceso de instalación/desinstalación de dispositivos médicos, fungiendo como intermediario entre el ingeniero biomédico institucional y facilitando la información para agilizar el procedimiento (por ejemplo: proporcionando horarios, nombres de contacto, tipos de toma mural, ubicación de dispositivos médicos, limpieza correcta de dispositivos médicos a instalar, etc).

Mantendrá la calidad y calidez del servicio con el personal Institucional, durante y después de cada cirugía, ofreciendo los insumos, fármacos y dispositivos médicos correctos para cada tipo de paciente y cada tipo de anestesia requerida.

Conservará copia simple firmada por ambas partes de los siguientes anexos: Anexo T4 Programa de Mantenimiento Preventivo, Anexo T5: Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo, Anexo T10 Reporte Mensual de Procedimientos Realizados, Anexo T11 Control Semanal de Bienes de Consumo, Anexo T19 Reporte de incidencias, Anexo T25 Registro de causas de diferimiento de procedimientos anestésicos, Anexo T26 Encuesta del nivel de satisfacción del paciente del SMI para Anestesia, Anexo T27. Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General, Anexo T28 Encuesta de nivel de satisfacción del médico anestesiólogo. Lo anterior, con la finalidad de que el licitante adjudicado pueda proporcionar de manera semestral los indicadores señalados en el Anexo T24. Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia.

**4.2.5** Alta ante el IMSS del técnico o especialista propuesto para prestar el servicio o documento que lo ligue laboralmente con el licitante participante.

Presentar escrito en hoja membretada con formato libre en el que manifieste que en caso de ser adjudicado se compromete a entregar, posterior a la emisión y notificación del fallo y durante los 10 (diez) días naturales previos a la firma de contrato, al administrador del contrato, copia simple de las altas ante el IMSS de todo el personal incluido en su propuesta técnica, misma que fue solvente técnicamente y en caso de existir convenio de participación conjunta, debidamente acreditado durante el proceso de contratación, este personal podrá pertenecer a cualesquiera de los licitantes que signan dicho convenio.

En caso de ser personal contratado por honorarios, deberá presentar el contrato de prestación de servicio que lo vincule directamente con el licitante o los licitantes en caso de participación conjunta debidamente acreditada en el proceso de contratación.

Los licitantes para la presentación de sus proposiciones técnicas deberán apoyarse y ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en el "Anexo Técnico" y estos "Términos y Condiciones", describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando.

El área técnica será la responsable de notificar al administrador del contrato a más tardar diez días naturales posteriores a la emisión y notificación del fallo, los nombres del personal que fue evaluado satisfactoriamente de cada propuesta técnica, presentada por cada licitante adjudicado.

Para el caso del licitante que resulte adjudicado, la conciliación de los procedimientos realizados será a través del Anexo T10 "Reporte mensual de Procedimientos Realizados", este deberá ser presentado en la Unidad Médica, junto con la factura respectiva de manera mensual al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico para dicha conciliación y con ello proceder para el trámite del pago correspondiente.

Cabe resaltar, que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas en estos Términos y Condiciones, el Instituto no dará por procedimiento otorgado, para efectos de pago.

Las condiciones contenidas en el presente documento y en las proposiciones presentadas por los licitantes no podrán ser negociadas.

El licitante adjudicado entregará al Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de cada Unidad Médica adjudicada, el reporte mensual indicado en el Anexo T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados".

Adicional a ello, el licitante adjudicado deberá proporcionar reportes estadísticos conforme al Anexo 23 "Reporte de Gestión y Control del SMI-A" que coadyuven a fortalecer la gestión y administración para la toma de decisiones del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica adjudicada o del Administrador de Contrato, los cuales deberán ser proporcionados como máximo con 3 horas posteriores a la recepción de la solicitud por escrito y a petición explicita del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología o del Administrador de Contrato, cualesquiera de ellos, vía correo electrónico, dentro del horario laboral de 8:00 a 16:00 horas. Para ello el licitante adjudicado deberá contar con información actualizada del corte del día anterior a la fecha en la que se le realice dicha solicitud y el reporte deberá ser enviado vía correo electrónico al correo de donde fue solicitado. Para ello, Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica deberá proporcionar un correo electrónico para este tipo de solicitudes antes de que se inicie la prestación del servicio.

**4.2.6** Normas Oficiales Mexicanas, Normas Internacionales, Normas de Referencia o especificaciones cuyo cumplimiento se exige a los licitantes, licencias, autorizaciones y permisos.

Los licitantes deberán presentar escrito en formato libre y hoja membretada a través del cual manifieste que en caso de resultar adjudicado brindará al Instituto de las facilidades para dar cabal cumplimiento a las siguientes Normas:

NOM-006-SSA3-2011, para la práctica de la anestesiología publicada en el DOF con fecha del 23 de marzo del 2012.

NOM 220-SSA1-2016 Instalación y operación de la farmacovigilancia publicada en DOF con fecha del 19 de julio del 2017.

NOM 240-SSA1-2012 Instalación y operación de la tecnovigilancia publicada en DOF con fecha del 30 de octubre del 2012.

NOM-045-SSA2-2005 Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales publicada en el DOF con fecha del 20 de noviembre del 2009.

2000-001-001 Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales. Emitida por el IMSS y validada y registrada por Unidad de Organización y Calidad del Instituto, el 26 de julio de 2010.

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

El licitante deberá integrar a su propuesta técnica, la documentación siguiente:

Licencia sanitaria para almacenamiento y distribución de fármacos con alcance en estupefacientes y psicotrópicos grupo I, II y III.

Aviso de Funcionamiento.

Aviso de Responsable Sanitario. Clave de Registro del Libro de Control otorgado por la COFEPRIS.

Aviso de previsión vigente para manejo de narcóticos Tipo I y II, de acuerdo a la marca ofertada, o bien éste último, presentar documento oficial emitido por la COFEPRIS que lo exima del tal requisito.

Documento del Aviso de responsable de tecnovigilancia a nombre del licitante, emitido por COFEPRIS.

**4.2.8** Certificados de calidad.

El licitante deberá presentar copia simple del Certificado de Calidad ISO-9001:2015 en "Servicios Integrales con alcance en Anestesia", a nombre del licitante, vigente, emitido por un organismo de certificación acreditado.

El no presentar la certificación en "Servicios Integrales", será causal de desechamiento.

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los Certificados de Calidad ISO-13485:2016 en Sistemas de Gestión de Calidad aplicable para Dispositivos Médicos a nombre del fabricante o copia simple del Certificado FDA vigente, o el Certificado de Calidad de la Comunidad Económica Europea (CCEE), o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS, o Ministerio de Salud de Japón, vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español de al menos el 80% del equipo médico del 100% que oferte en su propuesta técnica, incluyendo en un formato en PDF y Excel editable debidamente referenciados donde se cite el equipo médico (dispositivo médico) al que corresponde.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios", la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Certificados de Calidad considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

El no presentar, la copia simple de los documentos correspondientes a los certificados aquí enunciados de al menos el 80% del 100% de equipo que oferte en su propuesta técnica; será causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado se compromete a entregar a más tardar a los cinco días naturales siguientes al acto del fallo los Certificados de Calidad del 20% correspondiente al 100% del equipo médico ofertados durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Los Certificados de Calidad del porcentaje aquí señalado deberán ser entregados dentro de los 5 (cinco) días naturales contados al día natural siguiente de la emisión del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en copia simple, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Con base en lo anterior, no se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias en México (COFEPRIS), en Estados Unidos por parte de la Food & Drug Administration (FDA), o de la Comunidad Económica Europea (CE), según corresponda

**4.2.9** Registros Sanitarios.

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios de al menos el 80% del 100% del equipo médico, bienes de consumo básicos y medicamentos ofertados, en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS, considerando lo señalado en el Anexo Técnico y en estos Términos y Condiciones, en congruencia

con lo dispuesto por el artículo 376 de la Ley General de Salud y el artículo 82 del Reglamento de Insumos para la Salud.

En caso de que el Registro Sanitario del equipo médico ofertado conforme al Anexo T2. "Equipo médico", no se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, el licitante deberá presentar:

Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.

Copia simple del "Comprobante del Trámite de Prórroga" en el que se acredite el trámite de prórroga del registro sanitario o, en su caso, copia simple de la "Constancia de Prórroga" emitida por la COFEPRIS del Registro Sanitario sometido a prórroga.

Nota: no son válidas "consultas por Internet, capturas de pantalla o cartas dirigidas" a COFEPRIS sin su respuesta.

En el caso de que algún equipo y/o bienes de consumo, ya sea de origen Nacional o Internacional, no requiera Registro Sanitario, el licitante deberá presentar la carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario.

El no presentar la copia simple del Registro Sanitario vigente o prórroga del mismo actualizado o copia simple del comprobante del trámite de prórroga, o la carta de la COFEPRIS en la que se indique que no requiere registro sanitario de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud, se ubicarán en el proceso de contratación correspondiente como una causal de desechamiento.

Asimismo, el licitante deberá presentar en su propuesta técnica en papel membretado de la licitante, un escrito en el que manifieste que, en caso de resultar adjudicado se compromete a entregar a más tardar a los cinco días naturales siguientes al acto del fallo, los Registros Sanitarios del 20% correspondiente al 100% del equipo médico, bienes de consumo y medicamentos ofertados durante el proceso de licitación, dicho escrito deberá estar debidamente firmado por el representante legal del licitante (o el representante común en caso de participación conjunta). Los Registros Sanitarios del porcentaje aquí señalado deberán ser entregados dentro de los 5 (cinco) días naturales contados al día siguiente de la emisión y notificación del fallo, a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en copia simple, mismos que cumplirán con todos y cada uno de los requisitos establecidos en el presente apartado.

Adicionalmente, en su propuesta técnica deberá presentar en el Anexo T32 "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios", la relación de equipo médico, y bienes de consumo y medicamentos ofertados por partida, pendientes de Registros Sanitarios considerados para ser entregados de conformidad al párrafo anterior.

**4.2.10** Documentación técnica necesaria: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar las especificaciones técnicas.

Para comprobar y corroborar las especificaciones técnicas y requisitos de los bienes solicitados y/o en su caso el software que se incluye en los equipos, deberán estar en idioma español y corresponder a lo solicitado en cada uno de los requisitos técnicos, se requiere que el licitante presente con base a los Anexos Técnicos y los presentes Términos y Condiciones, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, mismos que deberán tener congruencia y correspondencia con la descripción técnica solicitada y, además, a lo enunciado y ofertado por el licitante, esto de acuerdo a marca, modelo, número de catálogo, número de parte, etcétera, según corresponda; tal documentación deberá ser completa y en idioma español, en caso de estar en

idioma distinto al español deberá proporcionar su traducción simple, sin que esto altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.

En caso de presentar imágenes y/o fotografías en las cuales se pueda corroborar las especificaciones y requisitos ofertados, se precisa que el licitante deberá evidenciar de manera clara, precisa y objetiva que existe la debida correspondencia entre la imagen y/o fotografía del bien presentado, considerando marca, modelo, número de catálogo, número de parte, etcétera; según corresponda, para denotar la descripción técnica considerada en su propuesta técnica.

Tratándose de bienes terapéuticos con los que se presta el servicio que requieran de instructivos y manuales de uso, se deberán presentar en idioma español, conforme a los marbetes autorizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).

**4.2.11** Transición del servicio

La entrega, instalación, capacitación y puesta en operación del equipamiento médico y equipo no médico debe realizarse dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del Fallo, debiendo ponerse de acuerdo durante este periodo el licitante adjudicado con el Director Médico de cada unidad del Instituto, en el caso de que ya cuente con el SMI para efectuar la transición del proveedor saliente con el licitante adjudicado, con la finalidad de garantizar sin interrupción la prestación de este servicio a los derechohabientes, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico.

**4.2.12** Visitas a las instalaciones del instituto donde prestarán los servicios

Los licitantes podrán realizar visitas a las instalaciones del Instituto, siendo estas de carácter opcional, mismas que tendrán el propósito de que estos identifiquen las áreas físicas para la instalación de los equipos médicos, así como las condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, dichas visitas se podrán realizar a partir del día siguiente de la publicación de la convocatoria y hasta un día hábil previo a la presentación de proposiciones a efecto de que los licitantes, cuenten con el tiempo suficiente para poder llevarlas a cabo y no limitar la libre participación. Lo anterior, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes, previa cita concertada con el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica de que se trate; quien será el responsable por parte del Instituto de identificar y mostrar el área física dentro de la Unidad Médica en donde se proporcionará el Servicio Médico Integral.

No se omite mencionar que los licitantes con independencia de la visita realizada, deberán entregar en su Propuesta Técnica el Anexo T22 "Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", en hoja membretada de la empresa licitante, en la cual especifique que se compromete a realizar las adecuaciones del área física, para la instalación de los equipos médicos, para contar con las condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) partida(s) en la(s) que participe.

En la visita que en su caso decida realizar el licitante a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable, deberá llevar a cabo la formalización de una minuta que deberá ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, del personal del Instituto (Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología o Director de la Unidad Médica), nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente, así como los

temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral 14 del "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES" publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual previamente el servidor público del IMSS deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC), remitiéndole a este último copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. Dicha minuta NO servirá de constancia de haber realizado la visita a las instalaciones de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado.

El licitante deberá entregar en su propuesta técnica el Anexo T22 "Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", en la cual se compromete a cumplir con la instalación de los equipos en la unidad(es) médica(s) que resulte adjudicado, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde será prestado el SMI-A, así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la correcta instalación de los equipos y la óptima prestación del servicio contratado, especificando claramente la(s) partida(s) en la(s) que participa y unidades médicas. Este requisito es obligatorio ya sea que el licitante realice o no las visitas a los sitios.

El licitante deberá entregar en su propuesta técnica, la descripción de los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones, en hoja membretada de la empresa, en la cual especifique que se compromete a realizar dichas adecuaciones del área física, para la instalación de los equipos médicos que se deberán considerar para la óptima prestación del servicio, en las partidas con sus unidades médicas que desee participar.

Es importante señalar que las dudas y aclaraciones derivadas de la visita al sitio de la prestación del servicio serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio a fin de poner en igualdad de condiciones a todos los licitantes que participen.

**CRITERIO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS**

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. En este supuesto, la convocante evaluará al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar éstas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

Los licitantes deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio ofertado por partida.

Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos, bienes de consumo y medicamentos ofertados, conforme a lo solicitado en el Anexo Técnico y los presentes Términos y Condiciones.

Se comprobará la congruencia que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento de su oferta.

Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el Anexo T2 "Equipo Médico" y Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos" con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el Anexo T2 "Equipo Médico" y Anexo T3 "Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos" y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico.

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

Para efectos de la evaluación, se tomarán en consideración los criterios siguientes:

Se verificará la inclusión de la totalidad de la información, los documentos y los requisitos técnicos solicitados.

Se verificará documentalmente que los equipos médicos, medicamentos y bienes de consumo del servicio ofertados cumplan con las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en estos Términos y Condiciones, así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.

Se verificará la congruencia de los catálogos e instructivos que presenten los licitantes con lo ofertado en la proposición técnica.

Se verificará que presenten la totalidad de los escritos y documentos obligatorios que afectan la solvencia de las propuestas, requeridos en los apartados correspondientes, del presente documento y que estos se apeguen a las características solicitadas.

No se considerarán las propuestas, cuando no se oferte el 100% de lo solicitado en cada partida.

La falta de presentación de los escritos y documentos obligatorios señalados en el presente apartado de estos Términos y Condiciones, afectan la solvencia de las propuestas, o que éstos no se apeguen a las características solicitadas.

**VISITAS A LAS INSTALACIONES DE LOS LICITANTES**

No se requiere realizar visitas a las instalaciones de los licitantes.

**NIVELES DE SERVICIO, PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS**

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

| | |
|---|---|
| Puesta en operación de los equipos para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado en el apartado:<br><br>LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA ENTREGA. | Dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. |
| Adecuación de las áreas específicas para la instalación de los equipos médicos que incluye, conexiones eléctricas, hidráulicas y cableados en los lugares en donde aplique para la correcta operación de los equipos conforme a las especificaciones técnicas del fabricante. | Dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. Se deberá contar con las adecuaciones ambientales, conexiones eléctricas, hidráulicas y de cableadas. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| Reparación en caso de falla, (mantenimiento correctivo de los equipos y accesorios con los que se presta el servicio). | Dentro de las 24 (veinticuatro horas) en la Ciudad de México, 48 (cuarenta y ocho) horas en el resto de las unidades del interior de la República. |
| Sustitución de equipos y accesorios que por fallas en los mismos no queden reparados. | La sustitución se efectuará en caso de que no haya sido reparado, en un máximo de 24 horas en la Ciudad de México y 48 horas en el resto de las unidades del interior de la República. |
| Contar con soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas los 365 (trescientos sesenta y cinco) días del año, donde se reportan las fallas. | Posterior los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. En caso, de que la puesta a punto se realicé antes de los 90 días naturales, deberá contar a partir del inicio de la puesta en operaciones. |
| Capacitación inicial para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos. | Dentro los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo, en el caso de que el licitante adjudicado realice la puesta a punto antes de los 90 días naturales, contará el plazo a partir de la emisión y notificación del fallo y hasta el inicio de la puesta en operaciones. |
| Reemplazar los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos. | Se deben reemplazar dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a que el licitante adjudicado reciba la notificación por escrito o por correo electrónico. |
| Capacitación continua para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos. | Se iniciará a partir de la instalación de los equipos y puesta en marcha del servicio y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este. |
| Realizar el Servicio de mantenimiento preventivo de los equipos según el Programa de Mantenimiento Preventivo. | Se realizará el mantenimiento preventivo con base en lo referido por el fabricante. |

**PENAS CONVENCIONALES.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cuando el licitante adjudicado no entregue, instale y ponga a punto los equipos en la Unidad Médica adjudicada. | Por cada día natural de atraso a partir de que exceda los 90 (noventa) días naturales posteriores a la emisión y notificación del fallo. | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando se determine que el licitante adjudicado no cuenta con soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas los 365 (trescientos sesenta y cinco) días del año, donde se reportan las fallas. | Por cada día natural de atraso que exceda de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo de la licitación. | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando el licitante adjudicado no lleve a cabo la Capacitación Inicial para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos. | Por cada día natural de atraso a partir de que exceda los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando el licitante adjudicado no reemplace los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a que reciba la notificación por escrito o por correo electrónico. | Por cada día natural de atraso en el canje de los bienes de consumo, que presenten defectos o vicios ocultos. | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del contrato |
| Cuando no se realice el Servicio de mantenimiento preventivo de los equipos con base en lo referido por el fabricante. | Por cada día natural de atraso que no se haya realizado el tratamiento preventivo con base | 2.5% diario, sobre el valor total de la factura del mes en que ocurrió la penalización, por cada día natural de | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o | Administrador del contrato |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | en lo referido por el fabricante. | atraso, sin incluir el IVA. | Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | |

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido en estos términos y condiciones, que es del 2.5 % (dos punto cinco por ciento) aplicado al valor de la factura mismo que no deberá de ser mayor a la parte proporcional del importe de la garantía de cumplimiento del servicio, según corresponda. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, en todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones. Lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente:

Fórmula:

Pca = %d x nda x vspa.

Dónde:

%d=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.

Pca = pena convencional aplicable.

nda = número de días de atraso.

vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben realizarse previo al inicio de operación.

En ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema Financiero PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional el Administrador del contrato le notificará al licitante adjudicado.

DEDUCTIVAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuando el licitante adjudicado no realice las reparaciones necesarias en caso de falla (Mantenimiento correctivo de los equipos, accesorios con los que se presta el servicio) en el plazo máximo de 24 horas en la Ciudad de México y 48 horas en el resto de las unidades del interior de la República. | Cuando exceda las 24 horas en la ciudad de México y 48 horas en resto del interior de la República. | 1 % (uno) % del valor de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso. | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica, | Administrador del Contrato. |
| Cuando el licitante adjudicado haya incurrido en un periodo de treinta días en tres incidencias por causa de mantenimiento correctivo, deberá realizar el cambio de dicho equipo. | Posterior a las 72 horas de recibir la tercera incidencia. | 1 % (uno) % del valor de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso. | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica | Administrador del Contrato. |
| Cuando el licitante adjudicado no entregue o entregue de manera parcial o deficiente los bienes de consumo, que deberán estar disponibles al momento de cada procedimiento, de acuerdo a la | Al inicio de cada procedimiento. | 1 % (uno) % del valor de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso. | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del Contrato. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| programación de cada unidad médica. | | | | | |
| Cuando el licitante adjudicado no realice la Capacitación continua para el personal del Instituto asignado al Servicio de Anestesia, en el manejo de los equipos médicos del SMI. | Capacitación continua al personal del instituto, debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación, supervisión y validación estará a cargo del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología de la Unidad Médica y será c de este. | 1% (uno)% diario del total de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso de la fecha acordada con el licitante adjudicado | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del Contrato. |
| Cuando el licitante adjudicado no reemplace los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos, dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a que reciba la notificación. | Vicios ocultos o defectos en los Bienes de consumo. | 1 % (uno) % diario del total de la factura del mes en que ocurrió la incidencia, por cada día natural de atraso, a partir del día natural seis posterior a que se dió notificación | El importe máximo total de la fianza por la partida adjudicada en que ocurrió la incidencia. | Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | Administrador del Contrato. |

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el Administrador del Contrato será responsable de calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, auxiliado por el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología

de la Unidad Médica, Administrador y Jefe de Conservación de la Unidad Médica. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de existir alguna deductiva se notificará al licitante adjudicado mediante el Administrador del contrato a través del Anexo T13 "Formato de notificación de deductivas del SMI-A".

**DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.**

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo a lo establecido en los presentes Términos y Condiciones. Los montos a deducir se aplicarán en la factura que el licitante adjudicado presente para su cobro.

Las deducciones no podrán exceder del 10% del monto máximo total del contrato. El Instituto descontará las cantidades por concepto de deductivas de la factura que el licitante adjudicado presente para su cobro.

El licitante 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 a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en el contrato correspondiente, o bien, por los defectos o vicios ocultos en los bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, cuyas muestras utilizadas para este efecto, deberán ser repuestas por el licitante adjudicado sin costo para el Instituto, al área del IMSS que así lo solicité.

**GARANTÍAS DE ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO**

El licitante adjudicado se obliga a entregar al Instituto a más tardar, dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del contrato, 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 Seguros y de Fianzas, a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA), lo anterior de conformidad con los artículos 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 103 de su Reglamento; así como el numeral 4.24.4 inciso j) de las POBALINES.

El licitante adjudicado queda obligado a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato establecido en el Instituto.

Dicha garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al licitante adjudicado una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que este pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, una vez que se formule el finiquito de sus servicios, para lo que solicitará su liberación mediante escrito en el domicilio de la Unidad Médica, indicado para solicitar la cancelación de la fianza, mismo en el caso de proceder se realizará la liberación y entrega de fianza original al proveedor.

**FORMA DE PAGO**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Se efectuarán pagos a "EL PROVEEDOR" una vez proporcionado los servicios, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agreguen al contrato.

El pago del servicio se realizará en "EL INSTITUTO", cuyos domicilios se relación en el Anexo correspondiente del contrato, una vez que el servicio haya sido proporcionado conforme al anexo técnico. El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y 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 las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del 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 de los servicios, y se indique en dicha documentación los servicios proporcionados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.

"EL PROVEEDOR" deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

"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".

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" el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que "EL INSTITUTO" tiene en operación; para tal efecto, "EL PROVEEDOR" proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que "EL PROVEEDOR" acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

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

El Administrador del Contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "Cuentas Contables" del "Procedimiento para la recepción, 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 Financiero PREI Millenium.

"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 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 PROVEEDOR" deberá entregar el CFDI a favor de "EL INSTITUTO" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

"EL PROVEEDOR", durante la vigencia del presente contrato, se obliga a presentar a "EL INSTITUTO", junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones, en los términos requeridos por "EL INSTITUTO". (En caso de aplicar).

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al 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 (en caso de aplicar).

Para que "EL PROVEEDOR" pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a "EL INSTITUTO" con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el administrador del contrato o, en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, 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".

De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

En caso de que "EL PROVEEDOR" reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO".

En caso de que "EL PROVEEDOR" presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "EL INSTITUTO" dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a "EL PROVEEDOR" las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que "EL PROVEEDOR" presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

El administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito a "EL PROVEEDOR", acompañada de los documentos siguientes:

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

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

La solicitud la realizará al administrador del 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 UMAE correspondiente. (Eliminar lo marcado cuando el pago se efectúe a Nivel Central o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada).

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de 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 contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Con referencia al Oficio No. 09 9001 600 000/018 de fecha 16 de febrero del presente año signado por la Unidad de Operación Financiera, se realiza la simplificación de los requisitos en general para procesar pagos de los capítulos 2000 y 3000 del COG, siendo los siguientes:

Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;

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

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

El pago se realizará en pesos mexicanos.

El pago se realizará en una sola exhibición.

No habrá otorgamiento de anticipos.

MECANISMOS DE COMPROBACIÓN

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia, de acuerdo reporte mensual, FORMATO T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados" avalados mediante la firma del Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, a más tardar el último día hábil del mes y también deberán estar firmados por el Administrador del Contrato así como por el representante legal del licitante adjudicado, dicho reporte podría llevarse a cabo de acuerdo a las revisiones semanales de productividad realizadas entre el licitante adjudicado y el Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, de cada una de las unidades médicas.

Se entregará original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos realizados por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.

El licitante adjudicado deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica) y el Anexo T10 "Reporte Mensual de Procedimientos Realizados", en el periodo obtenido del sistema de información, en caso de que el licitante adjudicado no cuente con sistema de información y mensajería HL7 certificado y/o documentos que entregarán para su autorización al Administrador del Contrato, internamente serán validados por parte del jefe o encargado del servicio, el Subdirector Administrativo y el Director de la Unidad, a más tardar 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha indicada, la presentación impresa del comprobante fiscal digital (factura electrónica) deberá referir a los procedimientos efectivos realizados que se encuentran señaladas en el reporte.

El pago de los servicios se efectuará en pesos mexicanos, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega de la presentación impresa del comprobante fiscal digital y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios de conformidad con lo normado en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y constitución de fondos fijos", así como del Anexo T10 "Reporte mensual de procedimientos efectivos realizados" en el periodo, ambos documentos deberán estar previamente autorizados por el Administrador del Contrato en caso de que el licitante adjudicado no cuente con sistema de información y mensajería HL7 certificado y la información se envía en archivo de texto, adicionalmente entregará documentación de recepción de los servicios por el derechohabiente en donde se haya prestado el servicio, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas previa validación y autorización para tal efecto realice el (INDICAR EL CARGO DEL TITULAR QUE ADMINISTRA EL CONTRATO) en su carácter de Administrador.

Con referencia al Oficio No. 09 9001 600 000/018 de fecha 16 de febrero del presente año signado por la Unidad de Operación Financiera, se realiza la simplificación de los requisitos en general para procesar pagos de los capítulos 2000 y 3000 del COG siendo los siguientes:

Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;

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

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

El pago se realizará en pesos mexicanos

El pago se realizará en una 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).

**OTORGAMIENTO DE ANTICIPOS**

No aplica.

**FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO Y LA ACEPTACIÓN DEL MISMO**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

La verificación del servicio se llevará a cabo por el siguiente personal: Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología, mediante los registros, reportes, incidencias, informes o documentos a que haya a lugar como se detalla en la siguiente tabla:

| Responsable de Reportar Incumplimientos. | Actividad | Documentos Involucrados y de los Cuales se hará Entrega Copia al Administrador del Contrato. |
|---|---|---|
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 1. Verifica que la recepción e instalación del equipo médico, se lleve a cabo, dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir de la emisión y notificación del fallo. | Anexo T14 Recepción del equipamiento para SMI Anestesia. |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 2. Verificar que el licitante adjudicado entregue al inicio de la prestación del servicio a los responsables, los documentos involucrados, referentes al Anexo T4 "Programa de mantenimiento preventivo". | Anexo T4 Programa de mantenimiento preventivo. |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 3. Revisar que se lleve a cabo la capacitación dentro de los 90 (noventa) días naturales posteriores a la emisión y notificación fallo o de acuerdo con el número de días programado dentro de su propuesta. | Anexo T7 Programa de capacitación.<br>Anexo T8 Registro de asistencia del personal al programa de capacitación. |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 4. Verificará que se lleve a cabo el programa de mantenimiento preventivo y se registren las firmas de conformidad en la Bitácora. | Anexo T5 Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo. |
| Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología | 5. Informar oportunamente al área contratante, de los incumplimientos del licitante adjudicado para el caso de que se requiera llevar a cabo rescisión del contrato, debiendo precisar en qué consisten las obligaciones contractuales incumplidas, relacionándolas con la(s) cláusula(s) correspondientes. | Documentación original que soporte el incumplimiento. |

**ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO.**

El licitante adjudicado, tendrá la responsabilidad de ejecutar las tareas técnicas y administrativas necesarias para programar el inicio del servicio dentro de los 91 (noventa y un) días naturales posteriores a la emisión y notificación del fallo, en coordinación con el Administrador del Contrato de las Unidades Médicas del Instituto que le haya sido adjudicada, a fin de garantizar el inicio de operación del Servicio Médico Integral para Anestesia.

**OBLIGACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO.**

Dentro de su proposición el licitante deberá considerar que, en caso de resultar adjudicado, al término del contrato deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipamiento con el nuevo licitante adjudicado, en su caso, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con el SMI-A. Al término de la prestación del servicio, el licitante adjudicado se obligará a retirar el equipamiento que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción del Instituto.

**TERMINACIÓN DEL CONTRATO.**

Al término de la vigencia del contrato, el licitante adjudicado se obliga a retirar los equipos que son de su propiedad, para el cumplimiento del contrato, sin dañar las instalaciones del Instituto, en un plazo no mayor de 15 días hábiles, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, asumiendo los gastos que se generen por este concepto.

El Administrador del Contrato (UMAE/OOAD), según corresponda, será el responsable de notificar al Licitante Adjudicado de la fecha de terminación del mismo y del retiro del equipamiento de su propiedad, con 15 días naturales de anticipación.

La devolución de las instalaciones por parte del Licitante Adjudicado se hará constar en el Acta que levantará el Administrador del Contrato.

**MODIFICACIONES AL CONTRATO.**

De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como en los artículos 91 y 92 su Reglamento, el Instituto podrá celebrar por escrito convenio modificatorio al contrato dentro de la vigencia del mismo.

**LISTADO DE ANEXOS TÉCNICOS.**

| | |
|---|---|
| T1 | Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos.<br>Anexo detallado del Anexo T1 "Requerimiento de mínimos y máximos de procedimientos anestésicos. |
| T2 | Equipo Médico<br>Máquinas de anestesia:<br>Máquinas de anestesia avanzada.<br>Máquinas de anestesia intermedia.<br>Monitor asociado a la máquina de anestesia:<br>Monitor de signos vitales avanzado.<br>Monitor de signos vitales intermedio.<br>Equipo de Apoyo para el Servicios de Anestesia:<br>Monitor gasto cardiaco. |

| | |
|---|---|
| | Monitor de profundidad de hipnosis.<br>Ultrasonido para procedimientos.<br>Videolaringoscopio.<br>Laringoscopios.<br>Ventilador de traslado pediátrico-adulto.<br>Ventilador de traslado Neonatal.<br>Monitor de Signos Vitales parta Traslado de Pacientes.<br>Bomba de TCI.<br>Sábana térmica con aire caliente.<br>Unidad termorreguladora.<br>Sistema de calentamiento de líquidos, fluidos y soluciones de infusión.<br>Tanque de Oxígeno.<br>Monitor avanzado de signos vitales con índice de variabilidad pletismográfica, metahemoglobina, carboxihemoglobina Fibrobroncoscopio Pediátrico.<br>Fibrobroncoscopio Adulto. |
| T3 | Bienes de consumo y medicamentos que integran el paquete para procedimientos anestésicos en:<br>Anestesia General Balanceada Adulto.<br>Anestesia General de Alta Especialidad.<br>Anestesia General Endovenosa.<br>Anestesia General Balanceada Pediátrica.<br>Anestesia Loco Regional.<br>Sedación.<br>Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía.<br>Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático.<br>Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal.<br>Cuidados Anestésicos Monitoreados. |
| T4 | Programa de mantenimiento preventivo. |
| T5 | Bitácora de mantenimiento preventivo/ correctivo. |

| | |
|---|---|
| T6 | Concentrado de indicadores del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica. |
| T7 | Programa de capacitación. |
| T8 | Registro de asistencia del personal al programa de capacitación. |
| T9 | Directorio de Unidades Médicas. |
| T10 | Reporte Mensual de Procedimientos Realizados. |
| T11 | Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo. |
| T12 | Asignación de Equipo Médico. |
| T13 | Formato de notificación de deductivas del Servicio Médico Integral para Anestesia. |
| T14 | Recepción del equipamiento para SMI para Anestesia. |
| T15 | Designación de supervisor en instalación y mantenimiento. |
| T16 | Carta a compromiso de equipo médico que avale los 3 años 0 meses de Fabricación (a partir de mayo 2020). |
| T17 | Propuesta para evaluación técnica documental. |
| T18 | Relación de marcas, modelo de equipo médico. |
| T19 | Reporte de incidencias. |
| T20 | Registro de Anestesia y Recuperación. |
| T21 | Acuerdo de Confidencialidad |
| T22 | Carta relativa a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda |
| T23 | Reporte de Gestión y Control del SMI-A |
| T24 | Indicadores de la prestación del Servicio Médico Integral para Anestesia |
| T25 | Registro de causas de diferimiento de Procedimientos Anestésicos |
| T26 | Encuesta del Nivel de Satisfacción del "Paciente" usuario del Servicio Médico Integral para Anestesia |
| T27 | Apego del SMI-A a los estándares del Consejo de Salubridad General |
| T28 | Encuesta del Nivel de Satisfacción del Médico Anestesiólogo |
| T29 | Control de productividad del licitante adjudicado por Unidad Médica del Servicio Médico Integral para Anestesia. |

| | |
|---|---|
| T30 | Reporte mensual por el licitante adjudicado de cada bien de consumo y medicamentos por Unidad Médica con el Servicio Médico Integral para Anestesia. |
| T31 | Reporte mensual del licitante adjudicado de incidencias de los equipos del Servicio Médico Integral para Anestesia por Unidad Médica. |
| T32 | "Relación del 20% de equipo médico, bienes de consumo y medicamentos, pendientes de entrega de los registros sanitarios y certificados de calidad" |
| T33 | "Reporte individual de procedimientos, bienes de consumo y medicamentos" |

**SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE ADMINISTRAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

| | |
|---|---|
| OOAD<br><br>Titular o Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos. | Jefe o Encargado de Servicios de Prestaciones Médicas.<br><br>Director de la Unidad Médica.<br><br>Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología |
| UMAE<br><br>Titular o Encargado de la Dirección Administrativa. | Director Médico de la UMAE.<br><br>Jefe o Encargado del Servicio de Anestesiología o Jefe o Encargado de Departamento Clínico de Anestesiología<br><br>Titular de la División de Ingeniería Biomédica. |

Con fundamento en el Artículo 39 último párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Instituto se reserva el derecho de autentificar los documentos presentados en cualquier momento.

Lugar: Ciudad de México a 05 de abril de 2023

Firma de los responsables:

Autorizó

Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista

Revisó

Dr. Nemesio Ponce Sánchez

Licitación Pública Electrónica Internacional
Bajo la Cobertura de Tratados
**LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025

CB médica

Coordinadora de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos

| Elaboró |
| --- |
| Dr. Eduardo Monsivais Huertero |
| Jefe de Área de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos |

**Ciudad de México a 03 de julio de 2023.**

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

**HEYNAR GERMAN MORALES ANDRES**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V.**

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

CB médica

ANEXO XVII
PROPUESTA ECONÓMICA PARTIDAS 1 A LA 21 (PMR)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Unidad de Adquisiciones
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios
División de Servicios Integrales
PRESENTE:

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023
No. DE PREI IMSS: 00155439 FECHA: 03/ JULIO/ 2023
NOMBRE DEL LICITANTE: CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACION MEDICA SA DE CV
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( X ) NACIONALIDAD DEL LICITANTE: MEXICANA

| PARTIDA [7] | CLAVE [8] | DESCRIPCIÓN [9] | CANTIDAD MÍNIMA [10] | CANTIDAD MÁXIMA [11] | PMR [12] | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO [13] | PRECIO UNITARIO [14] | IMPORTE MÍNIMO SIN IVA [15] | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA [16] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 8014 | 20032 | $4,935.00 | 2.95% | $4,789.42 | $38,382,391.85 | $95,941,611.36 |
| 1 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1946 | 4,854 | $6,231.00 | 2.95% | $6,047.19 | $11,767,822.98 | $29,353,038.42 |
| 1 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1838 | 4,590 | $5,550.00 | 2.95% | $5,386.28 | $9,899,973.45 | $24,723,002.25 |
| 1 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 3282 | 8,192 | $7,042.00 | 2.95% | $6,834.27 | $22,430,044.60 | $55,986,266.11 |
| 1 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 7172 | 17,924 | $2,918.00 | 2.95% | $2,831.92 | $20,310,523.07 | $50,759,316.16 |
| 1 | 19.01.006 | Sedación | 2186 | 5,462 | $1,999.00 | 2.95% | $1,940.03 | $4,240,904.49 | $10,596,441.13 |
| 2 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 8554 | 21,380 | $4,935.00 | 2.70% | $4,801.76 | $41,074,212.27 | $102,661,521.90 |
| 2 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1948 | 4866 | $6,231.00 | 2.70% | $6,062.77 | $11,810,262.32 | $29,501,404.76 |
| 2 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1386 | 3,460 | $5,550.00 | 2.70% | $5,400.15 | $7,484,607.90 | $18,684,519.00 |
| 2 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2672 | 6,676 | $7,042.00 | 2.70% | $6,851.87 | $18,308,185.95 | $45,743,057.42 |
| 2 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10588 | 26,466 | $2,918.00 | 2.70% | $2,839.22 | $30,061,597.83 | $75,142,637.72 |
| 2 | 19.01.006 | Sedación | 1158 | 2,886 | $1,999.00 | 2.70% | $1,945.03 | $2,252,341.27 | $5,613,347.92 |
| 3 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 9456 | 23,630 | $4,935.00 | 2.91% | $4,791.40 | $45,307,398.02 | $113,220,561.15 |
| 3 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1626 | 4,060 | $6,231.00 | 2.91% | $6,049.68 | $9,836,776.27 | $24,561,692.27 |
| 3 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1536 | 3826 | $5,550.00 | 2.91% | $5,388.50 | $8,276,728.32 | $20,616,381.87 |
| 3 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 966 | 2,410 | $7,042.00 | 2.91% | $6,837.08 | $6,604,617.15 | $16,477,357.50 |
| 3 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 12610 | 31,522 | $2,918.00 | 2.91% | $2,833.09 | $35,725,216.98 | $89,304,543.20 |
| 3 | 19.01.006 | Sedación | 3398 | 8,492 | $1,999.00 | 2.91% | $1,940.83 | $6,594,937.28 | $16,481,520.72 |
| 4 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5292 | 13,222 | $4,935.00 | 2.95% | $4,789.42 | $25,345,597.41 | $63,325,678.19 |
| 4 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 564 | 1,406 | $6,231.00 | 2.95% | $6,047.19 | $3,410,612.62 | $8,502,142.81 |
| 4 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 938 | 2,340 | $5,550.00 | 2.95% | $5,386.28 | $5,052,325.95 | $12,603,883.50 |
| 4 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 836 | 2088 | $7,042.00 | 2.95% | $6,834.27 | $5,713,442.20 | $14,269,936.97 |
| 4 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10970 | 27,422 | $2,918.00 | 2.95% | $2,831.92 | $31,066,151.43 | $77,656,882.82 |
| 4 | 19.01.006 | Sedación | 2906 | 7,252 | $1,999.00 | 2.95% | $1,940.03 | $5,637,725.73 | $14,069,093.93 |
| 5 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5426 | 13,556 | $4,935.00 | 3.33% | $4,770.67 | $25,885,625.58 | $64,671,127.96 |
| 5 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 330 | 818 | $6,231.00 | 3.33% | $6,023.51 | $1,987,757.54 | $4,927,229.30 |
| 5 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1858 | 4,638 | $5,550.00 | 3.33% | $5,365.19 | $9,968,513.73 | $24,883,728.03 |
| 5 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1092 | 2,726 | $7,042.00 | 3.33% | $6,807.51 | $7,433,791.53 | $18,557,248.62 |
| 5 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 11204 | 28,008 | $2,918.00 | 3.33% | $2,820.84 | $31,604,586.04 | $79,005,823.44 |
| 5 | 19.01.006 | Sedación | 1904 | 4,754 | $1,999.00 | 3.33% | $1,932.44 | $3,679,353.00 | $9,186,787.91 |
| 6 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2952 | 7,380 | $4,810.00 | 2.78% | $4,676.29 | $13,804,384.46 | $34,510,961.16 |
| 6 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1520 | 3,800 | $6,097.00 | 2.78% | $5,927.51 | $9,009,805.17 | $22,524,512.92 |
| 6 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1140 | 2,850 | $5,550.00 | 2.78% | $5,395.71 | $6,151,109.40 | $15,377,773.50 |
| 6 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 608 | 1,520 | $6,854.00 | 2.78% | $6,663.46 | $4,051,382.95 | $10,128,457.38 |
| 6 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 4320 | 10,800 | $2,855.00 | 2.78% | $2,775.64 | $11,990,725.92 | $29,976,814.80 |
| 6 | 19.01.006 | Sedación | 456 | 1140 | $1,958.00 | 2.78% | $1,903.57 | $868,026.63 | $2,170,067.06 |
| 7 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4752 | 11,880 | $4,810.00 | 2.69% | $4,680.62 | $22,242,263.47 | $55,605,658.68 |
| 7 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 892 | 2,226 | $6,097.00 | 2.69% | $5,933.00 | $5,292,227.70 | $13,206,837.30 |
| 7 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 760 | 1,900 | $5,550.00 | 2.69% | $5,400.71 | $4,104,535.80 | $10,261,339.50 |
| 7 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 420 | 1,046 | $6,854.00 | 2.69% | $6,669.63 | $2,801,243.51 | $6,976,430.26 |
| 7 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 7008 | 17,516 | $2,855.00 | 2.69% | $2,778.21 | $19,469,629.10 | $48,662,959.96 |
| 7 | 19.01.006 | Sedación | 1494 | 3,734 | $1,958.00 | 2.69% | $1,905.33 | $2,846,562.72 | $7,114,501.47 |
| 8 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 7718 | 19292 | $4,935.00 | 2.73% | $4,800.28 | $37,048,518.59 | $92,606,895.65 |
| 8 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2184 | 5,448 | $6,231.00 | 2.73% | $6,060.90 | $13,236,991.84 | $33,019,748.88 |
| 8 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 3594 | 8,972 | $5,550.00 | 2.73% | $5,398.49 | $19,402,155.09 | $48,435,207.42 |
| 8 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1950 | 4,860 | $7,042.00 | 2.73% | $6,849.76 | $13,357,019.13 | $33,289,801.52 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

CB médica

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 13974 | 34,924 | $2,918.00 | 2.73% | $2,838.34 | $39,662,943.60 | $99,126,137.27 |
| 8 | 19.01.006 | Sedación | 2658 | 6,634 | $1,999.00 | 2.73% | $1,944.43 | $5,168,287.76 | $12,899,330.71 |
| 9 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 10792 | 26,980 | $4,935.00 | 3.17% | $4,778.57 | $51,570,224.92 | $128,925,562.29 |
| 9 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1360 | 3390 | $6,231.00 | 3.17% | $6,033.48 | $8,205,529.13 | $20,453,488.05 |
| 9 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1738 | 4,338 | $5,550.00 | 3.17% | $5,374.07 | $9,340,124.97 | $23,312,693.97 |
| 9 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2100 | 5,236 | $7,042.00 | 3.17% | $6,818.77 | $14,319,414.06 | $35,703,072.39 |
| 9 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 14652 | 36,626 | $2,918.00 | 3.17% | $2,825.50 | $41,399,217.21 | $103,486,741.02 |
| 9 | 19.01.006 | Sedación | 2536 | 6,334 | $1,999.00 | 3.17% | $1,935.64 | $4,908,761.99 | $12,260,291.19 |
| 10 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5554 | 13,878 | $5,067.00 | 3.21% | $4,904.35 | $27,238,756.01 | $68,062,559.59 |
| 10 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2496 | 6,234 | $6,370.00 | 3.21% | $6,165.53 | $15,389,145.41 | $38,435,870.38 |
| 10 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2576 | 6430 | $5,647.00 | 3.21% | $5,465.74 | $14,079,723.83 | $35,164,652.25 |
| 10 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 802 | 2,000 | $8,232.50 | 3.21% | $7,968.24 | $6,390,525.87 | $15,936,473.50 |
| 10 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10162 | 25,402 | $2,983.00 | 3.21% | $2,887.25 | $29,340,190.80 | $73,341,815.27 |
| 10 | 19.01.006 | Sedación | 3246 | 8108 | $1,850.00 | 3.21% | $1,790.62 | $5,812,336.29 | $14,518,306.42 |
| 11 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 14068 | 35,162 | $4,935.00 | 2.77% | $4,798.31 | $67,502,491.43 | $168,717,842.18 |
| 11 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2038 | 5,086 | $6,231.00 | 2.77% | $6,058.41 | $12,347,021.85 | $30,813,029.01 |
| 11 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1472 | 3,668 | $5,550.00 | 2.77% | $5,396.27 | $7,943,302.08 | $19,793,500.02 |
| 11 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 3728 | 9,312 | $7,042.00 | 2.77% | $6,846.94 | $25,525,379.64 | $63,758,673.62 |
| 11 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10154 | 25374 | $2,918.00 | 2.77% | $2,837.18 | $28,808,638.40 | $71,990,387.10 |
| 11 | 19.01.006 | Sedación | 2526 | 6,304 | $1,999.00 | 2.77% | $1,943.63 | $4,909,603.57 | $12,252,629.02 |
| 12 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 12284 | 30,704 | $4,935.00 | 2.88% | $4,792.88 | $58,875,639.65 | $147,160,341.89 |
| 12 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1868 | 4,716 | $6,231.00 | 2.88% | $6,051.55 | $11,425,321.71 | $28,539,096.60 |
| 12 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 800 | 1,994 | $5,550.00 | 2.88% | $5,390.16 | $4,312,128.00 | $10,747,979.04 |
| 12 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2076 | 5,182 | $7,042.00 | 2.88% | $6,839.20 | $14,198,159.27 | $35,440,684.65 |
| 12 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 10184 | 25,460 | $2,918.00 | 2.88% | $2,833.97 | $28,861,064.93 | $72,152,662.34 |
| 12 | 19.01.006 | Sedación | 2140 | 5344 | $1,999.00 | 2.88% | $1,941.43 | $4,154,657.63 | $10,374,995.51 |
| 13 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 9984 | 24,958 | $4,935.00 | 2.85% | $4,794.36 | $47,866,815.36 | $119,657,449.70 |
| 13 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1920 | 4,798 | $6,231.00 | 2.85% | $6,053.42 | $11,622,559.68 | $29,044,292.37 |
| 13 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 2054 | 5,126 | $5,550.00 | 2.85% | $5,391.83 | $11,074,808.55 | $27,638,494.95 |
| 13 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 2862 | 7,144 | $7,042.00 | 2.85% | $6,841.31 | $19,579,809.19 | $48,874,268.63 |
| 13 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 9330 | 23,318 | $2,918.00 | 2.85% | $2,836.84 | $26,449,029.21 | $66,102,729.17 |
| 13 | 19.01.006 | Sedación | 1082 | 2,698 | $1,999.00 | 2.85% | $1,942.03 | $2,101,274.84 | $5,239,592.89 |
| 14 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 6958 | 17386 | $5,067.00 | 2.82% | $4,924.12 | $34,261,961.55 | $85,610,586.89 |
| 14 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2068 | 5,162 | $6,370.00 | 2.82% | $6,190.37 | $12,801,676.89 | $31,954,669.29 |
| 14 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1482 | 3,698 | $5,647.00 | 2.82% | $5,487.76 | $8,132,852.32 | $20,293,716.51 |
| 14 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 818 | 2,040 | $8,232.50 | 2.82% | $8,000.35 | $6,544,280.98 | $16,320,700.74 |
| 14 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 14922 | 37,294 | $2,983.00 | 2.82% | $2,898.88 | $43,257,078.41 | $108,110,808.34 |
| 14 | 19.01.006 | Sedación | 1848 | 4,610 | $1,850.00 | 2.82% | $1,797.83 | $3,322,389.84 | $8,287,996.30 |
| 15 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 11486 | 28,706 | $5,706.00 | 2.91% | $5,539.96 | $63,631,927.72 | $159,029,959.71 |
| 15 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2722 | 6798 | $6,516.00 | 2.91% | $6,326.39 | $17,220,418.34 | $43,006,761.15 |
| 15 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1842 | 4,592 | $5,760.00 | 2.91% | $5,592.39 | $10,301,171.33 | $25,680,227.33 |
| 15 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 1550 | 3,860 | $8,072.00 | 2.91% | $7,837.11 | $12,147,512.44 | $30,251,224.53 |
| 15 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 18116 | 45,290 | $3,051.00 | 2.91% | $2,962.22 | $53,663,503.24 | $134,158,758.11 |
| 15 | 19.01.006 | Sedación | 1998 | 4,976 | $1,877.00 | 2.91% | $1,822.38 | $3,641,113.84 | $9,068,159.40 |
| 16 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4734 | 11,832 | $5,067.00 | 2.97% | $4,916.52 | $23,274,758.81 | $58,172,147.50 |
| 16 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 5516 | 13,784 | $6,370.00 | 2.97% | $6,180.82 | $34,093,353.48 | $85,196,298.82 |
| 16 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 1120 | 2796 | $5,647.00 | 2.97% | $5,479.29 | $6,136,798.19 | $15,320,078.34 |
| 16 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 3842 | 9,602 | $8,232.50 | 2.97% | $7,988.00 | $30,689,875.83 | $76,700,725.59 |
| 16 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3704 | 9,254 | $2,983.00 | 2.97% | $2,894.41 | $10,720,875.75 | $26,784,872.94 |
| 16 | 19.01.006 | Sedación | 8470 | 21,168 | $1,850.00 | 2.97% | $1,795.06 | $15,204,115.85 | $37,997,724.24 |
| 17 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 5048 | 12,618 | $4,935.00 | 2.96% | $4,788.93 | $24,174,488.35 | $60,426,643.03 |
| 17 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 2526 | 6,314 | $6,231.00 | 2.96% | $6,046.57 | $15,273,616.62 | $38,177,994.99 |
| 17 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 542 | 1,352 | $5,550.00 | 2.96% | $5,385.72 | $2,919,060.24 | $7,281,493.44 |
| 17 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 732 | 1824 | $7,042.00 | 2.96% | $6,833.56 | $5,002,163.58 | $12,464,407.60 |
| 17 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2670 | 6,672 | $2,918.00 | 2.96% | $2,831.63 | $7,560,444.62 | $18,892,616.68 |
| 17 | 19.01.006 | Sedación | 602 | 1,502 | $1,999.00 | 2.96% | $1,939.83 | $1,167,777.42 | $2,913,624.06 |
| 18 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 4930 | 12,324 | $4,935.00 | 2.88% | $4,792.88 | $23,628,858.96 | $59,067,354.53 |
| 18 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1900 | 4,750 | $6,231.00 | 2.88% | $6,051.55 | $11,497,939.68 | $28,744,849.20 |
| 18 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 912 | 2,280 | $5,550.00 | 2.88% | $5,390.16 | $4,915,825.92 | $12,289,564.80 |
| 18 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 2072 | 5,176 | $2,918.00 | 2.88% | $2,833.97 | $5,871,968.44 | $14,668,585.24 |
| 18 | 19.01.006 | Sedación | 2168 | 5420 | $1,999.00 | 2.88% | $1,941.43 | $4,209,017.64 | $10,522,544.10 |
| 19 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 2160 | 5,400 | $4,935.00 | 2.93% | $4,790.41 | $10,347,273.72 | $25,868,184.30 |
| 19 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 3040 | 7,600 | $6,231.00 | 2.93% | $6,048.44 | $18,387,232.37 | $45,968,080.92 |
| 19 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 456 | 1,140 | $5,550.00 | 2.93% | $5,387.39 | $2,456,647.56 | $6,141,618.90 |
| 19 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 360 | 900 | $2,918.00 | 2.93% | $2,832.51 | $1,019,700.94 | $2,549,252.34 |
| 19 | 19.01.006 | Sedación | 6080 | 15,200 | $1,999.00 | 2.93% | $1,940.43 | $11,797,810.14 | $29,494,525.36 |
| 19 | 19.01.007 | Anestesia de Alta Especialidad en Neurocirugía | 40 | 96 | $9,942.00 | 2.93% | $9,650.70 | $386,027.98 | $926,467.14 |
| 19 | 19.01.008 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Hepático | 8 | 20 | $13295.00 | 2.93% | $12,905.46 | $103,243.65 | $258,109.13 |

CB médica

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 19.01.009 | Anestesia de Alta Especialidad en Trasplante Renal | 152 | 380 | $8,550.00 | 2.93% | $8,299.48 | $1,261,521.72 | $3,153,804.30 |
| 20 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 1354 | 3,384 | $4,610.00 | 2.89% | $4,671.00 | $6,324,521.81 | $15,806,633.54 |
| 20 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 132 | 328 | $6,097.00 | 2.89% | $5,920.80 | $781,545.16 | $1,942,021.32 |
| 20 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 448 | 1,116 | $5,550.00 | 2.89% | $5,389.61 | $2,414,543.04 | $6,014,799.18 |
| 20 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 10 | 22 | $6,854.00 | 2.89% | $6,655.92 | $66,559.19 | $146,430.23 |
| 20 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 3232 | 8,078 | $2,855.00 | 2.89% | $2,772.50 | $8,960,689.30 | $22,396,178.26 |
| 20 | 19.01.006 | Sedación | 224 | 558 | $1,958.00 | 2.89% | $1,901.42 | $425,916.69 | $1,060,988.90 |
| 21 | 19.01.001 | Anestesia General Balanceada Adulto | 304 | 756 | $4,610.00 | 2.89% | $4,671.00 | $1,419,981.26 | $3,531,269.20 |
| 21 | 19.01.002 | Anestesia General de Alta Especialidad | 1520 | 3,800 | $6,097.00 | 2.89% | $5,920.80 | $8,999,610.98 | $22,499,027.46 |
| 21 | 19.01.003 | Anestesia General Endovenosa | 214 | 532 | $5,550.00 | 2.89% | $5,389.61 | $1,153,375.47 | $2,867,269.86 |
| 21 | 19.01.004 | Anestesia General Balanceada Pediátrica | 708 | 1,768 | $6,854.00 | 2.89% | $6,655.92 | $4,712,390.94 | $11,767,665.50 |
| 21 | 19.01.005 | Anestesia Loco Regional | 66 | 162 | $2,855.00 | 2.89% | $2,772.50 | $182,984.37 | $449,143.46 |
| 21 | 19.01.006 | Sedación | 3820 | 9,548 | $1,958.00 | 2.89% | $1,901.42 | $7,263,400.72 | $18,154,698.96 |
| 21 | 19.01.010 | Cuidados Anestésicos Monitoreados | 760 | 1900 | $757.00 | 2.89% | $735.13 | $558,693.25 | $1,396,733.13 |
| | | | | | | | SUBTOTAL [17] | $1,917,503,989.25 | $4,790,589,559.78 |
| | | | | | | | IVA [16] | $306,800,638.28 | $766,494,329.56 |
| | | | | | | | TOTAL [19] | $2,224,304,627.53 | $5,557,083,889.34 |

IMPORTE MÍNIMO CON LETRA: Dos mil doscientos veinticuatro millones trescientos cuatro mil seiscientos veintisiete pesos 53/100 m.n.

IMPORTE MÁXIMO CON LETRA: Cinco mil quinientos cincuenta y siete millones ochenta y tres mil ochocientos ochenta y nueve pesos 34/100 m.n.

*MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS QUE PROPONE MI REPRESENTADA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

*LA PRESENTE SERÁ VIGENTE DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, Y EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE CORRESPONDA.

*EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD O ALGÚN OTRO MEDIO DE IMPUGNACIÓN, ESTA PROPUESTA ECONÓMICA ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LOS MISMOS SE RESUELVAN Y 60 DÍAS ADICIONALES.

*LOS PRECIOS UNITARIOS QUE RESULTEN DE APLICAR EL DESCUENTO, SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

Heynar German Morales Andres
Representante Legal

CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACION MEDICA SA DE CV

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

En la Ciudad de México, siendo las **17:45** horas del **08 de agosto de 2023**, en la Sala 5, Sótano Ala Poniente, del edificio ubicado en Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final del presente documento, con el objeto de llevar a cabo el Acto de Fallo de la licitación indicada al rubro, correspondiente a la contratación del **"Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025"**, de acuerdo a lo previsto en el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, Ley o LAASSP) así como lo previsto en el numeral 3.10 "Acto de Fallo" de la Convocatoria.

Este acto es presidido por el Licenciado **Moisés Octavio Limón Ortega**, Titular de la División de Servicios Integrales, como lo establece el numeral **5.3.8** inciso **a)** de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS (en adelante, IMSS o Instituto), en correlación con el numeral **7.1.3.1.1.1** del Manual de Organización de la Dirección de Administración, servidor público facultado para presidir el presente evento.

Quien preside informa que el presente acto está siendo videograbado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales **6** y **8** de la Sección **II** del *"Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones"* publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto del 2015 y los Acuerdos por los que se modifica el Protocolo de Actuación en cita, publicados en el medio oficial antes mencionado, los días 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

Asimismo, en cumplimiento al artículo **26 Ter** de la Ley, se cuenta con la presencia del Testigo Social, **ONG Contraloría Ciudadana para la Rendición de Cuentas, A.C.,** designado por la Secretaría de la Función Pública para atestiguar el presente procedimiento, representado en este acto por el Mtro. Sergio Rivera Sánchez, cuya firma aparece al final de la presente acta.

Se hace constar que se cuenta con la asistencia del representante de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en su calidad de Área Técnica; así como con la presencia de los representantes de la Coordinación de Legislación y Consulta y del Órgano Interno de Control en el IMSS, cuyos nombres y firmas aparecen al final del acta.

Cabe señalar que a este acto **no** asistió alguna persona que manifestar su interés de estar presente en el mismo como observador, de conformidad con lo previsto en los artículos **26** penúltimo párrafo de la Ley y **45** de su Reglamento (en adelante, el Reglamento o RLAASSP).

**Proposiciones recibidas.**

El día 03 de julio de 2023 en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, se recibieron a través del Sistema CompraNet para efectos de su revisión, análisis detallado y elaboración del

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS 2023 Francisco VILLA

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

dictamen que fundamenta y motiva el Fallo de la presente Licitación, conforme a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis y 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 segundo párrafo del Reglamento, las proposiciones de los siguientes licitantes:

| No. | Licitante | Partida(s) en la(s) que participa |
|---|---|---|
| 1 | Administradora Especializada de Servicios CAB, S.A. de C.V. en participación conjunta con CAB Pharma, S.A. de C.V. | 3, 6, 7, 8, 11, 19 y 23 |
| 2 | AUG, S.A. de C.V. en participación conjunta con Comerlat, S.A. de C.V. y Perfil Latticce, S. de R.L. de C.V. | 3, 4, 5, 6, 12, 13 y 22 |
| 3 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 |
| 4 | CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 |
| 5 | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 3, 5, 6, 7, 9, 10, 20, 22 y 23 |
| 6 | Purehd, S.A. de C.V. en participación conjunta con Hospitales y Quirófanos, S.A. de C.V. | 2, 7 y 18 |
| 7 | Santek Health, S.A. de C.V. en participación conjunta con C&M Distribuidora de Medicamentos y Material de Curación, S.A. de C.V. | 1, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20 |

Una vez verificada la información contenida en las proposiciones presentadas por los licitantes, mismas que se enlistan en el cuadro que antecede, se especifica lo siguiente:

En el acto de presentación y apertura de proposiciones, se señaló que el licitante GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. **en participación conjunta con** GNK Logística, S.A. de C.V. ofertó los siguientes importes mínimo y máximo totales de su propuesta económica:

| No. | Licitante | Partidas | Monto Total Mínimo Sin IVA | Monto Total Máximo Sin IVA |
|---|---|---|---|---|
| 5 | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. **en participación conjunta con** GNK Logística, S.A. de C.V. | Nueve partidas (3, 5, 6, 7, 9, 10, 20, 22 y 23) | $174,806,820.54 | $436,695,044.06 |

Sin embargo, se precisa que los importes mínimo y máximo totales de la propuesta económica de dicho licitante, son los siguientes

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

| No. | Licitante | Partidas | Monto Total Mínimo Sin IVA | Monto Total Máximo Sin IVA |
|---|---|---|---|---|
| 5 | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. **en participación conjunta con** GNK Logística, S.A. de C.V. | Nueve partidas (3, 5, 6, 7, 9, 10, 20, 22 y 23) | $655,460,349.14 | $1,637,560,917.96 |

**Criterio de Evaluación de Proposiciones.**

Con apego en lo dispuesto por los artículos 36 y 36 Bis fracción II de la Ley y 51 del Reglamento, la evaluación de las proposiciones se realizó utilizando el criterio **binario**, considerando exclusivamente los requisitos y condiciones establecidos en el apartado *4. Requisitos que los licitantes deben cumplir;* numerales *4.1.* Legal-administrativa; *4.2. Propuesta técnica (4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4, 4.2.5, 4.2.6, 4.2.7, 4.2.8 y 4.2.9); 4.3. Propuesta económica; Anexo XXI PMR* y apartado *5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones*, de la Convocatoria, considerando el resultado de las Juntas de Aclaraciones del procedimiento al rubro citado, a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, conforme el siguiente procedimiento:

### I. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

#### A. FIRMA ELECTRÓNICA.

En primer término, se verificó si las proposiciones fueron debidamente firmadas electrónicamente por los licitantes que participan en este procedimiento, tal como se exigió en el numeral 3.5 "Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones", párrafos primero y segundo del numeral 4 "Requisitos que los licitantes deben cumplir", de la Convocatoria y de conformidad con los artículos 26 Bis, fracción II y 27 de la Ley, que disponen que en el caso de Licitaciones Públicas Electrónicas, en las cuales se permite exclusivamente la participación de los licitantes a través del Sistema CompraNet, se emplearán medios de identificación electrónica, los cuales producirán los mismos efectos que las leyes otorguen a los documentos firmados autógrafamente y, en consecuencia, tendrán el mismo valor probatorio, lo anterior vinculado con el primer párrafo del artículo 50 del Reglamento, el cual establece lo siguiente:

> *"[...] En las proposiciones enviadas a través de medios remotos de comunicación electrónica, en sustitución de la firma autógrafa, se emplearán los medios de identificación electrónica que establezca la Secretaría de la Función Pública. [...]"*

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2023 AÑO DE Francisco VILLA

**ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

Al respecto, la Secretaría de la Función Pública, mediante el *Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet*, publicado en el DOF el 28 de junio de 2011, dispuso en sus numerales 14 y 16 lo siguiente:

> *"14. [...] El medio de identificación electrónica para que los potenciales licitantes nacionales, ya sean personas físicas o morales, hagan uso de CompraNet, será el certificado digital de la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales.*
>
> *Cuando se trate de potenciales licitantes extranjeros, el medio de identificación electrónico para que hagan uso de CompraNet se generará por el propio sistema [...]*
>
> *16. Para la presentación y firma de proposiciones o, en su caso, de inconformidades a través de CompraNet, los licitantes nacionales deberán utilizar la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales.*
>
> *En el caso de los licitantes extranjeros, para la presentación y firma de sus proposiciones y en su caso, de inconformidades a través de CompraNet, deberán utilizar los medios de identificación electrónica que otorgue o reconozca la Secretaría de la Función Pública, de conformidad con las disposiciones emitidas al efecto [...]"*

En caso de propuestas conjuntas, la proposición deberá ser firmada electrónicamente por aquel consorciado designado en el convenio como representante común, de conformidad al artículo 34 tercer párrafo de la LAASSP.

Ahora bien, el apartado 4 REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR primer y segundo párrafos de la convocatoria, establece lo siguiente:

> *Con fundamento en los artículos **26 Bis** fracción **II** y **34** de la LAASSP, los licitantes interesados deberán remitir a través del Sistema CompraNet, la documentación legal, su proposición técnica y económica firmada con la firma electrónica avanzada que emite el SAT **al licitante** para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales.*
>
> *La falta de firma electrónica en la propuesta técnica y económica será motivo de desechamiento, pues afecta la solvencia de la misma.*

*El énfasis es nuestro.

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

Al efectuar el acto de presentación y apertura de proposiciones, se descargaron de cada licitante, entre otras constancias, la relativa al *"Acuse de Presentación de Proposición Electrónica a través de CompraNet"* y es "la prueba" de que las propuestas son autenticadas por los licitantes como enviadas por ellos mismos a través de los medios electrónicos y, por tanto, ponen de manifiesto que las propuestas fueron firmadas digitalmente y que se cumplió con la exigencia prevista en la Convocatoria.

En el caso, los reportes arrojados por el Sistema CompraNet se desprende que tanto las propuestas técnicas como las económicas que presentaron los licitantes **fueron debidamente firmadas en forma electrónica**, que corresponde a la firma electrónica avanzada que emitió el SAT a favor de cada uno de los licitantes que presentaron propuesta como titulares del certificado que confirma el vínculo entre el firmante y los datos de creación de la firma electrónica avanzada; es decir, fueron firmados con la FIEL (ahora e.Firma) otorgada por el SAT a las empresas y en el caso de proposición conjunta, la firma electrónica corresponde a la del representante común en términos del Convenio respectivo, de conformidad con el numeral 4, párrafo cuarto de la Convocatoria, en relación con el artículo 34 tercer párrafo de la Ley.

El análisis a que se refiere este numeral, se realizó por el área contratante, la División de Servicios Integrales, de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

### B. EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPOSICIÓN (LEGAL-ADMINISTRATIVA).

Sólo después de constatar que los licitantes firmaron adecuadamente sus proposiciones, se procedió a la evaluación de la documentación distinta a la proposición a que se refiere el apartado 4. Requisitos que los licitantes deben cumplir, numeral 4.1. Legal-administrativa, de la Convocatoria.

Se comunica que se verificó el **Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados** disponible en: https://directoriosancionados.apps.funcionpublica.gob.mx/ con fecha de consulta del **08 de agosto de 2023,** así como el listado de las personas con las que el Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentra impedido de contratar conforme a lo dispuesto en el artículos 50 de la Ley y 88 del Reglamento, con corte al **18 de julio de 2023** y descargado del Sistema CompraNet el día en que se actúa.

De la verificación se constató que los licitantes en el presente procedimiento no se encuentran en dichos listados; los directorios se imprimieron y serán integrados en el expediente de la presente contratación.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2023 Francisco VILLA

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

Como resultado de la evaluación de la documentación Legal-Administrativa, se concluyó que dicha documentación distinta presentada por los licitantes **CUMPLEN** con los extremos solicitados en la Convocatoria, tal como se aprecia en el **ANEXO I,** el cual se adjunta al presente fallo y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase.

La revisión de la documentación presentada por los licitantes, distinta a la propuesta (legal-administrativa), se realizó por el área contratante, la División de Servicios Integrales, de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, de conformidad con los numerales 4.39 primer párrafo y 5.3.10 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.15 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (Manual).

En el caso de proposiciones conjuntas, el área contratante revisó los términos legales del convenio correspondiente, y el área técnica, la descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada integrante, de conformidad con el citado numeral 4.2.2.1.15 del Manual.

### C. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS.

Las evaluaciones de las propuestas técnicas fueron elaboradas por la Mtra. Vanessa Elizabeth López González, Jefa de Área de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos; revisada por el Dr. Nemesio Ponce Sánchez, Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en su calidad de Área Técnica y autorizada por el Dr. Ricardo Avilés Hernández, Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud, mismas que fueron remitidas mediante oficio número 0956 9561 2B 00/212, recibido el 08 de agosto de 2023 en la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios; con fundamento en el artículo 2, fracción III del Reglamento; los numerales 4.25, inciso f), 4.39 primer párrafo y 5.3.9 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.16 del Manual.

En primer término, se procedió a la evaluación de los requisitos establecidos en el numeral 4.2. *Propuesta técnica*; de la Convocatoria, considerando el resultado de las Juntas de Aclaraciones, la cual se contiene en el **Anexo II**, mismo que se adjunta al presente fallo y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase.

Del análisis efectuado a las propuestas técnicas de los licitantes, se desprende lo siguiente:

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas Objeto de Evaluación | Evaluación Técnica |
|---|---|---|---|
| 1 | Administradora Especializada de Servicios CAB, S.A. de C.V. en participación conjunta con CAB Pharma, S.A. de C.V. | 3, 6, 7, 8, 11, 19 y 23 | **No cumple** |

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas Objeto de Evaluación | Evaluación Técnica |
|---|---|---|---|
| 2 | AUG, S.A. de C.V. en participación conjunta con Comerlat, S.A. de C.V. y Perfil Latticce, S. de R.L. de C.V. | 3, 4, 5, 6, 12, 13 y 22 | **No cumple** |
| 3 | Casa Plarre, S.A. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 | **No cumple** |
| 4 | CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 | **Cumple** |
| | | 5 | **No cumple** |
| 5 | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 3, 5, 6, 7, 9, 10, 20, 22 y 23 | **Cumple** |
| 6 | Purehd, S.A. de C.V. en participación conjunta con Hospitales y Quirófanos, S.A. de C.V. | 2, 7 y 18 | **No cumple** |
| 7 | Santek Health, S.A. de C.V. en participación conjunta con C&M Distribuidora de Medicamentos y Material de Curación, S.A. de C.V. | 1, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20 | **No cumple** |

Los incumplimientos a los requisitos de participación solicitados se contienen en la Evaluación Técnica, mismos que afectan la solvencia de las propuestas respecto de las partidas que se indican y que en consecuencia es causa de desechamiento, en términos de las causales de desechamiento establecidas en el apartado **6. Causales expresas de desechamiento**, numeral 6.13 de la Convocatoria, que se menciona a continuación, por lo que se **DESECHAN** las propuestas que **NO CUMPLEN TÉCNICAMENTE:**

***6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.***

*Las proposiciones de los licitantes presentadas en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, serán desechadas cuando incurran en alguna de estas causales:*

...

*6.13. Que no envíen a través de CompraNet o que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales 4.1 (los establecidos en los numerales del 4.1.1, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.8, 4.1.9 y 4.1.10), 4.2 y 4.3, Anexo XXI PMR, Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexos, así como los que se deriven del Acto de la Junta de Aclaraciones y, que con motivo de dicho*

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
2023 Año de Francisco VILLA

*incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo **36** de la LAASSP.*

...

De las evaluaciones realizadas, se desprende que el resto de los licitantes CUMPLEN, dado que dichas evaluaciones técnicas fueron revisadas y autorizadas por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en su calidad de Área Técnica y por la Unidad de Planeación e Innovación en Salud, respectivamente, y determinan que cumplen con los requisitos de acuerdo con las evaluaciones técnicas, por lo que se procede a la evaluación de sus propuestas económicas.

**D. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS ECONÓMICAS.**

Se procedió a realizar la evaluación de las PROPUESTAS ECONÓMICAS por partida, de las propuestas que cumplen legal-administrativa y técnicamente, esto último, de conformidad con las evaluaciones técnicas realizadas por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en su calidad de Área Técnica, quien ha validado, verificado y dictaminado bajo su estricta responsabilidad que las propuestas y documentación evaluada técnicamente, cumplen con todos y cada uno de los requisitos, especificaciones y documentales establecidos en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, y la Convocatoria, siendo las de los licitantes que se relacionan en la tabla que antecede (numeral C) y cuya evaluación técnica indica que **"Cumple"**, de conformidad con lo establecido en el apartado 5, numeral 5.3. Criterios de evaluación de la propuesta económica, de la Convocatoria a la licitación.

Como se establece en el numeral 5.3 CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA **inciso d)** de la Convocatoria, se llevó a cabo la revisión de las operaciones aritméticas que integran las propuestas económicas, considerando el porcentaje de descuento ofertado por los licitantes en cada una de las partidas, aplicado a los Precios Máximos de Referencia (PMR) en las partidas que fueron sujetas a PMR) y en las partidas que no aplica esa modalidad, considerando los precios unitarios; de dicha revisión se advirtieron errores de cálculo en las operaciones aritméticas del licitante **CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V.**, por lo que se procedió a llevar a cabo las correcciones respectivas, sin modificar los porcentajes de descuento, ya que éstos fueron objeto de evaluación en términos del artículo 39, fracción II, inciso c) del Reglamento, en correlación a lo establecido en el artículo 55 del ordenamiento antes citado, las cuales se encuentran señaladas en el **Anexo III "Correcciones Aritméticas"**, mismo que se adjunta al presente fallo y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase.

Por lo que se concluye que la propuesta económica del licitante **CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de**

**C.V.** cumple con los requisitos solicitados en la Convocatoria por lo que resulta solvente económicamente.

Para que una proposición sea aceptada, debió cumplir en su totalidad con los aspectos económicos solicitados en el Anexo XVII de la Convocatoria, considerando el resultado de las Juntas de Aclaraciones.

Como resultado de la evaluación de las propuestas económicas por partida de cada uno de los licitantes, realizadas por el área contratante, misma que se encuentra establecida en el **Anexo IV**, la cual se adjunta al presente Fallo y que se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase, se desprende lo siguiente:

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas Objeto de Evaluación | Evaluación Económica |
|---|---|---|---|
| 1 | CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 | |
| 2 | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 3, 5, 6, 7, 9, 10, 20, 22 y 23 | |

La evaluación de las propuestas económicas fue realizada por el área contratante, la División de Servicios Integrales de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, de conformidad con el numeral 5.3.10 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.17 del Manual.

## II. RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES SE DESECHARON.

Para cumplir con lo previsto en la fracción I del artículo 37 de la Ley, se incluye un cuadro resumen de los licitantes cuyas propuestas se desecharon, con la expresión sintetizada de los motivos:

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida | Aspecto que Debió Cumplir | Incumplimiento |
|---|---|---|---|
| Administradora Especializada de Servicios CAB, S.A. de C.V. en participación conjunta con CAB Pharma, S.A. de C.V. | 3, 6, 7, 8, 11, 19 y 23 | Técnico | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| AUG, S.A. de C.V. en participación conjunta con Comerlat, S.A. de C.V. y Perfil Latticce, S. de R.L. de C.V. | 3, 4, 5, 6, 12, 13 y 22 | Técnico | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| Casa Plarre, S.A de C.V. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, | Técnico | Incumplimientos técnicos de |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida | Aspecto que Debió Cumplir | Incumplimiento |
|---|---|---|---|
| | 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 | | conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 5 | Técnico | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| Purehd, S.A. de C.V. en participación conjunta con Hospitales y Quirófanos, S.A. de C.V. | 2, 7 y 18 | Técnico | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| Santek Health, S.A. de C.V. en participación conjunta con C&M Distribuidora de Medicamentos y Material de Curación, S.A. de C.V. | 1, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20 | Técnico | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |

### III. RELACIÓN DE LOS LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES RESULTARON SOLVENTES.

Para cumplir con lo previsto en la fracción II del artículo 37 de la Ley, se incluye un cuadro resumen de los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes.

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partida(s) en la(s) que participa |
|---|---|---|
| 1 | CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 |
| 2 | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 3, 5, 6, 7, 9, 10, 20, 22 y 23 |

### IV. FALLO.

Para cumplir con lo previsto en la fracción IV del artículo 37 de la Ley, con sustento en las evaluaciones que anteceden y que son la motivación y el fundamento que da soporte de esta decisión, quien preside emite el Fallo de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 47 fracción I de la Ley y 85 del Reglamento, y se **ADJUDICAN** los contratos abiertos para el **"Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025"** en los términos que a continuación se indica; por las razones expuestas en este Fallo y en las evaluaciones que son sustento de la decisión, cuyas proposiciones resultaron solventes, ya que cumplen con los requisitos legales, técnicos y su oferta económica respecto de las partidas que se señalan, resultaron con un porcentaje de descuento mayor, que derivó en un precio más bajo (en las partidas que aplicó PMR), y en aquellas partidas que no aplicó esta modalidad, resultaron ser el precio unitario más bajo, conforme a lo

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

establecido en la Convocatoria a la Licitación, por lo que garantiza el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a los siguientes licitantes:

**Licitante: CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V.**

| Partida | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | Monto Mín. Sin IVA | Monto Máx. Sin IVA | Monto Mín. Con IVA | Monto Máx. Con IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 24,438 | 61,054 | $107,031,491.84 | $267,359,254.14 | $124,156,530.53 | $310,136,734.80 |
| 2 | 26,306 | 65,734 | $110,991,092.44 | $277,346,201.10 | $128,749,667.23 | $321,721,593.28 |
| 4 | 21,506 | 53,730 | $76,225,680.68 | $190,427,381.84 | $88,421,789.59 | $220,895,762.93 |
| 8 | 32,078 | 80,130 | $127,875,709.02 | $319,376,604.32 | $148,335,822.46 | $370,476,861.01 |
| 11 | 33,986 | 84,906 | $147,036,361.66 | $367,325,872.90 | $170,562,179.53 | $426,098,012.56 |
| 12 | 29,372 | 73,400 | $121,826,896.48 | $304,415,574.82 | $141,319,199.92 | $353,122,066.79 |
| 13 | 27,232 | 68,042 | $118,694,166.02 | $296,556,500.90 | $137,685,232.58 | $344,005,541.04 |
| 14 | 28,096 | 70,190 | $108,320,073.46 | $270,578,061.96 | $125,651,285.21 | $313,870,551.87 |
| 15 | 37,714 | 94,222 | $160,605,432.64 | $401,194,554.92 | $186,302,301.86 | $465,385,683.71 |
| 16 | 27,386 | 68,436 | $120,119,688.58 | $300,171,574.22 | $139,338,838.75 | $348,199,026.10 |
| 17 | 12,120 | 30,282 | $56,097,494.60 | $140,156,639.32 | $65,073,093.74 | $162,581,701.61 |
| 18 | 11,982 | 29,950 | $50,123,564.70 | $125,292,783.04 | $58,143,335.05 | $145,339,628.33 |
| 19 | 12,296 | 30,736 | $45,759,382.24 | $114,359,852.84 | $53,080,883.40 | $132,657,429.29 |
| 21 | 7,392 | 18,466 | $24,290,402.18 | $60,665,720.58 | $28,176,866.53 | $70,372,235.87 |

**Licitante: GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V.**

| Partida | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | Monto Mín. Sin IVA | Monto Máx. Sin IVA | Monto Mín. Con IVA | Monto Máx. Con IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 29,592 | 73,940 | $102,984,498.80 | $257,275,979.26 | $119,462,018.61 | $298,440,135.94 |
| 5 | 21,814 | 54,500 | $74,167,858.08 | $185,265,782.00 | $86,034,715.37 | $214,908,307.12 |
| 6 | 10,996 | 27,490 | $41,996,643.60 | $104,991,609.00 | $48,716,106.58 | $121,790,266.44 |
| 7 | 15,326 | 38,302 | $51,909,620.24 | $129,716,038.62 | $60,215,159.48 | $150,470,604.80 |
| 9 | 33,178 | 82,904 | $119,251,794.20 | $297,930,647.04 | $138,332,081.27 | $345,599,550.57 |
| 10 | 24,836 | 62,052 | $90,343,113.68 | $225,685,817.98 | $104,798,011.87 | $261,795,548.86 |
| 20 | 5,400 | 13,486 | $17,389,208.04 | $43,411,261.22 | $20,171,481.33 | $50,357,063.02 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 23,034 | 57,554 | $81,101,924.10 | $202,619,741.70 | $94,078,231.96 | $235,038,900.37 |
| 23 | 19,782 | 49,430 | $76,315,688.40 | $190,664,041.14 | $88,526,198.54 | $221,170,287.72 |

**MONTOS Y CANTIDADES TOTALES ADJUDICADAS**

| Total de Partidas Adjudicadas | Total de Bienes o Servicios Adjudicados | | Monto Total Adjudicado Sin IVA | | Monto Total Adjudicado con IVA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Min | Max | Min | Max | Min | Max |
| 23 | 515,862 | 1,288,936 | $2,030,457,785.68 | $5,072,787,494.86 | $2,355,331,031.14 | $5,884,433,493.86 |

Lo anterior, considerando los precios pactados a partir del resultado de la aplicación de los porcentajes de descuento ofertados al PMR en las partidas que aplica esta modalidad; así como los precios unitarios para las partidas que no aplica PMR de las propuestas económicas de los licitantes (se aplica la tasa de IVA del 16%), mismos que para los efectos del presente fallo se tienen por reproducidas como si a la letra se insertaren, dado las cantidades mínimas y máximas de procedimientos anestésicos contenidos en el Anexo T 1 de la convocatoria y del **Anexo V** de este Fallo.

Por lo que hace a las proposiciones del licitante CBH+ Especialistas en Innovación Médica, S.A de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V., partidas 3, 6, 7, 9, 10 y 20, no obstante que resultaron solventes legal-administrativa, técnica y económicamente, éstas no fueron susceptibles de ser adjudicadas, dado que hubo un porcentaje de descuento mayor, que derivó en un precio más bajo en dichas partidas, tal y como se observa en la Evaluación Económica que se adjunta como **Anexo IV**.

### V. FIRMA DE LOS CONTRATOS Y GARANTÍAS.

Para cumplir con lo previsto en la fracción **V** del artículo **37** de la Ley, se informa a los licitantes adjudicados que a través de la persona que cuente 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 **23 de agosto de 2023, a las 15:00 horas** 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.

Se les reitera a los licitantes que resultaron adjudicados, para poder suscribir los contratos a través del referido Sistema, 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; por lo que 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, lo anterior de conformidad con 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 Diario Oficial de la Federación el 18 de septiembre de 2020.

Para ello es necesario que, a más tardar el día hábil siguiente a la emisión del presente Fallo, entregue a la División de Contratos dependiente de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos, ubicada en la Calle de Durango número 291, piso 10, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06700, Ciudad de México, la documentación requerida señalada en el numeral **3.11. "Firma de Contrato"** de la Convocatoria, en concordancia con el **(Anexo XX), Documentación legal solicitada para la elaboración de contratos 2023**, de la misma, así como actualizar sus datos en el registro interno de proveedores del IMSS, a cargo de la División de Investigación de Mercados de Adquisiciones y Arrendamientos.

En caso de que los licitantes adjudicados hubieran entregado toda la documentación requerida, podrá formalizar los contratos con anticipación a la fecha señalada, previa solicitud de los licitantes adjudicados y autorización por parte de la División de Contratos.

Asimismo, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, los licitantes adjudicados deberán dar cumplimiento a las Reglas 2.1.25 de la "Resolución Miscelánea Fiscal para 2023" publicada en el DOF el 27 de diciembre de 2022, 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:

"2.1.29. 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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
2023 Francisco VILLA

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 2.1.25. [ ... ]"

"2.1.25. 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.[ ... ]"

Igualmente, deberán entregar en la División de Contratos en el domicilio referido en el presente numeral, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma de los contratos, las garantías de cumplimiento de los contratos mediante fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas por el **10% del importe máximo del contrato antes de IVA**, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social o en términos de lo previsto en el artículo 87 del Reglamento, las cuales serán divisibles.

Si el o los interesados durante el citado periodo no firman los contratos por causas imputables a los mismos, la Convocante se apegará a lo previsto por el artículo **46** de la Ley.

Se hace mención que con fundamento en lo dispuesto en el numeral **3.10. "Acto de Fallo"** de la Convocatoria que rige el presente procedimiento, así como lo establecido en los artículos **37** y **46** de la Ley, con esta notificación del Fallo por el que se adjudican los contratos, las obligaciones derivadas de éstos serán exigibles, sin perjuicio de las obligaciones de las partes de firmarlos en el plazo y términos señalados en este Fallo.

En caso de no presentar la documentación y/o no formalizar el (los) contratos, se procederá a informar al Órgano Interno de Control la no formalización de los mismos por causas imputables a los licitantes para que determine, en su caso, la sanción correspondiente.

ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

Para tal efecto, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Requirente e Integradora y la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica, establecen que la **vigencia** de los contratos será a partir del **día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo** y hasta el **31 de mayo de 2025**; por lo que respecta al inicio de la prestación del servicio será conforme a los Términos y Condiciones a más tardar **el día 91 natural**, contados a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el **31 de mayo de 2025.**

Se agrega como parte del fallo el **Anexo A Relación de Contratos**, por cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado (OOAD) y Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), lo anterior en cumplimiento al *Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público* publicado en el DOF el 02 de junio de 2022, en el que se adiciona el sexto párrafo al artículo **84** del Reglamento de la Ley.

## VI. NOMBRE Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE EMITE EL FALLO Y DE QUIENES SON RESPONSABLES DE LAS EVALUACIONES.

De conformidad con el artículo 37, fracción VI de la Ley, se menciona a continuación el servidor público que emite el presente fallo, así como los responsables de emitir la evaluación de la documentación legal, técnica y económica:

La **Emisión del Fallo,** de conformidad con el numeral **5.3.8** inciso **a)** de las POBALINES y el numeral **7.1.3.1.1.1**, del Manual de Organización de la Dirección de Administración, es realizada por el **Lic. Moisés Octavio Limón Ortega**, Titular de la División de Servicios Integrales, en su carácter de Área Contratante.

La **Evaluación de la documentación Legal - Administrativa**, fue elaborada y revisada por el Lic. Marco Emmanuel Medina Amador, Prestador de Servicios Profesionales y autorizada por el Lic. Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, de conformidad con los numerales 4.39 y 5.3.10 inciso a) de las de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.15 del Manual, en su carácter de Área Contratante.

La **Evaluación Económica**, fue elaborada por el Ing. Iván Díaz Fortis, Prestador de Servicios Profesionales, revisada por el Lic. Marco Emmanuel Medina Amador, Prestador de Servicios Profesionales y autorizada por el Lic. Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, de conformidad con los numerales 4.39 y 5.3.10 inciso a) de las de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.17 del Manual, en su carácter de Área Contratante.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

La **Evaluación Técnica**, fue elaborada por la Mtra. Vanessa Elizabeth López González, Jefa de Área de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos; revisada por el Dr. Nemesio Ponce Sánchez, Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en su calidad de Área Técnica y autorizada por el Dr. Ricardo Avilés Hernández, Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud, de conformidad con el artículo 2, fracción III del Reglamento, numerales 4.25, inciso f), 4.39 primer párrafo y 5.3.10 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.16 del Manual.

### VII. CIERRE DEL ACTA.

Una vez que se dio lectura al Fallo, se consultó a los asistentes si tenían algún comentario u observación, es así que el representante del Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social, en uso de la palabra manifiesta lo siguiente:

*Con fundamento en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que dispone que la Secretaría de la Función Pública, podrá verificar en cualquier tiempo que las adquisiciones, arrendamientos y servicios se realicen conforme a lo establecido en la Ley de la materia y demás disposiciones aplicables, en correlación con el artículo 83, párrafo cuarto del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.*

*En este acto, una vez que se dio lectura a la presente acta, se señala que corresponde a las áreas requirente y técnica, en términos de los artículos 37 de la LAASSP y 2 de su Reglamento, en correlación con el numeral 5.3.8, inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, verificar que los bienes o servicios que se evaluaron cumplen con la Convocatoria y sus anexos; con las precisiones de la Junta de aclaraciones y si las proposiciones que se presentaron cumplen con lo anterior. Que se cuente con el debido sustento en los desechamientos, que en su caso, se hayan determinado. Asimismo, se señala que es responsabilidad del área contratante y/o técnica, la evaluación que se realizó para la emisión del presente Acto de Fallo de conformidad con el artículo 36 Bis de la LAASSP, en concordancia con los numerales 4.2.2.1.15, 4.2.2.1.16 y 4.2.2.1.17 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.*

El resto de los asistentes manifestaron no tener comentarios.

No habiendo otro hecho que hacer constar, se procede al cierre de la presente acta; precisando que por tratarse de una Licitación Pública Electrónica, para efectos de su notificación y en términos del

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

último párrafo del artículo **37 Bis** de la Ley, este documento se difundirá a través de CompraNet en la dirección electrónica: https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/, al concluir este acto y sustituye la notificación personal; asimismo, se informa que a partir de esta fecha, se pone a disposición de los licitantes copia de este documento en la División de Servicios Integrales, ubicada en Calle Durango número 291, piso 4, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México, y se fijará un ejemplar del presente documento en el mural de comunicación ubicado en el mismo domicilio por un término no menor de cinco días hábiles.

Finalmente, los asistentes al presente acto proceden a la firma de esta acta para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de la misma, siendo las **18:40 horas**, del día **08 de agosto de 2023**.

Esta acta consta de **18 fojas, 06 fojas** del **Anexo I** Evaluación Legal-Administrativa, **302 fojas** del **Anexo II** Evaluación Técnica, **14 fojas** del **Anexo III** Correcciones aritméticas, **29 fojas** del **Anexo IV** Evaluación Económica, **11 fojas** del **Anexo V** Partidas adjudicadas por ejercicio fiscal por OOAD y UMAE y **05 fojas** del **Anexo A** Relación de Contratos.

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

| Nombre | Área | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|---|
| Lic. Moisés Octavio Limón Ortega | Titular de la División de Servicios Integrales | | |
| Dr. Nemesio Ponce Sánchez | Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos | | |
| Lic. José Manuel Garduño Trejo | Representante de la Coordinación de Legislación y Consulta | | |

**POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS:**

| Nombre | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|
| Lic. Sergio Emilio Segura Ortega | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2023 AÑO DE Francisco VILLA

## ACTA CORRESPONDIENTE A LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025**

**TESTIGO SOCIAL DESIGNADO POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:**

| Nombre | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|
| Mtro. Sergio Rivera Sánchez<br>Representante de ONG Contraloría Ciudadana para la Rendición de Cuentas, A.C. | | |

----------FIN DEL ACTA----------

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados

No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025"

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

Fecha: 08/08/2023

| Número de Contrato | Objeto | | Importe Mínimo 2023 | Importe Máximo 2023 | Importe Mínimo 2024 | Importe Máximo 2024 | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Importe Mínimo 2023 - 2025 | Importe Máximo 2023 - 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2023 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | Partida | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9981000923 001 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 1 - Baja California | Subtotal | $ 27,071,233.45 | $ 67,623,876.41 | $ 46,369,935.38 | $ 115,871,232.60 | $ 19,337,191.91 | $ 48,312,400.81 | $ 92,778,360.74 | $ 231,807,569.82 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 23,180,756.98 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 1 | Baja California |
| | | IVA | $ 4,331,397.35 | $ 10,819,820.23 | $ 7,419,189.66 | $ 18,533,406.82 | $ 3,093,950.70 | $ 7,729,984.12 | $ 14,844,537.71 | $ 37,083,211.17 | | | | | | | |
| | | Total | $ 31,402,630.80 | $ 78,443,696.64 | $ 53,789,125.04 | $ 134,410,639.42 | $ 22,431,142.61 | $ 56,042,384.93 | $ 107,622,898.45 | $ 268,896,780.99 | | | | | | | |
| 9981000923-002 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 1 - Baja California Sur | Subtotal | $ 4,359,790.70 | $ 10,169,402.44 | $ 7,126,565.55 | $ 17,715,842.16 | $ 2,966,774.85 | $ 7,406,439.72 | $ 14,253,131.10 | $ 35,551,684.32 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,555,368.43 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V. | 1 | Baja California Sur |
| | | IVA | $ 665,566.51 | $ 1,659,104.33 | $ 1,140,250.48 | $ 2,844,134.74 | $ 474,683.98 | $ 1,185,030.36 | $ 2,280,500.97 | $ 5,688,269.49 | | | | | | | |
| | | Total | $ 4,025,357.21 | $ 12,028,506.83 | $ 8,266,816.03 | $ 20,619,976.90 | $ 3,441,458.83 | $ 8,591,470.08 | $ 16,533,632.07 | $ 41,239,953.81 | | | | | | | |
| 9981000923 003 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023 2025 Partida 2 - Coahuila | Subtotal | $ 18,644,356.55 | $ 46,607,851.37 | $ 31,950,581.25 | $ 79,854,608.33 | $ 13,327,328.42 | $ 33,287,868.12 | $ 63,930,866.22 | $ 159,750,327.82 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 15,975,032.78 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participacion conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V. | 2 | Coahuila |
| | | IVA | $ 2,983,193.05 | $ 7,457,256.22 | $ 5,112,093.00 | $ 12,776,737.33 | $ 2,132,372.54 | $ 5,326,058.90 | $ 10,228,938.59 | $ 25,560,052.45 | | | | | | | |
| | | Total | $ 21,628,149.60 | $ 54,065,107.59 | $ 37,071,954.25 | $ 92,631,345.66 | $ 15,459,700.96 | $ 38,613,927.02 | $ 74,159,804.81 | $ 185,310,380.27 | | | | | | | |
| 9981000923 004 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023 2025 - Partida 2 - Durango | Subtotal | $ 4,630,818.73 | $ 11,602,872.38 | $ 7,953,992.04 | $ 19,873,326.49 | $ 3,315,773.61 | $ 8,293,761.53 | $ 15,900,584.08 | $ 39,769,960.20 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,976,996.02 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participacion conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 2 | Durango |
| | | IVA | $ 742,210.97 | $ 1,856,459.50 | $ 1,272,638.73 | $ 3,179,732.24 | $ 530,427.80 | $ 1,327,001.81 | $ 2,545,277.45 | $ 6,363,193.63 | | | | | | | |
| | | Total | $ 5,381,029.15 | $ 13,459,331.96 | $ 9,226,630.77 | $ 23,053,058.73 | $ 3,845,601.61 | $ 9,620,763.14 | $ 18,455,261.53 | $ 46,133,153.85 | | | | | | | |
| 9981000923 005 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 2 - UMAE HE 71 Torreón | Subtotal | $ 3,351,729.65 | $ 8,353,152.80 | $ 5,725,164.72 | $ 14,321,747.85 | $ 2,394,742.29 | $ 5,969,534.97 | $ 11,469,636.66 | $ 28,643,435.70 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,864,349.57 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 2 | UMAE HE 71 Torreon |
| | | IVA | $ 536,276.74 | $ 1,336,504.46 | $ 915,706.36 | $ 2,291,479.66 | $ 383,158.76 | $ 954,975.19 | $ 1,835,141.86 | $ 4,582,959.31 | | | | | | | |
| | | Total | $ 3,888,006.39 | $ 9,689,657.34 | $ 6,638,871.08 | $ 16,613,227.51 | $ 2,777,901.05 | $ 6,923,570.16 | $ 13,304,778.52 | $ 33,226,455.01 | | | | | | | |
| 9981000923 006 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 2 Zacatecas | Subtotal | $ 5,744,319.89 | $ 14,345,384.07 | $ 9,813,357.72 | $ 24,588,369.48 | $ 4,038,927.87 | $ 10,248,863.83 | $ 19,682,605.48 | $ 49,182,417.38 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 4,913,241.73 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 2 | Zacatecas |
| | | IVA | $ 919,091.18 | $ 2,295,229.45 | $ 1,570,297.24 | $ 3,934,139.12 | $ 655,828.45 | $ 1,639,818.21 | $ 3,149,216.87 | $ 7,869,186.78 | | | | | | | |
| | | Total | $ 6,663,411.07 | $ 16,640,613.52 | $ 11,413,654.96 | $ 28,522,508.60 | $ 4,754,756.32 | $ 11,888,682.04 | $ 22,831,822.35 | $ 57,051,604.16 | | | | | | | |
| 9981000923 007 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023 2025 - Partida 4 - Chihuahua | Subtotal | $ 22,230,833.87 | $ 55,536,069.12 | $ 38,093,335.78 | $ 95,208,304.65 | $ 15,892,495.03 | $ 39,682,108.07 | $ 76,225,680.68 | $ 190,427,381.84 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 19,042,738.18 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 4 | Chihuahua |
| | | IVA | $ 3,558,373.42 | $ 8,885,915.06 | $ 6,094,936.78 | $ 15,233,328.74 | $ 2,542,799.20 | $ 6,349,137.79 | $ 12,195,108.90 | $ 30,468,381.09 | | | | | | | |
| | | Total | $ 25,798,207.29 | $ 64,422,884.18 | $ 44,188,288.06 | $ 110,441,633.39 | $ 18,435,294.23 | $ 46,031,245.36 | $ 88,421,789.58 | $ 220,895,762.93 | | | | | | | |
| 9981000923 008 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 8 - Jalisco | Subtotal | $ 37,304,012.76 | $ 93,146,913.36 | $ 63,933,054.24 | $ 159,668,520.53 | $ 26,638,642.02 | $ 66,561,170.59 | $ 127,875,709.02 | $ 319,376,604.37 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 31,937,660.43 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovacion Medica, SA de CV en participacion conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 8 | Jalisco |
| | | IVA | $ 5,968,642.04 | $ 14,903,506.13 | $ 10,229,288.68 | $ 25,546,963.26 | $ 4,262,182.72 | $ 10,643,787.30 | $ 20,460,113.44 | $ 51,100,256.69 | | | | | | | |
| | | Total | $ 43,272,654.80 | $ 108,050,419.47 | $ 74,162,342.92 | $ 185,215,483.65 | $ 30,900,824.74 | $ 77,210,957.89 | $ 148,335,822.46 | $ 370,476,861.01 | | | | | | | |
| 9981000923 009 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023 2025 Partida 11 - Nayarit | Subtotal | $ 4,357,595.78 | $ 10,835,049.64 | $ 7,453,421.34 | $ 18,571,436.55 | $ 3,095,825.56 | $ 7,736,386.91 | $ 14,866,842.68 | $ 37,142,873.10 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,714,287.31 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 11 | Nayarit |
| | | IVA | $ 694,015.32 | $ 1,733,607.94 | $ 1,189,347.41 | $ 2,971,429.85 | $ 495,332.09 | $ 1,237,821.90 | $ 2,378,694.82 | $ 5,942,859.69 | | | | | | | |
| | | Total | $ 5,051,611.10 | $ 12,568,657.58 | $ 8,642,768.75 | $ 21,542,866.40 | $ 3,591,157.65 | $ 8,974,208.81 | $ 17,245,537.50 | $ 43,085,732.79 | | | | | | | |
| 9981000923 010 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 11 Sinaloa | Subtotal | $ 15,840,104.33 | $ 39,611,319.24 | $ 27,168,078.53 | $ 67,901,580.21 | $ 11,319,974.14 | $ 28,305,531.91 | $ 54,328,157.06 | $ 135,818,431.36 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 13,581,843.13 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 11 | Sinaloa |
| | | IVA | $ 2,535,616.70 | $ 6,337,881.07 | $ 4,346,892.56 | $ 10,864,257.83 | $ 1,811,195.86 | $ 4,528,385.11 | $ 8,693,785.12 | $ 21,730,969.01 | | | | | | | |
| | | Total | $ 18,383,801.09 | $ 45,949,330.31 | $ 31,514,971.09 | $ 78,765,833.04 | $ 13,131,170.00 | $ 32,834,417.02 | $ 63,029,942.18 | $ 157,549,380.37 | | | | | | | |
| 9981000923 011 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023 2025 Partida 11 - Sonora | Subtotal | $ 22,707,073.59 | $ 56,700,971.12 | $ 38,916,680.96 | $ 97,167,813.33 | $ 16,209,607.37 | $ 40,495,777.99 | $ 77,833,361.92 | $ 194,364,568.44 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 19,436,456.84 | Cumplimiento Divisible | CDH+ Especialistas en Innovación Medica, SA de CV en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Nanus, S.A.P.I. de C.V | 11 | Sonora |
| | | IVA | $ 3,633,131.77 | $ 9,072,155.38 | $ 6,226,668.95 | $ 15,546,851.09 | $ 2,593,537.18 | $ 6,479,324.48 | $ 12,453,337.90 | $ 31,098,330.95 | | | | | | | |
| | | Total | $ 26,340,205.36 | $ 65,773,126.50 | $ 45,143,349.91 | $ 112,714,670.42 | $ 18,803,144.55 | $ 46,975,102.47 | $ 90,286,699.82 | $ 225,462,899.39 | | | | | | | |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados

## No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025"

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACI
Unidad de Adquisicio
Coordinación de Adquisición de Bien
Contratación de Servi
Coordinación Técnica de Bienes y Servi
División de Servicios Integra

Fecha: 08/08/202

| No. | Número de Contrato | Objeto | | Importe Mínimo 2023 | Importe Máximo 2023 | Importe Mínimo 2024 | Importe Máximo 2024 | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Importe Mínimo 2023 - 2025 | Importe Máximo 2023 - 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2023 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | Partida | OOAD / UMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 988T00923-012 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 12 - Nuevo León | Subtotal | $ 35,540,790.83 | $ 68,790,010.20 | $ 60,913,448.24 | $ 152,182,581.87 | $ 25,372,657.41 | $ 63,442,982.75 | $ 121,826,896.48 | $ 304,415,574.82 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 30,441,557.48 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Medica Ninnus, S.A.P.I. de C.V | 12 | Nuevo Leó |
| | | | IVA | $ 5,686,526.53 | $ 14,206,401.63 | $ 9,746,151.72 | $ 24,349,213.10 | $ 4,059,625.18 | $ 10,150,877.24 | $ 19,492,303.43 | $ 48,706,491.97 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 41,227,317.36 | $ 102,996,411.83 | $ 70,659,599.96 | $ 176,531,794.97 | $ 29,432,282.59 | $ 73,593,859.99 | $ 141,319,199.91 | $ 353,122,066.79 | | | | | | | |
| 13 | 988T00923-013 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 13 - Puebla | Subtotal | $ 3,664,608.05 | $ 9,151,554.01 | $ 6,282,370.10 | $ 15,686,517.61 | $ 2,623,431.71 | $ 6,534,963.60 | $ 12,570,409.86 | $ 31,373,035.22 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,137,303.52 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 13 | Puebla |
| | | | IVA | $ 586,337.28 | $ 1,464,248.64 | $ 1,005,179.22 | $ 2,509,842.82 | $ 419,749.07 | $ 1,045,594.17 | $ 2,011,265.57 | $ 5,019,685.63 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 4,250,945.33 | $ 10,615,802.65 | $ 7,287,549.32 | $ 18,196,360.43 | $ 3,043,180.78 | $ 7,580,557.77 | $ 14,581,675.43 | $ 36,392,720.85 | | | | | | | |
| 14 | 988T00923-014 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 13 - UMAE HTO CMN Puebla | Subtotal | $ 3,599,782.73 | $ 8,975,988.82 | $ 6,163,985.13 | $ 15,384,447.87 | $ 2,564,202.40 | $ 6,408,459.05 | $ 12,327,970.26 | $ 30,768,895.74 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,076,889.57 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V | 13 | UMAE HTO CMN |
| | | | IVA | $ 575,965.24 | $ 1,436,158.21 | $ 986,237.62 | $ 2,461,511.66 | $ 410,272.38 | $ 1,025,353.44 | $ 1,972,475.24 | $ 4,923,023.31 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 4,175,747.97 | $ 10,412,147.03 | $ 7,150,222.75 | $ 17,845,959.53 | $ 2,974,474.78 | $ 7,433,812.49 | $ 14,300,445.50 | $ 35,691,919.05 | | | | | | | |
| 15 | 988T00923-015 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 13 - Veracruz Norte | Subtotal | $ 8,385,236.02 | $ 20,945,395.18 | $ 14,357,658.02 | $ 35,801,484.69 | $ 5,994,082.52 | $ 14,956,089.51 | $ 28,736,976.56 | $ 71,702,969.38 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 7,180,296.93 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V | 13 | Veracruz N |
| | | | IVA | $ 1,341,637.76 | $ 3,351,263.23 | $ 2,297,225.28 | $ 5,744,237.55 | $ 959,053.20 | $ 2,392,974.32 | $ 4,597,916.24 | $ 11,488,475.10 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 9,726,873.78 | $ 24,296,658.41 | $ 16,654,883.30 | $ 41,545,722.24 | $ 6,953,135.72 | $ 17,349,063.83 | $ 33,334,892.80 | $ 83,291,444.48 | | | | | | | |
| 16 | 988T00923-016 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 13 - Veracruz Sur | Subtotal | $ 18,982,589.50 | $ 47,439,511.85 | $ 32,509,668.66 | $ 81,290,837.26 | $ 13,566,551.18 | $ 33,881,251.45 | $ 65,058,809.34 | $ 162,611,600.56 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 16,261,160.05 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 13 | Veracruz S |
| | | | IVA | $ 3,037,214.32 | $ 7,590,321.89 | $ 5,201,546.99 | $ 13,006,533.96 | $ 2,170,648.18 | $ 5,421,000.23 | $ 10,409,409.49 | $ 26,017,856.08 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 22,019,803.82 | $ 55,029,833.74 | $ 37,711,215.65 | $ 94,297,371.22 | $ 15,737,199.36 | $ 39,302,251.68 | $ 75,468,218.83 | $ 188,629,456.64 | | | | | | | |
| 17 | 988T00923-017 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 14 - D.F. Norte | Subtotal | $ 22,699,762.11 | $ 56,706,657.70 | $ 38,905,641.55 | $ 97,209,170.01 | $ 16,211,877.18 | $ 40,524,341.03 | $ 77,817,480.84 | $ 194,439,163.74 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 19,443,916.37 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V | 14 | D.F. Nort |
| | | | IVA | $ 3,631,961.94 | $ 9,072,904.43 | $ 6,224,934.65 | $ 15,553,467.20 | $ 2,593,900.34 | $ 6,483,894.56 | $ 12,450,796.93 | $ 31,110,266.19 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 26,331,724.05 | $ 65,778,557.13 | $ 45,130,776.20 | $ 112,762,637.21 | $ 18,805,777.52 | $ 47,008,235.59 | $ 90,268,277.77 | $ 225,549,429.93 | | | | | | | |
| 18 | 988T00923-018 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 14 - UMAE HT Magdalena Salinas | Subtotal | $ 8,691,568.67 | $ 22,204,712.86 | $ 15,248,397.44 | $ 38,069,449.11 | $ 6,362,626.51 | $ 15,865,336.25 | $ 30,502,592.62 | $ 76,138,898.22 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 7,613,889.82 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 14 | UMAE HT Mag Salinas |
| | | | IVA | $ 1,422,650.98 | $ 3,552,658.05 | $ 2,439,743.59 | $ 6,091,111.86 | $ 1,018,020.24 | $ 2,538,453.80 | $ 4,880,414.81 | $ 12,182,223.71 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 10,314,219.65 | $ 25,756,770.91 | $ 17,688,141.03 | $ 44,160,560.97 | $ 7,380,646.75 | $ 18,403,790.05 | $ 35,383,007.43 | $ 88,321,121.93 | | | | | | | |
| 19 | 988T00923-019 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 15 - D.F. Sur | Subtotal | $ 46,801,006.01 | $ 116,756,764.67 | $ 80,349,517.52 | $ 201,020,278.35 | $ 33,454,509.11 | $ 83,417,511.90 | $ 160,605,432.64 | $ 401,194,554.92 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 40,119,455.49 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovacion Medica S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V | 15 | D.F. Su |
| | | | IVA | $ 7,488,160.96 | $ 18,681,082.34 | $ 12,855,922.80 | $ 32,163,244.54 | $ 5,352,785.46 | $ 13,346,801.90 | $ 25,696,869.22 | $ 64,191,128.78 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 54,289,166.97 | $ 135,437,847.01 | $ 93,205,440.32 | $ 233,183,522.89 | $ 38,807,294.57 | $ 96,764,313.80 | $ 186,302,301.86 | $ 465,385,683.70 | | | | | | | |
| 20 | 988T00923-020 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 16 - UMAE HE CMN La Raza | Subtotal | $ 10,639,121.27 | $ 26,594,233.38 | $ 18,252,156.66 | $ 45,587,234.20 | $ 7,593,823.47 | $ 18,992,998.62 | $ 36,485,101.40 | $ 91,174,468.40 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 9,117,446.84 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 16 | UMAE HE CMN |
| | | | IVA | $ 1,702,259.40 | $ 4,255,077.66 | $ 2,920,345.07 | $ 7,293,957.47 | $ 1,215,011.75 | $ 3,038,879.81 | $ 5,837,616.22 | $ 14,587,914.94 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 12,341,380.67 | $ 30,849,311.04 | $ 21,172,501.73 | $ 52,881,191.67 | $ 8,808,835.22 | $ 22,031,878.43 | $ 42,322,717.62 | $ 105,762,383.34 | | | | | | | |
| 21 | 988T00923-021 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 16 - UMAE HGO 3 CMN La Raza | Subtotal | $ 4,422,885.40 | $ 11,054,308.91 | $ 7,589,860.52 | $ 18,950,016.38 | $ 3,161,166.32 | $ 7,895,707.47 | $ 15,173,932.24 | $ 37,900,032.76 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,790,003.27 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V | 16 | UMAE HGO 3 Raza |
| | | | IVA | $ 707,661.66 | $ 1,768,689.43 | $ 1,214,377.68 | $ 3,032,002.62 | $ 505,789.81 | $ 1,263,313.19 | $ 2,427,829.15 | $ 6,064,005.24 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 5,130,547.06 | $ 12,822,998.34 | $ 8,804,238.20 | $ 21,982,019.00 | $ 3,666,956.13 | $ 9,159,020.66 | $ 17,601,761.39 | $ 43,964,038.00 | | | | | | | |
| 22 | 988T00923-022 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 16 - UMAE HGRAL CMN La Raza | Subtotal | $ 19,957,325.60 | $ 49,900,486.94 | $ 34,243,794.74 | $ 85,548,536.53 | $ 14,259,534.60 | $ 35,648,049.59 | $ 68,460,654.94 | $ 171,097,073.06 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 17,109,707.30 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninnus, S.A.P.I. de C.V. | 16 | UMAE HGRAL Raza |
| | | | IVA | $ 3,193,372.10 | $ 7,984,077.91 | $ 5,479,007.16 | $ 13,687,765.84 | $ 2,281,525.53 | $ 5,703,687.93 | $ 10,953,704.79 | $ 27,375,531.68 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 23,150,497.70 | $ 57,884,564.85 | $ 39,722,801.90 | $ 99,236,302.37 | $ 16,541,060.13 | $ 41,351,737.52 | $ 79,414,359.73 | $ 198,472,604.74 | | | | | | | |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados

No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025"

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

Fecha: 08/08/2023

| ro de rato | Objeto | | Importe Mínimo 2023 | Importe Máximo 2023 | Importe Mínimo 2024 | Importe Máximo 2024 | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Importe Mínimo 2023 - 2025 | Importe Máximo 2023 - 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2023 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | Partida | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 123-023 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 17 - UMAE HE 34 GMN Monterrey | Subtotal | $ 5,209,981.96 | $ 13,032,130.20 | $ 8,948,649.40 | $ 22,341,457.68 | $ 3,726,000.34 | $ 9,309,327.40 | $ 17,883,631.70 | $ 44,682,915.36 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 4,468,291.53 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 17 | UMAE HE 34 CMN Monterrey |
| | | IVA | $ 833,437.11 | $ 2,085,340.84 | $ 1,431,783.91 | $ 3,574,633.23 | $ 596,160.05 | $ 1,489,492.38 | $ 2,861,381.07 | $ 7,149,266.45 | | | | | | | |
| | | Total | $ 6,042,419.07 | $ 15,117,271.12 | $ 10,380,433.31 | $ 25,916,090.91 | $ 4,322,160.39 | $ 10,798,819.78 | $ 20,745,012.77 | $ 51,832,181.81 | | | | | | | |
| 123-024 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 17 - UMAE HE 25 CMN Monterrey | Subtotal | $ 9,586,537.25 | $ 23,951,397.94 | $ 16,427,446.84 | $ 41,049,617.10 | $ 6,840,909.53 | $ 17,115,217.16 | $ 32,854,893.68 | $ 82,117,234.20 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 8,213,723.42 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participacion conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 17 | UMAE HE 25 CMN Monterrey |
| | | IVA | $ 1,533,845.96 | $ 3,832,543.99 | $ 2,628,391.49 | $ 6,570,978.74 | $ 1,094,545.53 | $ 2,738,434.74 | $ 5,256,782.98 | $ 13,141,957.47 | | | | | | | |
| | | Total | $ 11,120,383.21 | $ 27,783,941.93 | $ 19,055,838.33 | $ 47,620,595.84 | $ 7,935,455.12 | $ 19,853,651.90 | $ 38,111,676.66 | $ 95,259,191.67 | | | | | | | |
| 123-025 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 17 - UMAE HTO 21 CMN Monterrey | Subtotal | $ 1,555,232.78 | $ 3,887,036.86 | $ 2,686,410.15 | $ 6,668,244.88 | $ 1,116,026.23 | $ 2,786,208.02 | $ 5,358,969.22 | $ 13,336,489.76 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,333,648.97 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participacion conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 17 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey |
| | | IVA | $ 248,837.24 | $ 621,125.90 | $ 429,889.62 | $ 1,066,919.18 | $ 178,708.21 | $ 445,793.28 | $ 857,435.07 | $ 2,133,838.36 | | | | | | | |
| | | Total | $ 1,804,070.02 | $ 4,503,162.76 | $ 3,116,699.77 | $ 7,735,164.06 | $ 1,295,634.50 | $ 3,232,001.30 | $ 6,216,404.29 | $ 15,470,328.12 | | | | | | | |
| 123-026 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 18 - UMAE HE CMN OCC Oblatos | Subtotal | $ 13,009,374.87 | $ 32,517,602.34 | $ 22,302,405.12 | $ 55,756,012.80 | $ 9,293,030.25 | $ 23,238,330.46 | $ 44,604,810.24 | $ 111,512,025.60 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 11,151,202.56 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 18 | UMAE HE CMN OCC Oblatos |
| | | IVA | $ 2,081,499.97 | $ 5,202,829.17 | $ 3,568,384.82 | $ 8,920,962.05 | $ 1,486,884.84 | $ 3,718,132.87 | $ 7,136,769.63 | $ 17,841,924.09 | | | | | | | |
| | | Total | $ 15,090,874.84 | $ 37,720,511.51 | $ 25,870,789.94 | $ 64,676,974.85 | $ 10,779,915.09 | $ 26,956,463.33 | $ 51,741,579.87 | $ 129,353,949.69 | | | | | | | |
| 123-027 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 18 - UMAE HGO CMN OCC Oblatos | Subtotal | $ 1,609,739.61 | $ 4,013,562.40 | $ 2,762,211.93 | $ 6,890,378.72 | $ 1,146,804.66 | $ 2,870,816.32 | $ 5,518,756.46 | $ 13,780,757.44 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 1,378,075.74 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 18 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos |
| | | IVA | $ 257,558.18 | $ 663,329.98 | $ 441,955.79 | $ 1,102,460.60 | $ 183,488.74 | $ 459,339.61 | $ 883,000.71 | $ 2,204,921.19 | | | | | | | |
| | | Total | $ 1,867,296.79 | $ 4,662,892.38 | $ 3,204,164.98 | $ 7,992,839.32 | $ 1,330,293.40 | $ 3,330,146.93 | $ 6,401,755.17 | $ 15,985,678.63 | | | | | | | |
| 123-028 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 19 - UMAE HE CMN Siglo XXI | Subtotal | $ 13,334,353.72 | $ 33,355,790.63 | $ 22,889,341.81 | $ 57,179,926.42 | $ 9,535,686.71 | $ 23,824,175.79 | $ 45,759,382.24 | $ 114,359,852.84 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 11,435,985.28 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Medica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 19 | UMAE HE CMN Siglo XXI |
| | | IVA | $ 2,133,496.60 | $ 5,336,920.10 | $ 3,662,294.68 | $ 9,148,788.23 | $ 1,525,709.87 | $ 3,811,868.12 | $ 7,321,501.15 | $ 18,297,576.45 | | | | | | | |
| | | Total | $ 15,467,850.32 | $ 38,692,670.73 | $ 26,551,636.49 | $ 66,328,714.65 | $ 11,061,396.58 | $ 27,636,043.91 | $ 53,080,883.39 | $ 132,657,429.29 | | | | | | | |
| 123-029 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 21 - UMAE HC CMN Siglo XXI | Subtotal | $ 4,392,067.15 | $ 10,971,705.81 | $ 7,542,321.99 | $ 18,814,344.85 | $ 3,134,472.83 | $ 7,842,639.04 | $ 15,068,757.02 | $ 37,628,689.70 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,762,868.97 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovación Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Medica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 21 | UMAE HC CMN Siglo XXI |
| | | IVA | $ 702,873.94 | $ 1,755,472.93 | $ 1,206,771.52 | $ 3,010,295.18 | $ 501,515.66 | $ 1,254,822.24 | $ 2,411,161.12 | $ 6,020,590.35 | | | | | | | |
| | | Total | $ 5,095,836.09 | $ 12,727,178.74 | $ 8,749,093.51 | $ 21,824,640.03 | $ 3,635,988.54 | $ 9,097,461.28 | $ 17,480,918.14 | $ 43,649,280.05 | | | | | | | |
| 123-030 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 21 - UMAE HP CMN Siglo XXI | Subtotal | $ 2,688,460.59 | $ 6,718,240.11 | $ 4,615,717.18 | $ 11,518,515.44 | $ 1,921,472.33 | $ 4,800,775.33 | $ 9,230,645.16 | $ 23,037,030.88 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto maximo adjudicado sin IVA | $ 2,303,703.08 | Cumplimiento Divisible | CBH+ Especialistas en Innovacion Medica, S.A. de C.V. en participación conjunta con DMN Distribuidora Médica Ninrus, S.A.P.I. de C.V. | 21 | UMAE HP CMN Siglo XXI |
| | | IVA | $ 423,353.69 | $ 1,074,918.42 | $ 738,514.95 | $ 1,842,962.47 | $ 307,435.58 | $ 768,044.05 | $ 1,475,303.22 | $ 3,685,924.94 | | | | | | | |
| | | Total | $ 3,112,814.28 | $ 7,793,158.53 | $ 5,354,226.13 | $ 13,361,477.91 | $ 2,228,907.97 | $ 5,568,819.38 | $ 10,695,948.38 | $ 26,722,955.82 | | | | | | | |
| | | Total Sin IVA | $ 401,012,786.98 | $ 1,001,702,031.90 | $ 687,507,780.77 | $ 1,717,870,899.81 | $ 286,476,868.79 | $ 715,653,585.19 | $ 1,374,997,436.54 | $ 3,435,226,576.90 | | | | | | | |
| | | Total Con IVA | $ 465,174,832.86 | $ 1,161,974,436.56 | $ 797,509,025.68 | $ 1,992,730,243.79 | $ 332,313,167.63 | $ 830,158,159.74 | $ 1,594,937,026.21 | $ 3,984,862,829.09 | | | | | | | |

| ro de rato | Objeto | | Importe Mínimo 2023 | Importe Máximo 2023 | Importe Mínimo 2024 | Importe Máximo 2024 | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Importe Mínimo 2023 - 2025 | Importe Máximo 2023 - 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2023 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | Partida | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 123-031 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 3 - Chiapas | Subtotal | $ 5,310,071.48 | $ 13,426,639.68 | $ 9,200,463.11 | $ 23,018,214.18 | $ 3,844,010.57 | $ 9,596,760.54 | $ 18,424,552.16 | $ 46,041,622.40 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 4,604,162.24 | Cumplimiento Divisible | GNK Logistica del Bajio, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logistica S.A. de C.V. | 3 | Chiapas |
| | | IVA | $ 869,812.55 | $ 2,148,262.34 | $ 1,472,074.10 | $ 3,682,914.27 | $ 615,041.69 | $ 1,535,482.97 | $ 2,947,928.34 | $ 7,366,659.58 | | | | | | | |
| | | Total | $ 6,240,891.03 | $ 15,574,902.02 | $ 10,672,537.21 | $ 26,701,128.45 | $ 4,459,052.26 | $ 11,132,251.51 | $ 21,372,480.50 | $ 53,408,281.98 | | | | | | | |
| 123-032 | Servicio Medico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 3 - Quintana Roo | Subtotal | $ 7,078,100.54 | $ 17,479,810.84 | $ 12,129,562.58 | $ 30,296,401.89 | $ 5,061,341.00 | $ 12,635,222.31 | $ 24,269,004.16 | $ 60,611,435.04 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 6,061,143.50 | Cumplimiento Divisible | GNK Logistica del Bajio, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logistica, S.A. de C.V. | 3 | Quintana Roo |
| | | IVA | $ 1,132,496.09 | $ 2,797,169.73 | $ 1,940,730.01 | $ 4,847,424.30 | $ 809,814.56 | $ 2,021,635.57 | $ 3,883,040.66 | $ 9,637,829.60 | | | | | | | |
| | | Total | $ 8,210,596.67 | $ 20,276,980.57 | $ 14,070,292.59 | $ 35,143,826.19 | $ 5,871,155.56 | $ 14,656,857.88 | $ 28,152,044.82 | $ 70,249,264.64 | | | | | | | |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

## Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados

## No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025"

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓ
Unidad de Adquisicione
Coordinación de Adquisición de Bienes
Contratación de Servicic
Coordinación Técnica de Bienes y Servicic
División de Servicios Integrale

Fecha: 08/08/2023

| No. | Número de Contrato | Objeto | | Importe Mínimo 2023 | Importe Máximo 2023 | Importe Mínimo 2024 | Importe Máximo 2024 | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Importe Mínimo 2023 - 2025 | Importe Máximo 2023 - 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2023 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | Partida | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 98BT00923-033 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 3 - Tabasco | Subtotal | $ 3,288,728.40 | $ 8,451,930.39 | $ 5,799,456.27 | $ 14,476,943.81 | $ 2,414,286.09 | $ 6,025,013.42 | $ 11,502,470.76 | $ 28,953,887.62 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 2,895,388.76 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 3 | Tabasco |
| | | | IVA | $ 542,196.55 | $ 1,352,308.86 | $ 927,913.00 | $ 2,316,311.01 | $ 386,285.77 | $ 964,002.14 | $ 1,856,395.32 | $ 4,632,622.01 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 3,930,924.95 | $ 9,804,239.25 | $ 6,727,369.27 | $ 16,793,254.82 | $ 2,800,571.86 | $ 6,989,015.56 | $ 13,358,866.08 | $ 33,586,509.63 | | | | | | | |
| 34 | 98BT00923-034 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 3 - Yucatan | Subtotal | $ 14,211,631.25 | $ 35,490,189.13 | $ 24,333,576.33 | $ 60,825,748.82 | $ 10,143,264.14 | $ 25,353,096.25 | $ 48,688,471.72 | $ 121,669,034.20 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 12,166,903.42 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 3 | Yucatán |
| | | | IVA | $ 2,273,861.00 | $ 5,678,430.26 | $ 3,893,372.21 | $ 9,732,119.81 | $ 1,622,922.26 | $ 4,056,495.40 | $ 7,790,155.47 | $ 19,467,045.47 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 16,485,492.25 | $ 41,168,619.39 | $ 28,226,948.54 | $ 70,557,868.63 | $ 11,766,186.40 | $ 29,409,591.65 | $ 56,478,627.19 | $ 141,136,079.67 | | | | | | | |
| 35 | 98BT00923-035 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 5 - Guanajuato | Subtotal | $ 21,638,447.18 | $ 54,030,682.48 | $ 37,051,593.56 | $ 92,623,304.81 | $ 15,477,617.34 | $ 38,611,794.71 | $ 74,167,658.08 | $ 185,265,782.00 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 18,526,578.20 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 5 | Guanajuato |
| | | | IVA | $ 3,462,151.55 | $ 8,644,909.20 | $ 5,928,254.97 | $ 14,819,728.77 | $ 2,476,450.77 | $ 6,177,887.15 | $ 11,866,857.29 | $ 29,642,525.12 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 25,100,598.73 | $ 62,675,591.68 | $ 42,979,848.53 | $ 107,443,033.58 | $ 17,954,268.11 | $ 44,789,681.86 | $ 86,034,715.37 | $ 214,908,307.12 | | | | | | | |
| 36 | 98BT00923-036 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 6 Guerrero | Subtotal | $ 12,247,648.67 | $ 30,620,467.38 | $ 20,993,382.30 | $ 52,489,780.98 | $ 8,755,612.63 | $ 21,881,340.64 | $ 41,996,643.60 | $ 104,991,609.00 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 10,499,160.90 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 6 | Guerrero |
| | | | IVA | $ 1,959,623.79 | $ 4,899,277.98 | $ 3,358,941.16 | $ 8,398,364.96 | $ 1,400,898.02 | $ 3,501,014.50 | $ 6,719,462.97 | $ 16,798,657.44 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 14,207,272.46 | $ 35,519,765.36 | $ 24,352,323.46 | $ 60,888,145.94 | $ 10,156,510.65 | $ 25,382,355.14 | $ 48,716,106.57 | $ 121,790,266.44 | | | | | | | |
| 37 | 98BT00923-037 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 7 - Michoacán | Subtotal | $ 15,137,851.58 | $ 37,831,434.70 | $ 25,948,710.06 | $ 64,858,019.31 | $ 10,823,058.60 | $ 27,026,584.61 | $ 51,909,620.24 | $ 129,716,038.62 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 12,971,603.86 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 7 | Michoacán |
| | | | IVA | $ 2,422,056.25 | $ 6,053,029.55 | $ 4,151,793.61 | $ 10,377,283.09 | $ 1,731,689.37 | $ 4,324,253.53 | $ 8,305,539.23 | $ 20,754,566.17 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 17,559,907.83 | $ 43,884,464.25 | $ 30,100,503.67 | $ 75,235,302.40 | $ 12,554,747.97 | $ 31,350,838.14 | $ 60,215,159.47 | $ 150,470,604.79 | | | | | | | |
| 38 | 98BT00923-038 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 9 - Edo. de Méx. Ote. | Subtotal | $ 34,787,415.76 | $ 86,901,341.73 | $ 59,609,459.16 | $ 148,944,610.55 | $ 24,854,882.26 | $ 62,084,694.76 | $ 119,251,794.20 | $ 297,930,647.04 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 29,793,064.70 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 9 | Edo. de Méx. O |
| | | | IVA | $ 5,565,986.52 | $ 13,904,214.67 | $ 9,537,519.39 | $ 23,831,137.69 | $ 3,976,781.16 | $ 9,933,551.16 | $ 19,080,287.07 | $ 47,668,903.52 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 40,353,402.28 | $ 100,805,556.40 | $ 69,147,015.57 | $ 172,775,748.24 | $ 28,831,663.42 | $ 72,018,245.92 | $ 138,332,081.27 | $ 345,599,550.56 | | | | | | | |
| 39 | 98BT00923-039 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 10 - Edo de Méx. Pte. | Subtotal | $ 16,395,023.18 | $ 45,924,541.51 | $ 31,496,889.50 | $ 78,719,583.14 | $ 13,131,152.16 | $ 32,810,403.03 | $ 63,023,065.24 | $ 157,454,527.68 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 15,745,452.76 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 10 | Edo. de Méx. P |
| | | | IVA | $ 2,943,203.71 | $ 7,347,926.64 | $ 5,039,502.38 | $ 12,595,133.30 | $ 2,100,984.34 | $ 5,249,664.48 | $ 10,083,690.43 | $ 25,192,724.42 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 21,338,226.89 | $ 53,272,468.15 | $ 36,536,392.28 | $ 91,314,716.44 | $ 15,232,136.50 | $ 38,060,067.51 | $ 73,106,755.67 | $ 182,647,252.10 | | | | | | | |
| 40 | 98BT00923-040 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 10 - Morelos | Subtotal | $ 4,092,706.29 | $ 10,213,502.59 | $ 7,011,176.48 | $ 17,509,916.04 | $ 2,923,777.93 | $ 7,299,706.45 | $ 14,027,662.70 | $ 35,023,125.08 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,502,312.50 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 10 | Morelos |
| | | | IVA | $ 654,833.33 | $ 1,634,160.41 | $ 1,121,788.24 | $ 2,801,586.57 | $ 467,804.46 | $ 1,167,553.03 | $ 2,244,426.03 | $ 5,603,700.01 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 4,747,541.62 | $ 11,847,663.00 | $ 8,132,964.72 | $ 20,311,502.61 | $ 3,391,582.39 | $ 8,467,259.48 | $ 16,272,088.73 | $ 40,626,825.09 | | | | | | | |
| 41 | 98BT00923-041 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 10 - UMAE HTO Lomas Verdes | Subtotal | $ 3,876,124.15 | $ 9,665,310.35 | $ 6,646,192.87 | $ 16,601,427.74 | $ 2,770,068.72 | $ 6,921,427.13 | $ 13,292,385.74 | $ 33,208,165.22 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 3,320,816.52 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 10 | UMAE HTO Lor Verdes |
| | | | IVA | $ 620,179.86 | $ 1,549,649.66 | $ 1,063,390.86 | $ 2,656,228.43 | $ 443,210.99 | $ 1,107,428.34 | $ 2,126,781.71 | $ 5,313,306.43 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 4,496,304.01 | $ 11,214,960.01 | $ 7,709,583.73 | $ 19,257,656.17 | $ 3,213,279.71 | $ 8,028,855.47 | $ 15,419,167.45 | $ 38,521,471.65 | | | | | | | |
| 42 | 98BT00923-042 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 20 - UMAE HGO 4 San Ángel | Subtotal | $ 5,058,336.36 | $ 12,638,639.10 | $ 8,715,353.48 | $ 21,765,630.61 | $ 3,615,518.20 | $ 9,046,991.51 | $ 17,389,208.04 | $ 43,411,261.22 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 4,341,126.12 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 20 | UMAE HGO 4 San |
| | | | IVA | $ 809,333.82 | $ 2,021,382.26 | $ 1,394,456.55 | $ 3,472,900.89 | $ 578,482.91 | $ 1,447,518.64 | $ 2,782,273.28 | $ 6,945,801.79 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 5,867,670.18 | $ 14,684,027.36 | $ 10,109,810.03 | $ 25,178,531.50 | $ 4,194,001.11 | $ 10,494,510.15 | $ 20,171,481.32 | $ 50,357,063.01 | | | | | | | |
| 43 | 98BT00923-043 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 - Partida 22 - Querétaro | Subtotal | $ 15,257,801.34 | $ 38,146,199.67 | $ 26,172,206.01 | $ 65,396,771.85 | $ 10,909,094.37 | $ 27,250,517.19 | $ 52,339,101.72 | $ 130,793,423.70 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025 | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 13,079,342.37 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 22 | Querétaro |
| | | | IVA | $ 2,441,248.21 | $ 6,103,391.95 | $ 4,187,552.96 | $ 10,463,473.90 | $ 1,745,455.10 | $ 4,360,081.94 | $ 8,374,256.27 | $ 20,926,947.79 | | | | | | | |
| | | | Total | $ 17,699,049.55 | $ 44,249,591.62 | $ 30,359,758.97 | $ 75,860,185.75 | $ 12,654,549.47 | $ 31,610,599.12 | $ 60,713,357.99 | $ 151,720,371.49 | | | | | | | |

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

# ANEXO A - RELACIÓN DE CONTRATOS

Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 para la contratación del "Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025"

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

Fecha: 08/08/2023

| Numero de Contrato | Objeto | | Importe Mínimo 2023 | Importe Máximo 2023 | Importe Mínimo 2024 | Importe Máximo 2024 | Importe Mínimo 2025 | Importe Máximo 2025 | Importe Mínimo 2023 - 2025 | Importe Máximo 2023 - 2025 | Vigencia | Porcentaje de la Garantía | Monto de la Garantía 2023 | Tipo y Obligación de la Garantía | Licitante Adjudicado | Partida | OOAD / UMAE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50110923 044 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023 2025 - Partida 22 - San Luis Potosí | Subtotal | $ 8,379,007.05 | $ 20,947,187.01 | $ 14,491,288.08 | $ 35,913,159.00 | $ 5,992,577.25 | $ 14,965,971.99 | $ 28,762,822.38 | $ 71,826,318.00 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 7,182,631.80 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 22 | San Luis Potosí |
| | | IVA | $ 1,340,641.13 | $ 3,351,549.92 | $ 2,304,206.09 | $ 5,746,105.44 | $ 957,204.36 | $ 2,394,555.52 | $ 4,602,051.58 | $ 11,492,210.88 | | | | | | | |
| | | Total | $ 9,719,648.18 | $ 24,298,736.93 | $ 16,795,494.17 | $ 41,659,264.44 | $ 6,949,781.61 | $ 17,360,527.51 | $ 33,364,873.96 | $ 83,318,528.88 | | | | | | | |
| 50110923 045 | Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025 Partida 23 - Tamaulipas | Subtotal | $ 22,224,409.02 | $ 55,602,009.51 | $ 38,196,093.24 | $ 95,332,070.57 | $ 15,895,186.14 | $ 39,730,011.06 | $ 76,315,688.40 | $ 190,664,041.14 | A partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025. | 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado sin IVA | $ 19,066,404.11 | Cumplimiento Divisible | GNK Logística del Bajío, S.A. de C.V. en participación conjunta con GNK Logística, S.A. de C.V. | 23 | Tamaulipas |
| | | IVA | $ 3,555,905.44 | $ 8,896,321.52 | $ 6,111,374.92 | $ 15,253,123.29 | $ 2,543,229.78 | $ 6,356,801.77 | $ 12,210,510.14 | $ 30,506,246.58 | | | | | | | |
| | | Total | $ 25,780,314.46 | $ 64,498,331.03 | $ 44,307,468.16 | $ 110,585,193.86 | $ 18,438,415.92 | $ 46,086,812.83 | $ 88,526,198.54 | $ 221,170,287.72 | | | | | | | |
| | | Total Sin IVA | $ 191,153,311.29 | $ 477,609,906.07 | $ 327,705,440.45 | $ 818,771,473.30 | $ 136,601,597.40 | $ 341,239,538.59 | $ 655,460,349.14 | $ 1,637,560,917.96 | | | | | | | |
| | | Total Con IVA | $ 221,737,841.09 | $ 554,027,491.02 | $ 380,138,310.90 | $ 949,705,309.02 | $ 158,457,852.94 | $ 395,837,864.73 | $ 760,334,004.93 | $ 1,899,570,664.77 | | | | | | | |
| | | Total Global Sin IVA | $ 592,166,096.27 | $ 1,479,311,997.97 | $ 1,015,213,221.22 | $ 2,536,582,373.11 | $ 423,078,466.19 | $ 1,056,893,123.78 | $ 2,030,457,785.68 | $ 5,072,787,494.86 | | | | | | | |
| | | Total Global Con IVA | $ 686,912,673.93 | $ 1,716,001,917.58 | $ 1,177,647,336.58 | $ 2,942,635,552.81 | $ 490,771,020.63 | $ 1,225,996,023.47 | $ 2,355,331,031.14 | $ 5,884,433,493.86 | | | | | | | |

Nombre, Puesto y Firma de quien elaboró

[redacted]

Nombre, Puesto y Firma de quien autorizó

Moisés O. Limón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

Nombre, Puesto y Firma de quien revisó

[redacted]

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE Y CARGO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS

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

Of. N° 09 53 84 61 1CFE/2023/**007374**

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

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

Por este conducto y con fundamento en lo dispuesto 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 (POBALINES), solicito amablemente gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que se lleve a cabo la elaboración de los 45 (cuarenta y cinco) contratos derivados del fallo dictado por la División de Servicios Integrales el día 08 de agosto de 2023, dentro del procedimiento de Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la cobertura de los Tratados, identificada con el número LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023, para el "Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025".

En este sentido, en cumplimiento al Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicado en el DOF el 02 de junio de 2022, para su facilitación, se comparte el Anexo A del acta de Fallo, mismo que se encuentra a su disposición en el Sistema CompraNet y en el cual se identifican los datos especificados en el citado Decreto.

Adicionalmente a lo anterior, me permito anexar al presente 1 (Una) USB que contiene los documentos electrónicos que se detallan a continuación:

1. Procedimiento de contratación No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 (Convocatoria, Junta de Aclaraciones, Presentación y Apertura de Proposiciones, y Acta de Fallo).
2. Certificados de Disponibilidad Presupuestal Previos No. 0000285090-2023, de fecha 09 de marzo de 2023 y No. 0000290083-2023, de fecha 04 de abril de 2023; y Formato FO-CON-3.
3. Propuestas Legales, Técnicas y Económicas de los licitantes que resultaron adjudicados.
4. Acuerdo del H. Consejo Técnico, de fecha 28 de febrero de 2023.
5. Oficio de designación de los Administradores de contrato y Oficio de requisición del servicio médico.
6. Anexo Técnico y Términos y Condiciones.

Finalmente, una vez formalizados los contratos abiertos correspondientes, pido se remitan al área a mi cargo, copia de los instrumentos jurídicos en sus versiones completa y pública, así como la garantía de cumplimiento a fin de reportarlos e incorporarlos al Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet y en el Sistema de Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones (BESA), cuando sea el caso.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2023 Año de Francisco VILLA

Of. N° 09 53 84 61 1CFE/2023/**007374**

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

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

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

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

Atentamente

Moisés O. Limón Ortega
Titular de la División

Con copia para conocimiento:

- **Lic. José Gonzalo Badillo Marino.-** Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (*)
- **Lic. Rafael Ricardo Sánchez Ramos.-** Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos. (*)
- **Dr. Nemesio Ponce Sánchez.-** Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos. (*)
- **C.P. Elvia Ascencio Millán.-** Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios. (*)

(*) Copias enviadas mediante el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

Elaboró: MEMA

Of. N° 09 53 84 61 1CFE/2023/**007570**

Ciudad de México, a 15 de agosto de 2023

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

En atención a su oficio 09 53 84 61 1CFB/007531, de fecha 15 de agosto de 2023, mediante el cual plantea diversas observaciones relacionadas con la solicitud de elaboración de los contratos, relativo al procedimiento de Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la cobertura de los Tratados, identificada con el número LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023, para el "Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025", en el que señala discrepancia referente al plazo de la prestación del servicio, al respecto comunico lo siguiente:

Se ratifica lo señalado en el Acta de Fallo emitido con fecha 08 de agosto de 2023, del procedimiento de licitación que nos ocupa; de conformidad a lo estipulado en los Términos y Condiciones numeral 2, incisos a) y b), en donde se determina que el plazo que se tiene para la puesta en punto del servicio el cual es de 90 días naturales, es decir, que al día siguiente natural inicia la prestación y ejecución del servicio; dicha circunstancia es establecida y ratificada en la requisición emitida por el Área Requirente y Área Técnica del Servicio, documento que se encuentra adjunto en la solicitud de elaboración de contratos; motivo por el cual se estableció que el inicio de la prestación del servicio será a más tardar el día 91 natural, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de mayo de 2025, referido en el Acta de Fallo; por ende prevalece lo señalado en dicho documento.

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

Atentamente

Moisés O. Limón Ortega
Titular de la División

Elaboró: MEMA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN
16 AGO 2023
RECIBIDO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

## ANEXO 4 (CUATRO)

## "LISTADO DE ADMINISTRADORES DEL CONTRATO"

ANEXOS
DIVISIÓN 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

Oficio No. 0953 8461 2B30/CTSMI/**0178**

Ciudad de México, a 4 de agosto de 2023

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES
09:30
08 AGO 2023
RECIBIDO
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

**Asunto:** Envío de relación de Administradores de Contrato del Servicio Médico Integral para Anestesia 2023-2025.

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
09:35
08 AGO 2023
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS

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

En alcance del oficio No. 0953 8461 2B10/CTSMI/000533 de fecha 05 de abril del 2023 que hace referencia específicamente al numeral 4.24.6 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, relativo al oficio de designación de Administradores de Contrato del Servicio Médico Integral para Anestesia (SMI-A), le comunico que se integró toda la información de los administradores designados por los Titulares de los OOAD y UMAE, enunciados en el siguiente listado:

| OOAD/UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO / CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Baja California | Fátima Borrego Pérez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [redacted] | | fatima.borrego@imss.gob.mx | 68 65 67 77 60 |
| Baja California Sur | Gustavo Alberto Urbiola Rodríguez | Coordinador de Información y Análisis Estratégico | | | gustavo.urbiola@imss.gob.mx | 61 21 23 67 00 Ext. 39413 |
| Chiapas | Benjamín Sauza Gutiérrez | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | | | benjamin.sauza@imss.gob.mx | 96 26 26 24 16 |
| Chihuahua | Hernán Hernández Castañón | Jefe de Servicios Administrativos | | | hernan.hernandez@imss.gob.mx | 22 81 94 23 65 |
| Ciudad de México Norte | José Jenaro Olguín Avilés | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | | | jenaro.olguin@imss.gob.mx | 55 57 52 30 33 |
| Ciudad de México Sur | Héctor Cruz Wintergerst | Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento | | | hector.cruzw@imss.gob.mx | 55 53 33 11 00 Ext. 15080 y 15082 |
| Coahuila | Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | rodolfo.diazc@imss.com.mx | 84 41 96 87 51 |
| Durango | Carlos Enrique Galindo Rodríguez | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | | | carlos.galindo@imss.gob.mx | 61 81 65 08 14 |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

| OOAD/UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO / CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Guanajuato | Manuel López Varela | Titular de la Jefatura de Servicios Médicos | [redacted] | | manuel.lopezv@imss.gob.mx | 47 71 78 47 16 |
| Guerrero | Mauricio Roldán Parra | Titular de la Jefatura de Servicios de Administrativos | | | mauricio.roldan@imss.gob.mx | 55 34 56 17 21 |
| Jalisco | Julio Agustín Bueno Ledesma | N58 Coord. Gestión Médica | | | julio.bueno1@imss.gob.mx | 33 16 06 12 12 |
| México Oriente | María de Los Ángeles Dichi Romero | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | | | maria.dichi@imss.gob.mx | 56 11 69 84 78 |
| México Poniente | Noe Olvera Villanueva | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | | | noe.olvera@imss.gob.mx | 72 22 79 89 00 Ext. 1021 |
| Michoacán | Demetrio Carlos Navarro Cortez | N59 Coordinador de Prevención y Atención a la Salud D3 Y D4 | | | demetrio.navarro@imss.gob.mx | 44 31 69 14 75 |
| Morelos | Raúl Aguilar Lara | Coordinador Auxiliar de 2do nivel | | | raul.aguilarla@imss.gob.mx | 77 71 35 84 93 |
| Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godínez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | [redacted] | | carlos.lugarel@imss.gob.mx | 31 12 53 40 12 |
| Nuevo León | Mauricio Humberto Zebadua Santos | Titular de Jefatura de Servicios Administrativos | | | mauricio.zebadua@imss.gob.mx | 81 81 50 31 32 Ext. 41008 |
| Puebla | Ulises Cruz Apanco | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | ulises.cruz@imss.gob.mx | 22 22 23 06 90 Ext. 69041 |
| Quintana Roo | Gustavo Ignacio Prieto Torres | Jefe de Prestaciones Médicas | | | gustavo.prieto@imss.gob.mx | 55 40 84 85 85 |
| Sinaloa | Sergio Santana Puentes | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | | | sergio.santana@imss.gob.mx | 22 25 63 89 61 |
| Sonora | Manuel De Jesús López Castro | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | | | manuel.lopezca@imss.gob.mx | 64 41 21 02 42 |



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC Y 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

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

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

| OOAD/UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO / CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tabasco | Marcos David Castillo Vázquez | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | [redacted] | | marcos.castillo@imss.gob.mx | 99 31 92 19 58 |
| UMAE HC 34 Monterrey | Rosa Concepción Escamilla Vega | Jefe del Departamento de Quirófano | | | rosa.escamillav@imss.gob.mx | 81 83 99 43 95 Ext. 40272 |
| UMAE HC CMN Siglo XXI | Liliana María Anza Costabile | Jefe del Servicio de Anestesia | | | liliana.anza@imss.gob.mx | 55 3426 4670 |
| UMAE HES CMN Occidente | Carlos Beas Ruiz Velasco | Jefe de la División de Cirugía | | | carlos.beas@imss.gob.mx | 33 36 68 30 00 Ext. 31390 |
| UMAE HES 25 Monterrey | Juan Manuel Zavala Torres | Director Administrativo | | | manuel.zavala@imss.gob.mx | 81 83 71 41 00 |
| UMAE HES 71 Torreón | Selene Pineda Contreras | Jefa de Departamento de Anestesiología | | | selene.pineda@imss.gob.mx | 87 12 39 52 99 |
| UMAE HES CMN La Raza | Benjamín Guzmán Chavez | Jefa de Departamento Clínico de Anestesiología | | | benjamin.guzman@imss.gob.mx | 55 11 48 45 93 |
| UMAE HES CMN Siglo XXI | Luis Romero Valdiviezo | Encargado de la Dirección Administrativa | | | luis.romerov@imss.gob.mx | 55 56 27 69 00 Ext. 21903 |
| UMAE HG CMN La Raza | Gabriel Barreto Olmos | Encargado de la Dirección Administrativa | | | gabriel.barreto@imss.com.mx | 55 34 88 38 77 |
| UMAE HGO 3 CMN La Raza | Miguel Angel Flores Meza | N53 Jefe de Departamento Clínico | | | miguel.floresm e@imss.gob.mx | 55 29 55 26 96 |
| UMAE HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel | Javier Ivan Montoya Silva | Jefe de Departamento Clínico de Anestesiología | | | javier.montoyas@imss.gob.mx | 55 55 50 60 60 Ext. 28091 Cel [redacted] |
| UMAE HGO CMN Occidente | Julio César Cardenas Valdez | Director Médico | | | julio.cardenasv@imss.gob.mx | 33 36 68 30 00 Ext. 31790 Cel [redacted] |
| UMAE HP CMN Siglo XXI | Gerardo Sanchez Rodríguez | Jefe de la División de Especialidades Quirúrgicas | | | gerardo.sanchez@imss.gob.mx | 55 56 27 69 00 Ext. 21936 Cel. [redacted] |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| OOAD/UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO / CELULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| UMAE HTO 21 Monterrey | Herman Irizar Castro | Director Administrativo | [redacted] | | herman.irizar@imss.gob.mx | 81 81 50 31 90 Ext.41603 Cel [redacted] |
| UMAE HTO CMN Puebla | Ricardo De Jesús Arias Santiago | Jefe de la División de Ortopedia | | | ricardo.arias@imss.gob.mx | 22 23 58 63 15 |
| UMAE HT Magdalena Salinas | Juan Antonio Mendoza Bretón/ Henry Martin Quintela Nuñez del Prado | Director del Hospital de Traumatología Victor de la Fuente Narváez / Director del Hospital de Ortopedia | | | juan.mendozabre@imss.gob.mx y henry.quintela@imss.gob.mx | 55 37 07 04 71 55 24 97 89 10 |
| UMAE HTO Lomas Verdes | Enrique Albarrán Vázquez | Director Administrativo | | | enrique.albarran@imss.gob.mx | 56 26 34 20 51 |
| Veracruz Norte | José Guadalupe Gutiérrez Márquez | Coordinador de prevención y Atención a la Salud | [redacted] | | jose.gutierrezm@imss.gob.mx | 22 81 24 85 33 |
| Veracruz Sur | Emma Tepale Martínez | Titular de la Coordinación de prevención y Atención a la Salud | | | emma.tepale@imss.gob.mx | 27 21 85 78 18 |
| Yucatán | Flor Irene Rodríguez Meló | Titular de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | | | flor.rodriguez@imss.gob.mx | 99 91 49 98 26 |
| Zacatecas | Juana Estela Márquez González | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | | | juana.marquezg@imss.gob.mx | 49 28 99 10 21 Ext. 41142 Cel [redacted] |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente,**

**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**
Coordinador Técnico

DE SERVICIOS
08 AGO 2023
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS

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

Con copia.

- Mtro. Fernando Lorenzana Rojas. Titular de la Unidad de Adquisiciones.
- Dr. Ricardo Avilés Hernández, Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud.
- Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista. Titular Coordinación de Planeación de Servicios Medicos de Apoyo
- C.P. Elvia Ascencio Millán. Titular de la Coordinación Tecnica de Bienes y Servicios.
- Lic. Moisés Limón Ortega. Titular de la Division de Servicios Integrales

VELC

## ANEXO 5 (CINCO)

## "JUNTA DE ACLARACIONES, LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN COMPRANET"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO | IMSS | 80 AÑOS 1943-2023

**Dirección de Administración**
**Unidad de Adquisiciones**
Coordinación de Adquisición de Bienes y
Contratación de Servicios
Coordinación Técnica de Planeación y Contratos
**División de Contratos**

# "JUNTA DE ACLARACIONES" LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2023

SIN TEXTO

## ANEXO 6 (SEIS)

## "CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

--- **NÚMERO 58,974 CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO.** ----------

--- **TOMO CXXX CIENTO TREINTA.- LIBRO IV CUATRO.- FOLIO 0256657 DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE.** ----------

En Guadalajara, Jalisco, siendo los 15 quince días del mes de agosto del año 2023 dos mil veintitrés, ante mí, Licenciado **SAMUEL FERNÁNDEZ ÁVILA**, Notario Público número 15 quince de San Pedro Tlaquepaque, Jalisco y Zona Conurbada de Guadalajara, comparecieron por una parte: ----------

---1.- La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su Apoderado General para Actos de Administración ilimitado [redacted] ----------

---2.- La Sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] ----------

--- A consignar los acuerdos tomados en la Asamblea celebrada el día 30 treinta del mes de junio del año 2023 dos mil veintitrés, a de conformidad con los siguientes antecedentes y cláusulas: ----------

**A N T E C E D E N T E S:**

--- I.- El señor **HEYNAR GERMAN MORALES ANDRÉS** me acredita la legal existencia de su representada así como las facultades con las que comparece mediante los siguientes actos: ----------

--- a) Mediante Escritura Pública número 107,572 ciento siete mil quinientos setenta y dos, otorgado el 8 ocho de julio de 2015 dos mil quince, pasado ante la fe del Licenciado José Castañeda Escobedo, titular de la notaría 211 doscientos once de la ciudad de México, inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, en el folio mercantil electrónico número 539682 quinientos treinta y nueve mil seiscientos ochenta y dos guion uno, el día veintiuno de julio de dos mil quince, se hizo constar la constitución de "PERSONAL OPERATIVO CB", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, con domicilio en la Ciudad de México, duración indefinida, con capital social mínimo fijo de [redacted] con cláusula de exclusión de extranjeros, siendo su objeto social el que quedo relacionado en el citado instrumento, del cual transcribo en lo conducente... ESTATUTOS SOCIALES... CAPITULO TERCERO.- DE LAS ASAMBLEAS DE ACCIONISTAS.- DECIMA PRIMERA.- La Asamblea de Accionistas es el órgano supremo de la Sociedad; sus resoluciones y decisiones legamente adoptadas son obligatorias para todos los accionistas incluyendo a los ausentes o disidentes, sin perjuicio de los derechos establecidos por la Ley General de Sociedades Mercantiles.- DECIMA SEGUNDA.- Las Asambleas de Accionistas podrán ser celebradas en el domicilio , previa convocatoria hecha conforme a la Cláusula Décima Tercera de estos Estatutos... II.- Las Asambleas Generales Extraordinarias de Accionistas podrán ser convocadas en cualquier tiempo como lo establece la Cláusula Tercera de estos Estatutos. Las Asambleas Extraordinarias de Accionistas serán convocadas para resolver cualquiera de los siguientes asuntos.- A) Prórroga de la duración de la Sociedad.- B). Disolución y liquidación de la Sociedad.- C) Aumento o reducción del capital mínimo fijo.- D) Modificación del objeto social y cualquier otro cambio a los estatutos sociales.- E) Fusión o escisión de la Sociedad.- F) Emisión de acciones preferentes.- G) Emisión de obligaciones.- H) Cualquiera de los asuntos listados en el artículo ciento ochenta y dos e la Ley General de Sociedades Mercantiles.- DECIMA TERCERA... Las convocatorias incluirán la fecha, hora, lugar y el Orden del Día, y serán firmadas por la persona que las haga. Sin embargo, si al momento de la celebración de la Asamblea, todas las acciones están presentes o representadas, los

COTEJADO

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

**SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: CAPITAL SOCIAL, POR COSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. S.O.F. 09-mayo-2016**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

requisitos, anteriores para las convocatorias no serán necesarios... DECIMA CUARTA.- Aquellas personas que aparezcan como accionistas en el Libro de Registro de Acciones, o sus representantes, tendrán derecho a asistir y participar en las Asambleas de Accionistas.—DECIMA QUINTA.- El representante de un accionistas deberá presentar al Administrador Único o al Secretario del Consejo de Administración en su caso, al inicio de la Asamblea, un poder especial o general, o carta poder otorgada ante dos testigos, debidamente firmada por el accionista.-DECIMA OCTAVA.- Las resoluciones de las Asambleas Extraordinarias de Accionistas que se celebran en virtud de primera o ulterior convocatoria, deberán ser adoptadas por el voto favorable de por lo menos el cincuenta y uno por ciento del capital social.- DECIMA NOVENA.- Las Asambleas de Accionistas serán presididas por el Administrador Único o el Presidente del Consejo de Administración en su caso, o en su ausencia, por la persona designada por la Asamblea. El Secretario del Consejo de Administración, en su caso, actuará como tal en las Asambleas, y en su ausencia, la persona designada en la Asamblea actuará como Secretario. El Presidente nombrará de entre los presentes a dos escrutadores, quienes certificarán el número de acciones representadas en la Asamblea de que se trate. - - De cada Asamblea de Accionistas se levantará un acta en la que se consignarán las resoluciones adoptadas, debiendo dicha acta transcribirse en el libro autorizado, una vez aprobada por los accionistas presentes.- - Asimismo, de cada asamblea se formará un expediente en el que conservarán ejemplares del acta y de la lista de asistencia a la Asamblea, firmada por los escrutadores, las tarjetas de ingreso a la Asamblea, las cartas poder exhibidas en su caso.... Si el acta de alguna Asamblea no puede ser registrada en el libro autorizado correspondiente, deberá ser protocolizada ante notario o corredor público. Todas las actas de Asambleas de Accionistas, así como las constancias respecto de las que no se hubiere podido celebrar por falta de quórum, serán firmadas por el Presidente y el Secretario de la Asamblea, así como por el o los Comisarios que hubieren asistido.- - VIGÉSIMA.- En todas las Asambleas, cada acción tendrá derecho a uno voto. - Si una o más personas son copropietarias de una o más acciones, deberán designar a un representante común. Si no lo designan, la acción o acciones representadas por el certificado o título correspondiente, no votarán en la Asamblea respectiva, conforme a las disposiciones del artículo ciento veintidós de la Ley General de Sociedades Mercantiles.- CAPITULO CUARTO .- DE LA ADMINISTRACIÓN... VIGESIMA SEXTA.- Como se ha determinado en las Cláusulas, anteriores el Administrador Único o el Consejo de Administración, en su caso, tendrá las más amplias facultades para administrar y conducir los negocios de la Sociedad. Sin limitar la generalidad de lo anterior, el Administrador Único o el Presidente del Consejo de Administración en su caso, tendrá los siguientes poderes.- I.- PODER GENERAL PARA PLEITOS Y COBRANZAS, para representar a la Sociedad ante toda clase de particulares o autoridades de carácter administrativo y judicial, ya sean federales, locales o municipales, así como ante las autoridades, del, trabajo por lo que se entienden conferidas las más amplias facultades generales a que se refiere el primer párrafo del artículo dos mil quinientos cincuenta y cuatro del Código Civil para el Distrito Federal; y sus correlativos de los diferentes Códigos Civiles de los demás Estados de la República Mexicana; para promover juicios de amparo y para desistirse de ellos, para presentar o promover quejas, denuncias o querellas penales, satisfacer los requisitos de éstas últimas y desistirse de ellas, para otorgar perdón en procedimientos penales y las especiales que requieran clausula especial conforme al articulo dos mil quinientos ochenta y siete del mencionado ordenamiento legal y sus correlativos de los diferentes Códigos Civiles de los demás Estados de la República Mexicana, por lo que, de forma enunciativa más; no limitativa,

se le confieren las siguientes: - - Para desistirse; - - Para transigir; - - Para comprometer en árbitros; - - Para absolver y articular posiciones; - Para hacer cesión de bienes; - - Para recusar; - Para recibir pagos; - - Para los demás actos que expresamente determine la ley; y para comparecer ante todo tipo de autoridades en materia civil, penal, administrativa, fiscal, militar o del trabajo en asuntos de carácter laboral, sean administrativas o judiciales, locales o federales; actuar dentro de los procedimientos legales, administrativos o procesales correspondientes, desde la etapa de conciliación y hasta la de ejecución laboral; y celebrar todo tipo de convenios, en términos de los artículos once, setecientos ochenta y siete y ochocientos setenta y seis de la Ley Federal del Trabajo.- II.- LA REPRESENTACION LEGAL Y PATRONAL de la Sociedad, conforme y para los efectos de los artículos once, cuarenta y seis, cuarenta y siete; ciento treinta y cuatro fracción tercera (romano), quinientos veintitrés, seiscientos noventa y dos fracciones primera, segunda y tercera (romano), setecientos ochenta y seis, setecientos ochenta y siete, ochocientos setenta y tres, ochocientos setenta y cuatro, ochocientos ochenta, ochocientos ochenta y tres, ochocientos ochenta y cuatro y demás relativos de la Ley Federal del Trabajo, por lo que se le otorgan de manera enunciativa más no limitativa las siguientes facultades. Poder para actuar ante o frente a los sindicatos con los que existan o llegaren a existir contratos colectivos de trabajo; ante o frente a los trabajadores de la Sociedad para todos los efectos de conflictos individuales o colectivos de trabajo, y en general, para todos los asuntos obrero patronales, para ejercitarse ante cualquier autoridad de trabajo y de servicios sociales a que se refiere, el artículo quinientos veintitrés de la Ley Federal del Trabajo; podrá asimismo, comparecer ante las Juntas de Conciliación y Arbitraje, ya sean locales o federales, y en consecuencia llevara la representación patronal para los efectos de los artículos once, cuarenta y seis y cuarenta y siete, así como la representación legal de la Empresa para los efectos de acreditar la personalidad y la capacidad en juicios o fuera de ellos, en términos del artículo seiscientos noventa y tres fracciones segunda y tercera (romano); podrá comparecer para absolver posiciones en el desahogo de la prueba confesional, en términos de los artículos setecientos ochenta y tres y setecientos ochenta y siete de la citada Ley Federal del Trabajo, con facultades para articular y absolver posiciones; señalar domicilio para recibir notificaciones; comparecer con toda la representación legal para atender la audiencia a que se refiere el artículo ochocientos setenta y tres, en términos de los artículos ochocientos setenta y cinco, ochocientos setenta y seis fracciones primera y cuarta (romano), ochocientos setenta y siete, ochocientos setenta y ocho, ochocientos setenta y nueve y ochocientos ochenta y ocho; asimismo, se le confieren facultades para proponer arreglos conciliatorios, celebrar, negociar y suscribir convenios de liquidación, también podrá actuar como representante con calidad de administrador respecto de toda clase de juicios y procedimientos do trabajo que se tramiten ante cualquier autoridad; al mismo tiempo, podrá formalizar contratos de trabajo y rescindirlos. Consiguientemente, para todos los efectos antes señalados, el Administrador Único o el Consejo de Administración en su caso, gozará de un poder para pleitos y cobranzas y actos de administración, en términos de los dos primeros párrafos del artículo dos mil quinientos cincuenta y cuatro; del Código Civil para el Distrito Federal y/sus; correlativos de los demás Códigos Civiles para todos los Estados de la República Mexicana, por lo que podrá firmar denuncias y de manera enunciativa y no limitativa, podrá intentar y desistirse de toda clase de procedimientos, juicios y recursos, inclusive del juicio de amparo; transigir y comprometer en: árbitros, absolver y articular posiciones; recusar, recibir pagos, presentar denuncias, y querellas en materia penal y desistirse de ellas cuando lo permita la Ley y lo estime conveniente, así como ejercer este mandato ante cualquier persona física o moral, entidad pública o privada

COTEJADO
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

y ante autoridades civiles, penales administrativas, fiscales, militares o del trabajo en asuntos de carácter laboral, pudiendo recusar jueces y autoridades; coadyuvar con el Ministerio Público; otorgar perdón y nombrar peritos, siempre en defensa de los intereses de la Sociedad. - - III.- PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACION, en términos del segundo párrafo del artículo dos mil quinientos, cincuenta y cuatro del Código Civil para el Distrito Federal y sus correlativos de los demás Códigos Civiles para todos los Estados de la República Mexicana.- IV- PODER GENERAL para ejercer actos de disposición y DOMINIO respecto de los bienes de la Sociedad, o de sus derechos: reales o personales, en términos del párrafo tercero del artículo dos mil quinientos cincuenta y cuatro del Código Civil para el Distrito Federal, con las facultades especiales necesarias a que se refiere el artículo dos mil quinientos ochenta y siete del referido ordenamiento legal y sus correlativos de los diferentes Códigos Civiles para todos los Estados de la República Mexicana. - - V.- PODER GENERAL para emitir, suscribir, otorgar, aceptar, avalar, endosar y en general negociar con títulos de crédito, en términos del artículo noveno de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito.- VI.- Para abrir y cancelar cuentas bancarias a nombre de la Sociedad, hacer depósitos y girar contra ellas, y autorizar a la persona o personas para que hagan depósitos y giren en contra de las mismas. - VII.- Para ejecutar las políticas de operación, financieras y de personal, así como los programas seguirse por la Sociedad. - - VIII.- Para designar al Director General, Gerentes, agentes y empleados determinando sus facultades, obligaciones y remuneraciones así, como removerlos de sus cargos.- IX.- Para llevar a cabo todas las operaciones autorizadas, por estos estatutos y aquellos actos; que sean consecuencia directa de las mismas. - X.- Para convocar a Asambleas Ordinarias y Extraordinarias de Accionistas, así como ejecutar sus resoluciones. - - XI.- Para Sustituir las facultades; a que se refieren los puntos, precedentes, y para revocar unas y otras, manteniendo siempre el ejercicio de los poderes y autorizaciones que se le confieren en los puntos anteriores.----------

--- **b)** Mediante instrumento 156,032 ciento cincuenta y seis mil treinta y dos, otorgado el 21 veintiuno de junio de 2021 dos mil veintiuno, ante el Licenciado José Eugenio Castañeda Escobedo, titular de la Notaría 211 doscientos once de esta Ciudad, inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, en el folio mercantil electrónico número 539682 quinientos treinta y nueve mil seiscientos ochenta y dos guion uno, el día 23 veintitrés de julio de 2021 dos mil veintiuno, consta la protocolización del acta de asamblea general ordinaria de accionistas de "PERSONAL OPERATIVO CB", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, celebrada el 12 doce de mayo de 2021 dos mil veintiuno, misma que resolvió, entre otros asuntos, designar como Administrador Único de la sociedad, a la [redacted] a quien para el desempeño de su cargo se le otorgaron todas las facultades de la cláusula vigésima sexta de los estatutos sociales de la Sociedad.- ----------

--- **c).-** Con instrumento 104,487 ciento cuatro mil cuatrocientos ochenta y siete, otorgado el 16 dieciséis de julio de 2021 dos mil veintiuno, ante la fe del Licenciado Francisco Talavera Autrique, Notario Público número 221 doscientos veintiuno, de la municipalidad de la Ciudad de México, inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, en el folio mercantil electrónico número 539682 quinientos treinta y nueve mil seiscientos ochenta y dos guion uno, el día 4 cuatro de noviembre de 2021 dos mil veintiuno, consta la protocolización del acta de asamblea general extraordinaria de accionistas de "PERSONAL OPERATIVO CB", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, misma que resolvió, entre otros asuntos, cambiar el objeto social de la Sociedad, modificando en dicho sentido la cláusula segunda de los Estatutos Sociales, del

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

cual transcribo en lo conducente lo siguiente: "...ORDEN DEL DÍA .- ACUERDO.- 1.1. "Se aprueba la propuesta para modificar el objeto social, reformándose al efecto la cláusula segunda de los estatutos sociales de la sociedad, para que en lo sucesivo sea redactado de la siguiente forma: - SEGUNDA.- La sociedad tendrá por objeto: - - I. La prestación de servicios médicos y de enfermería de mediana y alta complejidad, especialmente relacionados al desarrollo y operación de unidades de medicina interna, cirugía, terapia intermedia e intensiva, terapia respiratoria o cualquier otra área de especialidad. - II. La prestación de servicios médicos y de enfermería mediante cita médica, call center médico, servicios de salud en casa y unidades médicas remotas o móviles.- III. La prestación de servicios de comercialización, incluida la compra, venta, distribución, promoción, importación, exportación, posesión y almacenamiento de materiales, insumos, productos, equipos, mercancías y artículos en general y de forma particular la distribución medicamentos e insumos para la salud; así como cualquier otro que sea requerido en empresas o industrias de las áreas de comunicaciones, servicios, ingeniería y salud en la República Mexicana y/o el extranjero.- Además la sociedad podrá realizar en forma enunciativa más no limitativa lo siguiente: - - IV. Adquirir, Enajenar, Gravar toda clase de bienes muebles e inmuebles así como software, especialmente equipo y maquinaria necesaria para la fabricación, mantenimiento, actualización y desarrollo de tecnología médica. - V. Celebrar contratos con establecimientos de crédito y compañías aseguradoras todas las operaciones de crédito y seguro que sean necesarias.- VI. Hacer Uniones Temporales o Consorcios para participar en Licitaciones, Selecciones Abreviadas de Mínima y Menor Cuantía, Concurso de Méritos públicas o privadas dentro del territorio Nacional o fuera de este.- VII. En general realizar todo tipo de actos, celebrar todo tipo de contratos y convenios, así como operaciones de cualquier naturaleza como sea necesario o apropiado con el fin de que la sociedad lleve a cabo su objeto social. ----------

--- **d).-** Con testimonio del instrumento número 107,700 ciento siete mil setecientos, otorgado el 29 veintinueve de noviembre de 2021 dos mil veintiuno, ante la fe del Licenciado Francisco Talavera Autrique, Notario Público número 221 doscientos veintiuno, de la municipalidad de la Ciudad de México, inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, en el folio mercantil electrónico número 539682 quinientos treinta y nueve mil seiscientos ochenta y dos guion uno, el día 3 tres de febrero de 2022 dos mil veintidós, consta la protocolización del acta de asamblea general extraordinaria de accionistas de "PERSONAL OPERATIVO CB", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, celebrada el veintidós de noviembre de dos mil veintiuno, misma que resolvió, entre otros asuntos, cambiar la denominación de la sociedad por la de "CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, reformando en dicho sentido la cláusula primera de los Estatutos Sociales de la Sociedad.----------

--- **e)** Mediante instrumento número 122,487 ciento veintidos mil cuatrocientos ochenta y siete, de fecha 11 once de abril de 2023 dos mil veintitrés, pasada ante la fe del Licenciado Francisco Talavera Autrique, Notario Público número 221 doscientos veintiuno, de la municipalidad de la Ciudad de México, inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, consta el otorgamiento de un Poder del cual transcribo en lo conducente... se hace constar EL PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACION LIMITADO, que otorga "CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, representada por [redacted] en su carácter de Administradora Única de la Sociedad, a favor del [redacted] para que lo ejerza, al tenor de las siguientes: CLAUSULAS.- PRIMERA.- "CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN

LIC. SAMUEL TERRAZAS ANDA NOTARIO PUBLICO TITULAR No. 17 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL.

COMERCIO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

MÉDICA", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, representada por [redacted] en su carácter de Administradora Única de la Sociedad, otorga en favor [redacted] PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACION LIMITADO, de conformidad con el segundo párrafo del artículo 2,554 (dos mil quinientos cincuenta y cuatro) del Código Civil para el Distrito Federal, del Código Civil Federal y de sus correlativos de los Códigos Civiles de todos los Estados de los Estados Unidos Mexicanos, EXCLUSIVAMENTE para representar a la sociedad en licitaciones o concursos ante cualquier Secretaría de Estado, Dependencias y Autoridades del Sector Público Federal, Estatal o Municipal, Empresas Descentralizadas y de Participación Estatal, Secretarías de Estado, Dependencias y Autoridades del Sector Público ya sean Federales, Estatales o Municipales, ante los Gobiernos Estatales y de la Ciudad de México, Instituto Mexicano del Seguro Social, Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado y en general cualquier dependencia, organismo instituto de la Secretaría de Salud, con la facultad de participar en todas y cada una de las etapas de los procedimientos de adquisiciones, presentar propuestas, promover inconformidades, presentar recursos, firmar contratos, convenios y pedidos, correspondientes al ejercicio de sus facultades, recoja documentos y firme recibos y cualquier clase de documentación para que sea necesaria y consecuente con lo único para lo cual se le otorgan facultades como ha quedado señalado.- SEGUNDA.- Las facultades antes mencionadas, se ejercitarán ante particulares y ante toda clase de Autoridades Administrativas o Judiciales de carácter Federal, Estatal o Municipal, y ante las Juntas de Conciliación y Arbitraje o Centros de Conciliación, ya sean Federales, Estatales o Municipales, los Tribunales Laborales dependientes del Poder Judicial de la Federación, así como de los Poderes Judiciales de las Entidades Federativas, el Centro Federal de Conciliación y Registro Laboral, o ante cualesquier otro Organismo, Tribunal o Dependencia de índole laboral sea Federal, Estatal o Municipal según corresponda, así como ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.----------

--- II. [redacted] me acredita la legal existencia de su representada así como las facultades con las que comparece mediante los siguientes actos:----------

--- a) Mediante Escritura Pública número 31,713 treinta y un mil setecientos trece, de fecha 4 cuatro días del mes de mayo del año 2015 dos mil quince, pasada ante la fe del Suscrito Notario, la cual se encuentra registrada bajo Folio Mercantil Electrónico número 89911*1 ocho, nueve, nueve, uno, uno, asterisco uno del Registro Público de la Propiedad y de Comercio de Guadalajara, Jalisco, de la cual transcribo en lo conducente.. "comparecieron [redacted], quienes manifiestan que concurren a formalizar la constitución de una Sociedad Anónima Promotora de Inversión de Capital Variable, haciendo uso de la autorización concedida por la Secretaría de Economía, en oficio que presentan en este acto, en los términos de las siguientes cláusulas que forman los estatutos de la sociedad: CAPITULO PRIMERO.- DENOMINACIÓN, DOMICILIO, OBJETO.-DURACIÓN Y NACIONALIDAD.-ARTÍCULO PRIMERO.- Los comparecientes constituyen una Sociedad Anónima Promotora de Inversión de Capital Variable que se denominará "DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; esta denominación deberá ir seguida de las palabras "SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE" o de su abreviatura "S.A.P.I. DE C.V.".- ARTÍCULO SEGUNDO.- El domicilio de la sociedad es la calle Pavo número 135 ciento treinta y cinco interior 408 cuatrocientos ocho y 301 trescientos uno en la colonia Centro de

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

Guadalajara, Jalisco y Zona metropolitana; sin embargo podrá establecer agencias o sucursales en cualquier parte de la República o del Extranjero y someterse a los domicilios convencionales en los contratos que celebre. Los accionistas quedan sometidos, en cuanto a sus relaciones con la Sociedad a la Jurisdicción de los tribunales y Autoridades del domicilio de la Sociedad, con renuncia expresa de fuero de sus respectivos domicilios personales.- ARTÍCULO TERCERO.-La Sociedad es de NACIONALIDAD MEXICANA, en los términos del artículo 8º octavo de la Ley de Nacionalidad en vigor.- ARTÍCULO CUARTO.- La sociedad tendrá por objeto:-1.- Compra, venta importación, exportación, arrendamiento, explotación, fabricación, maquila, distribución, transformación y empaque de todo tipo de medicamentos, biológicos, toxoides y vacunas, al menudeo y al mayoreo, así como todo tipo de insumos para la salud, vitamínicos, productos naturistas, homeopáticos, materiales de curación como alcohol, algodón, telas adhesivas, gasas, etcétera (por mencionarlos de manera enunciativa y no limitativa), reactivos, uniformes, equipos médicos, ortopédicos, dentales y de transporte, y la explotación, representación y comercialización de marcas nacionales y extranjeras de dichos productos.-2.- La compraventa, comercialización y distribución de productos farmacéuticos, medicinales, productos de perfumería, aseo personal, material quirúrgico y de curación, equipo médico y similares.- 3.- Compra, venta, importación, exportación, fabricación y en general la comercialización de todo tipo de productos de uso hospitalario, así como la explotación, representación y comercialización de marcas nacionales y extranjeras de dichos artículos.-4.- La compra, venta consignación, fabricación, diseño, maquila, permuta, arrendamiento, servicio y mantenimiento, importación, exportación, distribución y comercio en general de todo bien inmueble susceptible de apropiación y comercialización.- 5.- Comisiones, representaciones, consignaciones, financiamiento en general de maquinaria, equipo y accesorios.- 6.- La compra, venta, enajenación, adquisición y alquiler de bienes muebles e inmuebles, artículos y mercaderías para el desarrollo y fines de la empresa.- 7.- La adquisición, enajenación, uso y explotación de todos los medios conocidos de patentes marcas de fábricas y de marcas registradas por nombres comerciales, derechos, franquicias, concesiones y permisos.- 8.- La ejecución y celebración de todo acto y contrato que se relacione con los propósitos enunciados, así como la realización de los actos anexos y conexos para del ejercicio del comercio en general.- 9.- La asesoría y servicios auxiliares de apoyo, así como la representación de empresas nacionales o extranjeras que tengan un objeto similar.- 10.- la contratación, representación y capacitación del personal necesario para la celebración del objeto social, así como de otras empresas con objetos sociales similares o conexos.- 11.- El establecimiento de bodegas y expendios, así como la adquisición y venta de bienes muebles e inmuebles, nacionales o extranjeros necesarios o convenientes para la realización del objeto social.- 12.- La fabricación, producción, enajenación, importación, exportación o distribución de todo tipo de productos necesarios para la realización, representación, mediación, agencia, consignación de toda clase de bienes; la comercialización en general de todo tipo de artículos, mercancías y bienes muebles, fungibles o no fungibles que se encuentren en el comercio y que sean susceptibles de apropiación.- 13.- La celebración de todo tipo de actos jurídicos o materiales necesarios para el desarrollo de sus fines.- 14.- Transformar cualquier materia prima para obtener, producir cualquier tipo de bien.- 15.- La obtención u otorgamiento de garantías reales, así como la recepción de préstamos, con o sin garantía para la realización de su objeto; la emisión, aceptación, endoso y en general la transmisión de todo clase de títulos de crédito conforme a derecho, así como garantizar obligaciones de terceros.- 16.- En general, la celebración dentro o fuera de los Estados Unidos Mexicanos,

NOTARIO PUBLICO TITULAR No. 15
LIC. SAMUEL TERRAZAS AVILA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SAN PEDRO TLAQUEPAQUE, JAL.

COTEJADO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

por su nombre y cuenta o por nombre y cuenta de terceros, de toda clase de actos, contratos, convenios, ya sean civiles o mercantiles, principales o accesorios o de cualquier otra naturaleza conforme a derecho, tendientes a la realización de sus objetivos sociales.- 17.- Gestionar y realizar, cualquier tipo de trámite que sea necesario efectuar en el pais o en el extranjero, ante cualesquier clase de autoridades, funcionarios de departamento, dependencias de sector público central descentralizado o desconcentrado, o cualesquier oficinas, de carácter Federal, Estatal, Municipal o de Colaboración Municipal, así como para la obtención de todo tipo de autorizaciones, permisos o concesiones en favor de la sociedad, aún cuando estos se susciten mediante licitación o concurso, y llevar dichos trámites ante todas sus instancias, departamentos o dependencias hasta concluirlos, ejecutando los acuerdos y resoluciones administrativas que en su caso fuesen decretadas, así como impugnarlas por medio de cualquier recurso administrativo o medio legal de defensa existente; así como la concertación de los actos y contratos con la Federación, los Gobiernos, los Estados, el Departamento del Distrito Federal o Municipios, así como organismos descentralizados o desconcentrados, empresas de participación Estatal o particular, sean personas físicas o morales, nacionales o extranjeras; y la ejecución y celebración de todos los actos y contratos lícitos ya sean civiles o mercantiles que se requieran de manera directa, por cuenta propia o en combinación, asociación o participación con otras personas físicas o morales para el mejor cumplimiento de los objetivos sociales.-ARTÍCULO QUINTO.- La duración de la Sociedad será por tiempo indefinido.-CAPÍTULO II.-CAPITAL SOCIAL Y ACCIONES-ARTÍCULO SEXTO.- El capital social es variable, con un mínimo fijo sin derecho de retiro de [redacted], representado por [redacted] acciones nominativas íntegramente suscrito y pagado, sin expresión de valor nominal.- CAPÍTULO IV.-ADMINISTRACIÓN.- ARTÍCULO VIGÉSIMO PRIMERO.- La dirección y administración de la Sociedad estará a cargo de un Consejo de Administración. El Consejo de Administración de la Sociedad estará integrado por 3 (tres) miembros, sin perjuicio a lo establecido en el Artículo 16 de la Ley del Mercado de Valores.- ARTÍCULO VIGÉSIMO NOVENO.- El Presidente del Consejo de Administración será el representante legal de la Sociedad, y por lo tanto, tendrá las siguientes facultades: tendrá de manera individual todos los poderes y facultades comprendidos en los poderes generales para pleitos y cobranzas, actos de administración y actos de dominio, con todas las facultades generales y especiales que requieren cláusula especial conforme a la ley, en los términos del Artículo 2554 del Código Civil Federal y de las disposiciones correlativas de los Códigos Civiles de los distintos estados de México y del Distrito Federal; por lo tanto, representará a la Sociedad ante toda clase de autoridades administrativas y judiciales, federales, estatales y municipales, ante las Juntas de Conciliación y Arbitraje y demás autoridades de trabajo y ante árbitros., En virtud de ellos, el Consejo de Administración, representado por su Presidente, gozará de las siguientes facultades: (a).- para interponer y desistirse de toda clase de juicios y recursos, aún el juicio de amparo, para transigir, comprometer en árbitros, articular y absolver posiciones, ceder bienes, recusar y recibir pagos, para negociar, para, celebrar y revisar contratos colectivos o individuales de trabajo.- (b).- realizar todas las operaciones y celebrar, modificar y rescindir contratos inherentes a los objetos de la Sociedad; (c).- abrir, manejar y cancelar cuentas bancarias, incluyendo, sin limitación, la facultad para designar a las personas que firmen para girar contra las mismas; (d).- hacer y retirar toda clase de depósitos; (e).- nombrar y remover a gerentes, sub-gerentes, agentes y empleados de la Sociedad y determinar, limitar o revocar sus facultades, obligaciones y remuneraciones; (f).- otorgar y revocar poderes generales o especiales; (g).- establecer y

SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: CAPITAL SOCIAL Y NÚMERO DE ACCIONES, POR COSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. S.O.F. 09-mayo-2016

clausurar sucursales, agencias y entidades; (h).- ejecutar las resoluciones de las Asambleas de Accionistas; (i).- representar a la Sociedad cuando ésta tenga interés o participación en otras sociedades o entidades, así como para comprar o suscribir acciones o participaciones de las mismas, ya sea al momento de su constitución, o en cualquier momento posterior; y (j).- presentar quejas, denuncias y querellas de carácter penal, otorgar perdón y constituirse en coadyuvante del Ministerio Público.- El Consejo de Administración, en su caso, tendrá también, en términos del Artículo 9 (noveno) de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, poder general para girar, aceptar, avalar y endosar en cualquier forma toda clase de títulos de crédito, así como para protestar el pago derivado de los mismos. TRANSITORIAS.- PRIMERA.- Las acciones correspondientes al capital mínimo de la sociedad han quedado íntegramente suscritas y pagadas como sigue:.-ACCIONISTAS ACCIONES VALOR.- [redacted] - SEGUNDA.- Los accionistas pagan en efectivo las acciones que suscriben.-TERCERA.-En el acto de firmarse esta escritura entregan a los accionistas certificados provisionales nominativos que amparan las acciones que suscribieron y los cuales deberán canjearse por los títulos definitivos de las acciones que serán expedidos en el plazo de un año contado desde esta fecha.- CUARTA. Reunidos los accionistas fundadores de esta sociedad en una asamblea general ordinaria, adoptaron por su voto unánime las siguientes resoluciones:- I. Se resuelve que el Consejo de Administración de la Sociedad quede integrado de la manera siguiente:- CARGO:.- PROPIETARIO. Presidente [redacted] Secretario.- [redacted] Tesorero [redacted] Los miembros del Consejo de Administración, El Presidente, Secretario y Tesorero gozarán de manera conjunta o separada de las facultades establecidas en el artículo VIGÉSIMO NOVENO, antes mencionadas:.-Los comparecientes designan como Comisario [redacted]

---b).- Mediante Escritura Pública número 36,387 treinta y seis mil trescientos ochenta y siete, de fecha 18 dieciocho días del mes de julio del año 2016 dos mil dieciséis, pasada ante la fe del Suscrito Notario, la cual se encuentra debidamente registrada bajo Folio Mercantil Electrónico 89911*1 ocho, nueve, nueve, uno, uno, asterisco uno del Registro Público de la Propiedad y de Comercio de Guadalajara, Jalisco; donde compareció [redacted] con el carácter de Delegado Especial de la Asamblea General Extraordinaria de Accionistas de la Sociedad Mercantil denominada "DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, celebrada el día 17 diecisiete del mes de junio del 2016 dos mil dieciséis, a consignar entre otros los siguientes acuerdos: --- a).- se aprueba la venta de acciones de [redacted] a [redacted], vende 30% treinta por ciento y [redacted] vende 10% diez por ciento de las acciones que les corresponden a [redacted] en virtud de la venta de acciones el capital social quedará suscrito de la siguiente forma: ACCIONISTA ACCIONES VALOR.- [redacted] TOTAL [redacted] b).- Por unanimidad de los accionistas se aprueba la renuncia al cargo de Tesorero del

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE DE ACCIONISTAS Y NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: VALOR DE ACCIONES, POR COSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. S.O.F. 09-mayo-2016

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Consejo de Administración de [redacted] c).- Por unanimidad de los accionistas se aprueba un nuevo CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN integrado de la siguiente forma:- CARGO: PROPIETARIO.- PRESIDENTE [redacted] SECRETARIO [redacted] -TESORERO [redacted] -Los miembros del Consejo de Administración, El Presidente, Secretario y Tesorero gozarán de manera CONJUNTA O SEPARADA de las facultades establecidas en el articulo VIGÉSIMO NOVENO, de la sociedad". ----------

---c).- Mediante Escritura Pública número 46,335 cuarenta y seis mil trescientos treinta y cinco, de fecha 14 catorce días del mes de febrero del año 2019 dos mil diecinueve, pasada ante la fe del Suscrito Notario, la cual se encuentra debidamente registrada bajo Folio Mercantil Electrónico 89911*1 ocho, nueve, nueve, uno, uno, asterisco uno del Registro Público de la Propiedad y de Comercio de Guadalajara, Jalisco; donde compareció [redacted] con el carácter de Delegado Especial de la Asamblea General Extraordinaria de Accionistas de la Sociedad Mercantil denominada "DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, celebrada el dia 3 tres del mes de octubre del 2018 dos mil dieciocho, a consignar entre otros los siguientes acuerdos — a).- Por unanimidad de los accionistas se aprueba la venta de acciones de los [redacted] revocándosele en este acto todas las facultades que hubiesen tenido; consecuentemente [redacted] y el [redacted] adquiere dichas acciones y paga el porcentaje respectivo de dicha venta; en virtud de la venta de acciones el capital social quedará suscrito de la siguiente forma: ACCIONISTA.- ACCIONES.- VALOR [redacted] - TOTAL [redacted] b).- Se aprueba por unanimidad la modificación del órgano administrativo de la sociedad para quedar un Administrador General Único recayendo tal cargo en [redacted] quedando investida con las facultades establecidas en la Cláusula VIGÉSIMO NOVENO, de los Estatutos Sociales. ----------

--- d).- Mediante Escritura Pública número 55,730 cincuenta y cinco mil setecientos treinta, de fecha 16 dieciséis días del mes de febrero del año 2022 dos mil veintidós, pasada ante la fe del Suscrito Notario, la cual se encuentra debidamente registrada bajo Folio Mercantil Electrónico 89911*1 ocho, nueve, nueve, uno, uno, asterisco uno del Registro Público de la Propiedad y de Comercio de Guadalajara, Jalisco, en donde compareció [redacted] con el carácter de Delegado Especial de la Asamblea General Extraordinaria de Accionistas de la Sociedad Mercantil denominada "DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, celebrada el dia 5 cinco del mes de octubre del 2020 dos mil veinte, a consignar entre otros los siguientes acuerdos: a).- Por unanimidad de los accionistas se aprueba la venta de la totalidad de las acciones de las que es accionista [redacted] equivalente a [redacted] acciones con un valor total de [redacted] por lo que [redacted] en ejercicio de su derecho al tanto, manifiesto su deseo adquirir solamente [redacted] acciones con un valor de [redacted] y estando presentes como invitados [redacted] y [redacted] manifiestan su deseo de adquirir la [redacted] uarenta acciones restantes, siendo el total de las acciones que corresponden [redacted] asi también se aprueba la admisión de

**SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: NÚMERO Y VALOR DE ACCIONES, POR COSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. S.O.F. 09-mayo-2016**

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

los nuevos socios, por lo que el capital social quedará suscrito de la siguiente forma:- ACCIONISTA- ACCIONES.- VALOR.- [redacted] TOTAL [redacted] b).- Se aprueba por unanimidad ratificar como Administrador General Único a [redacted] quedando investida con las facultades establecidas en la Cláusula VIGÉSIMO NOVENO, de los Estatutos Sociales.----------

--- III.- Los comparecientes me exhibe para efecto de su protocolización un ejemplar del acta de referencia firmada por todos los asociados asistentes a la asamblea, la cual doy fe de tener a la vista en 6 seis fojas útiles más la lista de asistencia y protocolizo agregándola al Libro de Documentos de este tomo bajo el número que más adelante se indica en la nota al Calce, e insertando su texto íntegro a continuación:----------

---"... ANEXO VII .-MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA.- (NOTA EN CASO DE QUE EL LICITANTE NO PARTICIPE DE MANERA CONJUNTA, NO INTEGRARÁ ESTE ANEXO A SU PROPOSICIÓN Y NO SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO).- CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA S.A. DE C.V, REPRESENTADA POR HEYNAR GERMAN MORALES ANDRES EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PARTICIPANTE A", Y POR OTRA DMN DISTRIBUIDORA MÉDICA NINNUS, SAPI DE CV, REPRESENTADA POR LIGIA LETICIA GARCÍA MEDINA, EN SU CARÁCTER DE APODERADA LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PARTICIPANTE B", Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN "LAS PARTES", AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:- 1.- "El Participante A", declara que: 1.1 Nombre del participante CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA S.A. DE C.V.- 1.2.- Es una sociedad legalmente constituida, de conformidad con las leyes mexicanas, según consta en el testimonio de la escritura pública número 107,572, de fecha 08 de julio de 2015, otorgada ante la fe del Lic. José Eugenio Castañeda Escobedo Notario Público Número 211, de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la Ciudad de México, en el folio mercantil: 53968 de fecha 21 de julio de 2023.- El acta constitutiva de la sociedad_ SI_(si/no) ha tenido reformas y modificaciones.- Nota: en su caso de deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.- Modificación del Objeto Social.- PRIMERA REFORMA: CAMBIO DE ACCIONISTAS.- COMO CONSTA MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 156,032 DE FECHA 21 DE JUNIO DE 2021, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO JOSÉ EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO NOTARIO PÚBLICO 211 DEL DISTRITO FEDERAL.- SEGUNDA REFORMA: MODIFICACIÓN DEL OBJETO SOCIAL.- ESCRITURA PUBLICA NUMERO 104,487 DE FECHA 16 DE JULIO DE 2021 PASADA ANTE LA FE DEL LIC. FRANCISCO TALAVERA AUTRIQUE, NOTARIO PÚBLICO NO. 221 DE LA CIUDAD DE MÉXICO.- TERCERA REFORMA: CAMBIO DE DENOMINACIÓN.- ESCRITURA PUBLICA NUMERO 107,700 DE 21 DE NOVIEMBRE 2021 PASADA ANTE LA FE DEL LIC. FRANCISCO TALAVERA AUTRIQUE, NOTARIO PÚBLICO NO. 221 DE LA CIUDAD DE MÉXICO.- 1.3 Tiene los siguientes registros oficiales: Registro Federal de Contribuyentes Número 729187 y Registro Patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social Número [redacted] 1.4 Su representante legal con el carácter ya mencionado, cuenta con las facultades necesarias para suscribir el presente convenio, de conformidad con el contenido del testimonio de la escritura pública número 122,487 de fecha 11 de abril de 2023, otorgada ante la fe del Lic.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: REGISTRO PATRONAL, POR COSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. S.O.F. 09-mayo-2016

Francisco Talavera Autrique, Notario Público Número, del 221 de la Ciudad de México manifestando bajo protesta de decir verdad, que dichas facultades no le han sido revocadas, ni limitadas o modificadas en forma alguna, a la fecha en que se suscribe el presente instrumento jurídico.- Nombre del representante legal es HEYNAR GERMÁN MORALES ANDRES.- 1.5 Su objeto social, entre otros corresponde a: i. La prestación de servicios médicos y de enfermería de mediana alta complejidad especialmente relacionados al desarrollo y operación de unidades de medicina interna, cirugía, terapia intermedia e intensiva, terapia respiratoria o cualquiera otra área de especialidad. ii. La prestación de servicios médicos y de enfermería mediante cita médica, call center ,médico, servicios de salud en casa y unidades médicas remotas o móviles.- iii. La prestación de servicios de comercialización, incluida la compra, venta, distribución, promoción, importación, exportación, posesión y almacenamiento de materiales, insumos, productos, equipos, mercancías y artículos en general y de forma particular a la distribución de medicamentos e insumos para la salud; así como cualquier otro sea requerido en empresas o industrias de las áreas de comunicaciones, servicios, ingeniería y salud en la República Mexicana y/o extranjero.- iv. Adquirir, Enajenar, Gravar toda clase de bienes muebles e inmuebles así como software, especialmente equipo y maquinaria necesaria para la fabricación, mantenimiento, actualización y desarrollo de tecnología médica.- v. Celebrar contratos con establecimientos de crédito y compañías aseguradoras todas las operaciones de crédito y seguro que sean necesarios.- vi. Hacer unidades temporales o consorcios para participar en Licitaciones, Selecciones Abreviadas de Mínima y Menor Cuantía, Concurso de Méritos públicas y privadas dentro del territorio Nacional o fuera de este.- vii. En general realizar todo tipo de actos, celebrar todo tipo de contratos y convenios, así como operaciones de cualquier naturaleza como sea necesario o apropiado con el fin de que la sociedad lleve a cabo su objeto social.- 1.6 Señala como domicilio legal para todos los efectos que deriven del presente convenio, el ubicado en: Calle Mercaderes No. 20, piso 7, San José Insurgentes, Benito Juárez, CDMX, C.P. 03900.- 2. "El Participante B", declara que: 2.1 Nombre del participante: DMN DISTRIBUIDORA MÉDICA NINNUS, SAPI DE CV.- 2.2 Es una sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de los estados unidos mexicanos, según consta el testimonio de la escritura pública número 31,713, de fecha 04 DE MAYO DE 2015, pasada ante la fe del Licenciado SAMUEL FERNÁNDEZ ÁVILA Titular Notario Público Número 15, de TLAQUEPAQUE, JALISCO Y ZONA CONURBABA DE GUADALAJARA, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, en el folio mercantil número 89911*1 de fecha 12 de junio de 2015.- El acta constitutiva de la sociedad SI (si/no) ha tenido reformas y modificaciones.- PRIMER REFORMA: En los Accionistas. De la escritura pública número 55,730, de fecha 16 DE FEBRERO DEL 2022, pasada ante la fe del Licenciado SAMUEL FERNÁNDEZ ÁVILA Titular Notario Público Número 15, de TLAQUEPAQUE, JALISCO Y ZONA CONURBABA DE GUADALAJARA, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, en el folio mercantil número 89911 de fecha 24 de MARZO de 2022.- Los nombres de sus socios son:- Apellido Paterno[redacted] Apellido Materno: [redacted] Nombre(s): [redacted] con Registro Federal de Contribuyentes: [redacted] - Apellido Paterno: [redacted] Apellido Materno: [redacted] Nombre(s[redacted] con Registro Federal de Contribuyentes: [redacted] Apellido Paterno: [redacted] Apellido Materno: [redacted] Nombre(s): [redacted] con Registro Federal de Contribuyentes: [redacted] 2.3 Tiene los siguientes registros oficiales: Registro Federal de Contribuyentes Número[redacted] y Registro Patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social Número[redacted] - 2.4 Su representante legal, con el carácter ya mencionado, cuenta con las

**SE CANCELA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL TAL COMO: REGISTRO PATRONAL, POR COSIDERARSE QUE ES INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. S.O.F. 09-mayo-2016**

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE Y RFC DE SOCIOS, 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**

facultades necesarias para suscribir el presente convenio, de conformidad con el contenido del testimonio de la escritura pública número 31,713 de fecha 04 DE MAYO DE 2015, pasada ante la fe del Licenciado SAMUEL FERNÁNDEZ ÁVILA Titular Notario Público Número 15, de TLAQUEPAQUE, JALISCO, ZONA CONURBADA DE GUADALAJARA e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio en el folio mercantil número 89911*1 de fecha 12 DE JUNIO DEL 2015. manifestando bajo protesta de decir verdad que dichas facultades no le han sido revocadas, ni limitadas o modificadas en forma alguna, a la fecha en que se suscribe el presente instrumento jurídico.- Nombre del representante legal es LIGIA LETICIA GARCÍA MEDINA.- 2.5 Su objeto social, entre otros corresponde a: Compra, venta, importación, exportación, arrendamiento, explotación, fabricación, maquila, distribución, transformación, y empaque de todo tipo de medicamentos, biológicos, toxoides y vacunas al menudeo y al mayoreo, así como todo tipo de insumos para la salud, vitamínicos, productos farmacéuticos, medicinales, productos de perfumería, aseo personal, material quirúrgico y de curación, equipo médico y similares.- Por lo que cuenta con los recursos financieros, técnica administrativos y humanos para obligarse, en los términos y condiciones que se estipulan en el presente convenio.- 2.6 Señala como domicilio legal para todos los efectos que deriven del presente convenio, el ubicado en: CALLE PAVO NO. 135 INT 301/408, COLONIA GUADALAJARA CENTRO C.P. 44100 GUADALAJARA, JALISCO.- 3. "Las Partes" declaran que:- 3.1 Conocen los requisitos y condiciones estipuladas en la convocatoria a la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Número LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023.- 3.2 Manifiestan su conformidad en formalizar el presente convenio, con el objeto de participar conjuntamente en la licitación, presentando proposición técnica y económica, cumpliendo con lo establecido en la convocatoria de la licitación y con lo dispuesto en los artículos 34, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 44 de su Reglamento.- Expuesto lo anterior, las partes otorgan las siguientes:-CLÁUSULAS.- Primera.- Objeto.- "Participación Conjunta".- "Las Partes" convienen, en conjuntar sus recursos técnicos, legales, administrativos, económicos y financieros para presentar proposición técnica y económica en la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados número LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 y en caso de ser adjudicatario del contrato, se obligan a prestar el servicio objeto del convenio, con la participación siguiente:- Participante "A": SE OBLIGA.- Presentar la documentación en conjunto con el Participante "B", requerida conforme a las bases de la Licitación para acreditar la capacidad económica, la experiencia, especialidad, el cumplimiento de las obligaciones que se deriven del servicio objeto de la Licitación.- El Participante "A" también se obliga a efectuar el seguimiento en todo lo relacionado con la administración del servicio objeto del contrato que se derive de la presente convocatoria. Obligándose desde este momento a cumplir con todo lo requerido en las bases de la Licitación.- El Participante "A" será el responsable de la ejecución del contrato respecto de los servicios integrales que se licitan en su totalidad, con excepción de los servicios que se indican a cargo del Participante "B".- Las Partes convienen que será el Participante "A" quien se encuentre a cargo de la facturación de los servicios.- El Participante "A" será responsable de la gestión de pagos y el cobro de las facturas con motivo del contrato que se derive de la LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA- 50-GYR-050GYR988-T-9-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025.- Participante "B": SE OBLIGA.- Presentar en conjunto con el Participante "A" la documentación requerida en este procedimiento de Licitación, para acreditar la capacidad económica, la experiencia, especialidad del servicio

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

objeto de la adjudicación, por lo que entregará esos documentos al Participante "A" para la integración de la propuesta.- El Participante "B" se encargará de todo lo concerniente a los medicamentos controlados, así como aportar toda la documentación legal, permisos y licencias sanitarias para ello.- Segunda.- Representante Común y Obligado Solidario.- Las Partes" aceptan expresamente en designar como representante común y obligado a CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V., representado legalmente por el (la) C. HEYNAR GERMÁN MORALES ANDRES, así como el señalamiento de un domicilio común del consorciado para ofr y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Calle Mercaderes No. 20, piso 7, San José Insurgentes, Benito Juárez, CDMX, C.P. 03900; a través del presente instrumento, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con las proposiciones técnica y económica en el procedimiento de licitación, así como para suscribir dichas proposiciones.- Asimismo, convienen entre sí en constituirse en forma conjunta y solidaria, para comprometerse por cualquier responsabilidad derivada del cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente convenio, con relación al contrato que sus representantes legales firmen con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), derivado del procedimiento de contratación de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados No. LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023, aceptando expresamente en responder ante el IMSS por las proposiciones que se presenten y, en su caso, de las obligaciones que deriven de la adjudicación del contrato respectivo.- Tercera.- Del Cobro de las Facturas.- "Las Partes" convienen expresamente, que "El Participante CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, S.A. DE C.V., quien será el único facultado para emitir las facturas relativas al servicio que se preste con motivo del contrato que se derive de la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados número LA-50-GYR-050GYR988-T-9 2023.- Cuarta.- Vigencia.- "Las Partes" convienen, en que la vigencia del presente convenio será del periodo durante el cual se desarrolle el procedimiento de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Número LA-50-GYR- 050GYR988-T-9-2023, incluyendo, en su caso de resultar adjudicados del contrato, el plazo que se estipule en éste y el que pudiera resultar de convenios de modificación.- Quinta.- Obligaciones.- "Las Partes" convienen en que en el supuesto de que cualquiera de ellas que se declare en quiebra o en suspensión de pagos, no las libera de cumplir con sus obligaciones, por lo que cualquiera de ellas que subsista, acepta y se obliga expresamente a responder de forma solidaria las obligaciones contractuales a que hubiere lugar.- "Las Partes" aceptan el presente convenio, en el supuesto de que se adjudique el contrato a los integrantes que presentaron una proposición conjunta, el presente convenio formará parte del contrato respectivo, deberá constar en escritura pública, cuando únicamente sea firmado por el representante común, salvo que el contrato sea firmado por todas las personas que integran la agrupación que formula la proposición conjunta o por sus representantes legales, quienes en lo individual, deberán acreditar su respectiva personalidad, o por el apoderado legal de la nueva sociedad que se constituya por las personas que integran la agrupación que formuló la proposición conjunta, antes de la fecha fijada para la firma dela contrato, lo cual deberá comunicarse mediante escrito a la convocante por dichas personas o por su apoderado legal, al momento de darse a conocer el fallo o a más tardar en las veinticuatro horas siguientes.- Leído que fue el presente convenio por "Las Partes" y enterados de su alcance y efectos legales, aceptando que no existió error, dolo, violencia o mala fe, lo ratifican y firman, de conformidad en la Ciudad de México, el día 30 de junio de 2023.- se ratifican dos firmas ilegibles.- "El Participante A".- MÉDICA S.A. DE C.V.- HEYNAR GERMAN MORALES ANDRES.- APODERADO LEGAL "El

Participante B".- DMN DSITRIBUDIORA MÉDICA NINNUS SAPI DE C.V.- LIGIA LETICIA GARCÍA MEDINA. REPRESENTANTE LEGAL..."----------

--- Bajo protesta de decir verdad los comparecientes manifiestan que las firmas que aparecen al calce del acta que se protocoliza, corresponden de puño y letra a los Accionistas, por lo que se libera al suscrito Notario de cualquier responsabilidad que pudiera surgir respecto de la autenticidad, teniendo el Delegado designado, capacidad jurídica para otorgarle validez a los actos que aquí se contienen y ratificar los acuerdos tomados en la Asamblea. ----------

**C L Á U S U L A S:**

--- **PRIMERA.-** La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**; representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] y la sociedad Sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] comparecen a Protocolizar el acta celebrada el día 30 treinta de junio del 2023 dos mil veintitrés, inserta en el Antecedente III tercero romano de este instrumento, y que se tiene por reproducida formando parte de esta cláusula como si literalmente se insertase, los acuerdos en las misma tomados. ----------

--- **SEGUNDA.-** Como consecuencia de la cláusula que antecede, quedan formalizados los acuerdos que contiene el acta de referencia, y en particular los siguientes: ----------

--- a).- **PRIMERA.- OBJETO.- "PARTICIPACIÓN CONJUNTA".**----------

---**"LAS PARTES":** La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**, representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] y la sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] convienen, en conjuntar sus recursos técnicos, legales, administrativos, económicos y financieros para presentar proposición técnica y económica en la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados número LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 letras "L", "A", guion, cinco, cero, guion, letras "G", "Y", "R", guión, cero, cinco, cero, letras "G", "Y", "R", nueve, ocho, ocho, guion letra "T", guion nueve, guion dos, cero, dos, tres, y en caso de ser adjudicatario del contrato, se obligan a prestar el servicio objeto del convenio, con la participación siguiente: ----------

---**PARTICIPANTE "A":** La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] **SE OBLIGA:** A presentar la documentación en conjunto con el Participante **"B"**, la sociedad Sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] requerida conforme a las bases de la Licitación

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

para acreditar la capacidad económica, la experiencia, especialidad, el cumplimiento de las obligaciones que se deriven del servicio objeto de la Licitación. ----------

---**EL PARTICIPANTE "A"**: La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] **SE OBLIGA,** también se obliga a efectuar el seguimiento en todo lo relacionado con la administración del servicio objeto del contrato que se derive de la presente convocatoria. Obligándose desde este momento a cumplir con todo lo requerido en las bases de la Licitación. ----------

---**EL PARTICIPANTE "A"**: La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] **SE OBLIGA**, será el responsable de la ejecución del contrato respecto de los servicios integrales que se licitan en su totalidad, con excepción de los servicios que se indican a cargo del Participante "B": la sociedad Sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE.** ----------

---Las Partes convienen que será el Participante "A": la Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] quien se encuentre a cargo de la facturación de los servicios. ----------

--- **EL PARTICIPANTE "A"**, la Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] será responsable de la gestión de pagos y el cobro de las facturas con motivo del contrato que se derive de la LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS LA- 50-GYR-050GYR988-T-9-2023 letras "L", "A", guion, cinco, cero, guion, letras "G", "Y", "R", guión, cero, cinco, cero, letras "G", "Y", "R", nueve, ocho, ocho, guion letra "T", guion nueve, guion dos, cero, dos, tres, SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA ANESTESIA 2023-2025 dos mil veintitrés guion dos mil veinticinco. ----------

---**PARTICIPANTE "B"**: la sociedad Sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE**: SE OBLIGA A:

---Presentar en conjunto con el Participante **"A"**, la Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] la documentación requerida en este procedimiento de Licitación, para acreditar la capacidad económica, la experiencia, especialidad del servicio objeto de la adjudicación, por lo que entregará esos documentos al Participante "A", la Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] para la integración de la propuesta.----------

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

---**EL PARTICIPANTE "B"**, la sociedad Sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** se encargara de todo lo concerniente a los medicamentos controlados, así como aportar toda la documentación legal, permisos y licencias sanitarias para ello.----------

---**SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.**----------

--- **"LAS PARTES"**: La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] y la sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] aceptan expresamente en designar como representante común y obligado a la Sociedad Mercantil denominada **CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representado legalmente por [redacted] así como el señalamiento de un domicilio común del consorciado para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Calle Mercaderes número 20 veinte, piso 7 siete, San José Insurgentes en la Delegación Benito Juárez, en la Ciudad de México, Código Postal 03900 cero, tres, nueve, cero cero; a través del presente instrumento, **OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES.** ----------

---Asimismo, convienen entre sí en constituirse en forma conjunta y solidaria, para comprometerse por cualquier responsabilidad derivada del cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente convenio, con relación al contrato que sus representantes legales firmen con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), derivado del procedimiento de contratación de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados número LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023, letras "L", "A", guion, cinco, cero, guion, letras "G", "Y", "R", guión, cero, cinco, cero, letras "G", "Y", "R", nueve, ocho, ocho, guion letra "T", guion nueve, guion dos, cero, dos, tres, aceptando expresamente en responder ante el IMSS por las proposiciones que se presenten y, en su caso, de las obligaciones que deriven de la adjudicación del contrato respectivo. ----------

---**TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.**----------

---**"LAS PARTES"**, La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] y la sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] convienen expresamente, que la Sociedad Mercantil denominada **CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** quien será el único facultado para emitir las facturas relativas al servicio que se preste con motivo del contrato que se derive de la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

Tratados número LA-50-GYR-050GYR988-T-9 2023 letras "L", "A", guion, cinco, cero, guion, letras "G", "Y", "R", guión, cero, cinco, cero, letras "G", "Y", "R", nueve, ocho, ocho, guion letra "T", guion nueve, guion dos, cero, dos, tres. ----------

---**CUARTA.- VIGENCIA.**----------

--- **"LAS PARTES"**, La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] y la sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] convienen, en que la vigencia del presente convenio será del periodo durante el cual se desarrolle el procedimiento de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Número LA-50-GYR-050GYR988-T-9-2023 letras "L", "A", guion, cinco, cero, guion, letras "G", "Y", "R", guión, cero, cinco, cero, letras "G", "Y", "R", nueve, ocho, ocho, guion letra "T", guion nueve, guion dos, cero, dos, tres, incluyendo, en su caso de resultar adjudicados del contrato, el plazo que se estipule en éste y el que pudiera resultar de convenios de modificación. ----------

---**QUINTA.- OBLIGACIONES.**----------

--- **"LAS PARTES"**, La Sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE,** representada en este actor su APODERADO GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN LIMITADO [redacted] y la sociedad Mercantil denominada **"DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** representada en este acto por su Administrador General Único [redacted] convienen en que en el supuesto de que cualquiera de ellas que se declare en quiebra o en suspensión de pagos, no las libera de cumplir con sus obligaciones, por lo que cualquiera de ellas que subsista, acepta y se obliga expresamente a responder de forma solidaria las obligaciones contractuales a que hubiere lugar.----------

--- **"LAS PARTES"** aceptan el presente convenio, en el supuesto de que se adjudique el contrato a los integrantes que presentaron una proposición conjunta, el presente convenio formará parte del contrato respectivo, deberá constar en escritura pública, cuando únicamente sea firmado por el representante común, salvo que el contrato sea firmado por todas las personas que integran la agrupación que formula la proposición conjunta o por sus representantes legales, quienes en lo individual, deberán acreditar su respectiva personalidad, o por el apoderado legal de la nueva sociedad que se constituya por las personas que integran la agrupación que formuló la proposición conjunta, antes de la fecha fijada para la firma del contrato, lo cual deberá comunicarse mediante escrito a la convocante por dichas personas o por su apoderado legal, al momento de darse a conocer el fallo o a más tardar en las 24 veinticuatro horas siguientes.----------

**PERSONALIDAD:**

--- Los comparecientes acreditan el carácter con que otorgan la presente escritura, con la propia acta que se protocoliza y la existencia de su representada, con los documentos idóneos que se describen en este instrumento, los cuales doy fe de tener a la vista y devuelvo a los comparecientes. ----------

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

--- La presente operación se encuentra exenta del pago de Negocios Jurídicos en virtud encuadrarse en los supuestos establecidos en el artículo 41 cuarenta y uno de la Ley del Impuesto al Valor Agregado. ----------

**EL SUSCRITO NOTARIO CERTIFICA Y DA FE:**

--- **a).-** Que el inserto que contiene esta escritura concuerda fielmente con su original, que tengo a la vista y agrego un ejemplar del acta firmada por los comparecientes, al Libro de Documentos de este Tomo. ----------

--- **b).-** Que advertí a los comparecientes, que de conformidad con el artículo 21 veintiuno de la Ley Federal para la Prevención de Identificación de Operación con Recursos de Procedencia ilícita, tiene la obligación de proporcionar al suscrito notario la información y documentación necesaria para cumplimiento de las obligaciones que dicha Ley establece. ----------

--- **c).-** Que conceptúo a los comparecientes con capacidad legal para contratar y obligarse, en virtud de no haber observado manifestación de incapacidad natural y de que no tengo noticia de impedimento legal alguno. ----------

--- **d).-** Que identifique a los comparecientes en los términos del artículo 84 ochenta y cuatro, fracción VIII octava de la Ley del Notariado del Estado de Jalisco, con credencial para votar, misma que contiene fotografía y firma de los comparecientes, de las cuales agrego una copia a mi libro de documentos de este Tomo bajo el número que se indique en la Nota al Calce y quien por sus generales manifestaron ser [redacted] ----------

---El señor **HEYNAR GERMAN MORALES ANDRÈS**, [redacted] originario de [redacted] donde nació el día [redacted] con domicilio en [redacted] y de paso por esta ciudad, con Clave Única de Registro de Población [redacted] con Registro Federal de Contribuyentes número [redacted] quien se identifica con su credencial para votar con fotografía número número [redacted] expedida por el Instituto Nacional Electoral. ----------

--- La señora **LIGIA LETICIA GARCIA MEDINA**, [redacted] donde nació el día [redacted] con domicilio en [redacted] con Clave Única de Registro de Población [redacted] con Registro Federal de Contribuyentes número [redacted] quien se identifica con su credencial para votar con fotografía número número [redacted] expedida por el Instituto Nacional Electoral. ----------

--- La sociedad Mercantil denominada **"CBH+ESPECIALISTAS EN INNOVACIÓN MÉDICA"; SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE** cuenta con Registro Federal De Contribuyentes número POC150708S34 letra "P", "O", "C", uno, cinco, cero, siete, cero, ocho, letra "S", tres, cuatro. ----------

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: ESTADO CIVIL, OCUPACIÓN, ORIGEN, FECHA DE NACIMIENTO, DOMICILIO, CURP, RFC, NÚMERO DE CREDENCIAL PARA VOTAR, 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
DIVISION DE CONTRATOS

--- La sociedad Mercantil denominada **DMN DISTRIBUIDORA MEDICA NINNUS"; SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** cuenta con Registro Federal De Contribuyentes número DDM1505049X9 letra "D", "D", "M", uno, cinco, cero, cinco, cuatro, nueve, letra "X", nueve.----------

--- **e).-** Que advertí a los comparecientes que el acto consignado en este instrumento constituye una actividad vulnerable, pero no es objeto de aviso ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.----------

--- **f).-** Que hice del conocimiento de los comparecientes el contenido de la fracción III tercera del artículo 3 tercero de la Ley Federal para la Prevención e Identificación de operaciones con recursos de procedencia ilícita, respecto al concepto de beneficiario controlador y los de presunción de su existencia y al respecto me manifestaron bajo protesta de decir verdad, que en el presente instrumentó no existe dueño beneficiario.------

--- **g).-** Que en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 15 quince, 16 dieciséis, 17 diecisiete y demás relativos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, informé a los comparecientes que sus datos personales se utilizarán en la forma que estipula el Aviso de Privacidad que les fue puesto a su disposición con anterioridad a la firma de la presente escritura pública, mismo que se encuentra en lugar visible en las oficinas de esta Notaría y el cual declaran conocer en su totalidad.----------

--- **h).-** Que leí la presente escritura a los comparecientes, a quienes advertí sobre su valor, alcance y consecuencias jurídicas y habiéndose manifestado enteramente conforme con su contenido, lo ratifican, estampan sus huellas digitales índices y firman en mi presencia a las 11:15 once horas con quince minutos del día del día de su otorgamiento. ----------

--- Firmado: 1 firma ilegible.----------

--- Firmado: Samuel Fernández Ávila.- Rúbrica.- El sello de autorizar. ----------

**RÉGIMEN LEGAL DEL MANDATO:**

--- El Artículo 2207 dos mil doscientos siete del Código Civil del Estado de Jalisco, dice: ----------

---"ART. 2207. En los poderes generales judiciales, bastará decir que se dan con ese carácter, para que el apoderado pueda representar al poderdante en todo negocio de jurisdicción voluntaria, mixta y contenciosa, desde su principio hasta su fin; siempre que no se trate de actos que conforme a las leyes requieran poder especial, en tal caso, se consignarán detalladamente las facultades que se confieran con su carácter de especialidad. Este tipo de poderes sólo podrá otorgarse a personas que tengan el título de abogado, licenciado en derecho o a quién no tenga ese carácter se encuentre asesorado necesariamente por profesionales del derecho, quien deberá suscribir y actuar conjuntamente con el apoderado, en todos los trámites judiciales.- En los poderes generales para administrar bienes, bastará decir que se otorga con ese carácter, para que el apoderado tenga toda clase de facultades administrativas. En los poderes generales para ejercer actos de dominio, será suficiente que se exprese que se confiere con ese carácter, a efecto de que el apoderado tenga todas las facultades de propietario, en lo relativo a los bienes como en su defensa". -

--- El artículo 2554 dos mil quinientos cincuenta y cuatro del Código Civil del Distrito Federal, dice a la letra: --

---"ART. 2554. En todos los poderes generales para pleitos y cobranzas, bastará que se diga que se otorgan con todas las facultades generales y las especiales que requieran cláusula especial conforme a la Ley, para que se entiendan conferidos sin limitación alguna. En los poderes generales para administrar bienes, bastará expresar que se dan con ese carácter, para que el apoderado tenga todas las facultades de dueño, tanto en lo relativo a los bienes, como para hacer toda clase de gestiones a fin de defenderlos. Cuando se quisieran limitar, en los tres casos antes mencionados, las facultades de los apoderados, se consignarán las

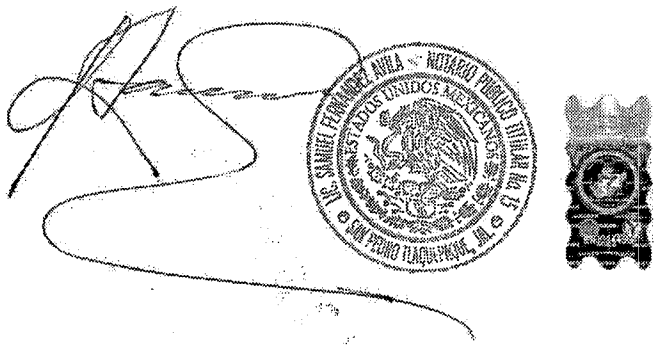
limitaciones, o los poderes serán especiales. Los notarios insertarán este artículo en los testimonios de los poderes que otorguen".----------

--- Los insertos que anteceden concuerdan fielmente con el texto de las disposiciones legales vigentes.------

--- ES COPIA QUE CERTIFICO CONCUERDA FIELMENTE CON SU ORIGINAL QUE OBRA EN EL PROTOCOLO A MI CARGO Y EXPIDO EN 11 ONCE FOJAS ÚTILES TAMAÑO OFICIO, DE LAS CUALES 10 DIEZ SE ENCUENTRAN IMPRESAS POR AMBOS LADOS Y 1 UNA ÚNICAMENTE POR SU LADO ANVERSO, A SOLICITUD DEL COMPARECIENTE, PARA LOS USOS Y FINES LEGALES QUE CONVENGAN.- DOY FE.----------

--- EL PRIMER TESTIMONIO DE LA ESCRITURA A QUE LA PRESENTE SE REFIERE SE ENCUENTRA EN TRÁMITE DE INCORPORACIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO.----------

--- GUADALAJARA, JALISCO, 15 QUINCE DE AGOSTO DEL AÑO 2023 DOS MIL VEINTITRÉS. ----------




ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO